....................................................................... …………………………………, …………………………..

Pieczątka jednostki organizacyjnej UMW Miejscowość i data

**W N I O S E K**

**o wyrażenie zgody na finansowanie zlecenia wykonania usługi podmiotowi zewnętrznemu
w ramach projektu konkursowego/zadania badawczego[[1]](#footnote-1) finansowanego z subwencji na utrzymanie i rozwój potencjału badawczego**

|  |
| --- |
| NAZWA JEDNOSTKI: |
| NR PROJEKTU SIMPLE: |
| TYTUŁ PROJEKTU: |
| KIEROWNIK PROJEKTU/ZADANIA (imię i nazwisko, tel., e-mail) : |
| KIEROWNIK JEDNOSTKI (imię i nazwisko, tel., e-mail) : |
| WARTOŚĆ PROJEKTU: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.\*\* | **Nazwa usługi** | **Koszt jednostkowy (PLN)** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Wartość (PLN)** | **% wartości projektu** |
|  |  |  |  |  |  |
| Kategoria kosztu, z której mają zostać przeniesione środki: |
| Uzasadnienie: |
| KierownikJednostki |  ………........................................................Pieczątka i podpis kierownika jednostki |
| CZP | Informacje dodatkowe: |
| CZP | Dział Budżetowania i Kosztów potwierdził / nie potwierdził dostępność środków\*Rekomenduję / nie rekomenduję do wyrażenia zgody\* | Zweryfikowano wniosek pod względem  merytoryczno-finansowym. …………………………………………………………. Pieczątka i podpis pracownika CZP |
| **Prorektor ds. Nauki** | Decyzja Prorektora ds. Nauki wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* ………………………………………………………………… Pieczątka i podpis Prorektora ds. Nauki |

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Tabele można powielać

1. Właściwe zakreślić [↑](#footnote-ref-1)