|  |  |
| --- | --- |
| NUMER PISMA\*: …………………………………........ | Poznań, dnia: …………………….. |

**WNIOSEK O FINANSOWANIE**

Prorektor ds. studenckich i kształcenia  
dr hab. inż. Agnieszka Misztal, prof. PP

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane kontaktowe: | |
| 1.1  Nazwa koła naukowego/  organizacji: |  |
| 1.2  Wydział/Instytut: |  |
| 1.3  E-mail kontaktowy: |  |
| 1.4  Telefon: |  |
| 1.5  Wnioskodawca: |  |
| 1.6  Przewodniczący koła/organizacji |  |
| 1.7  Opiekun koła/organizacji |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Dane dot. inicjatywy: | |
| 2.1  Przedmiot finansowania:  (nazwa wydarzenia/tytuł projektu/itp.) |  |
| 2.2  Cel: |  |
| 2.3  Opis: |  |
| 2.4  Data przedsięwzięcia | od …………………….. do …………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Dane dot. finansowania | |
| 3.1  Źródło finansowania | działalność statutowa (R1);  dodatkowe finansowanie (R1);  umowa darowizny/umowa sponsorska (U);  wydział/instytut (W);  wpłaty uczestników – przychód (P)  inne (I) |
| 3.2  Wnioskowana kwota wg źródła finansowania | R1 –  …………….. zł,  …………….. €;  U –  …………….. zł,  …………….. €;  W –  …………….. zł,  …………….. €;  P –  …………….. zł,  …………….. €;  I –  …………….. zł,  …………….. €; |
| 3.3  Szczegółowy kosztorys:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | lp. | Przedmiot finansowania | Kwota | Źródło finansowania [zgodnie z pkt. 3.1.] | Kategoria kosztów  USŁ – usługa  MAT – materiał | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  | | 11 |  |  |  |  | | 15 |  |  |  |  | | 16 |  |  |  |  | | 17 |  |  |  |  | |  | SUMA: | ……………zł  ……………€ | - | - | | |
| 3.4  Kategoria kosztów\*:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | lp. | Źródło finansowania | USŁ | MAT | | 1 | R1 –działalność statutowa, dodatkowe finansowanie |  |  | | 2 | U – umowy sponsoringu |  |  | | 3 | W – dofinansowanie wydział lub instytut |  |  | | 4 | P – przychody np. wpłaty uczestników |  |  | | 5 | I - inne |  |  | |  | SUMA: | ……………zł  ……………€ | …………zł  ……………€ | | |
| 3.5  Data rozliczenia\* | do …………………….. |
| 4. Podsumowanie | |
| 4.1  Załączniki (opcjonalnie): |  |
| 4.2  Podpis Wnioskodawcy: |  |
| 4.3  Podpis Przewodniczącego |  |
| 4.4  Podpis Opiekuna |  |
| 4.5  Uwagi\* |  |
| 4.6.  Wniosek został zweryfikowany przez CSS\* | TAK |

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY NA FINANSOWANIE\*\*:

…………………………………………..  
 (podpis i pieczątka)