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

Pieczątka jednostki organizacyjnej UMW Miejscowość i data

**W N I O S E K**

**o wyrażenie zgody na przesunięcie środków pomiędzy kategoriami zatwierdzonego budżetu
w ramach zadania badawczego/projektu konkursowego\* finansowanych 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: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość środków planowanych do przeniesienia (PLN)** | **% wartości projektu** |
|  |  |
| Kategoria kosztu, z której mają zostać przeniesione środki: |
| Kategoria kosztu, na którą mają zostać przeniesione środki: |
| Uzasadnienie: |
| KierownikJednostki/ projektu konkursowego[[1]](#endnote-1) |  ………........................................................Pieczątka i podpis kierownika jednostki/ kierownika projektu konkursowego |
| CZP | Informacje dodatkowe: |
| CZP | Dział Budżetowania i Kosztów potwierdził / nie potwierdził możliwość przesunięcia środków\*Rekomenduję / nie rekomenduję do wyrażenia zgody\* | Zweryfikowano 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

1. Wniosek dot. zadania badawczego podpisuje kierownik jednostki; wniosek dot. projektu konkursowego podpisuje kierownik projektu i promotor (jeśli dotyczy). [↑](#endnote-ref-1)