Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu **WZÓR- PROJEKTY BADAWCZE NCN-** Załącznik do ZR 10/2020 z dnia 20 stycznia 2020 r.

Numer sprawy **SEKRETARIAT KATEDRY** Data

PIECZĄTKA KATEDRY

pieczątka jednostki organizacyjnej

Do

PROREKTOR DS. NAUKI I WSPÓŁPRACY Z ZAGRANICĄ

PROF. DR HAB. BOGUSŁAWA DRELICH-SKULSKA

Wskazać Decydenta określonego w § 5 Zarządzenia Rektora w/s akceptacji wniosków o zgodę na wydatek

WNIOSEK O ZGODĘ NA WYDATEK

WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko

Numer telefonu Adres e-mail

WNOSZĘ O ZAKUP

L.p.	Charakterystyka przedmiotu zakupu	Ilość/ Liczba	Wartość/Szacunkowa wartość netto	Wartość/Szacunkowa wartość brutto
1.				
2.				
3.				
		SUMA		

UZASADNIENIE ZAKUPU

RODZAJ ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

☐ Budżet jednostki organizacyjnej

☐ Budżet organizacyjny Dziekana Filii — Zał. do komunikatu Kanclerza 11/2019

☐ Budżet studiów podyplomowych (akronim)

☒ Budżet projektu/grantu (akronim) NCN/NAZWA /NR UMOWY

☐ Inne źródło finansowania, jakie

BUDŻET

MPK dysponenta	0760100000	MPK dysponenta	501-200-B1-00... CEL 505	MPK dysponenta		MPK dysponenta	
kwota		kwota		kwota		kwota	
nr zadania	poz.	nr zadania	poz.	nr zadania	poz.	nr zadania	poz.
PRACOWNIK SOFBN		KIEROWNIK PROJEKTU					
pieczątka i podpis administratora lub dysponenta budżetu		pieczątka i podpis administratora lub dysponenta budżetu		pieczątka i podpis administratora lub dysponenta budżetu		pieczątka i podpis administratora lub dysponenta budżetu	

WNIOSKUJĘ O DOKONANIE PRZEDPŁATY – WYPEŁNIĆ JEŚLI ZAZNACZYMY TAK

☐ NIE ☐ TAK, dane do przelewu poniżej ☐ TAK, dane do przelewu wg faktury proforma (załącznik) ☐ TAK, kartą kredytową Uczelni

Dane do przelewu:

Nazwa firmy NIP

Adres firmy

Tytułem

Waluta płatności Płatności należy dokonać z rachunku: TYLKO W PRZYPADKU PRZELWÓW W PLN

Kwota ☐ ogólnego UEW ☒ wyodrębnionego na potrzeby projektu, numer rachunku do wpisania poniżej

Kod BIC/SWIFT **95 1240 3464 1111 0010 6636 7670**

Numer rachunku bankowego dostawcy:

KIEROWNIK PROJEKTU/WNISKODAWCA		AKCEPTUJĘ/NIE AKCEPTUJĘ PODPIS PROREKTORA DS. NAUKI I WSPÓŁPRACY Z ZAGRANICĄ
podpis Wnioskodawcy	Data ..... pieczątka i podpis Kwestora	Data ..... pieczątka i podpis Decydenta

Kontrasygnata Kwestora nie jest wymagana w przypadkach określonych w § 3 ust. 2 Zarządzenia Rektora w/s akceptacji wniosków o zgodę na wydatek