

Warszawa, dnia

Prorektor ds. studenckich i kształcenia

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
INICJATYWY STUDENCKIEJ/DOKTORANCKIEJ***

W imieniu

.....
(nazwa organizacji/kola)

.....
(numer rejestru)

wnoszę o wyrażenie zgody na *zorganizowanie* przedsięwzięcia pod nazwą

1. Opis programu i celu przedsięwzięcia

2. Przewidywana liczba uczestników

3. Miejsce i termin realizacji

4. Czy przedsięwzięcie jest zgodne z planem pracy na rok -

5. Ogólny koszt (w załączeniu kosztorys).....

6. Kwota, o jaką ubiega się organizacja - dofinansowanie Prorektora.....

7. Imię i nazwisko, nr albumu osoby odpowiedzialnej za realizację rozliczenia

.....
podpis przewodniczącego/ członka zarządu/opiekuna

.....
podpis osoby odpowiedzialnej za projekt

nr tel.:

8. Data złożenia wniosku

.....
podpis osoby przyjmującej wniosek

*) *niepotrzebne skreślić*

OPINIA KOMISJI KONKURSOWEJ

Wyrażamy pozytywną/negatywną* opinię w sprawie wniosku na zorganizowanie wyżej wymienionego przedsięwzięcia.

Proponowana kwota dofinansowania (KD)**:

podpis Sekretarza Komisji
Konkursowej

***kwota wyliczona zgodnie ze wzorem zawartym w załączniku Nr 8 do Regulaminu funkcjonowania i finansowania organizacji studenckich i doktoranckich w Uniwersytecie Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie*

DECYZJA

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na zorganizowanie wyżej wymienionego przedsięwzięcia.

Przyznaję/Nie przyznaję* dofinansowania w kwocie:

Ewentualne uwagi i zalecenia:

.....
.....

podpis Prorektora

*- *niepotrzebne skreślić*

WSTĘPNY KOSZTORYS

Lp	OPIS	KOSZT	ŹRÓDŁO FINANSOWANIA
	RAZEM		

POTWIERDZENIE DODATKOWYCH ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA

Lp	DODATKOWE ŹRÓDŁA FINASOWANIA	KWOTA W ZŁ	POTWIERDZENIE DOFINANSOWANIA
1	<i>MNiSW, inne niż dotacja podstawowa</i>		
2	<i>Samorząd Studentów/Samorząd Doktorantów*</i>		
3	<i>dotacja ze środków wydziałowych</i>		
4	<i>środki własne inicjatora</i>		
5	<i>wpłaty uczestników</i>		
6	<i>inne (wymienić)</i>		
	SUMA		

*) niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za rozliczenie:

.....tel. kontaktowy, e-mail:

.....
podpis osoby odpowiedzialnej za rozliczenie

.....
podpis przewodniczącego organizacji

.....
podpis opiekuna

Załączniki:

1. *lista uczestników*
2. *program wyjazdu/konferencji*