

KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II
WYDZIAŁ NAUK HUMANISTYCZNYCH

INSTYTUT LITERATUROZNAWSTWA

 *data*

**Wniosek o przyznanie środków z rezerwy**

**Dyrektora Instytutu Literaturoznawstwa**

**1. Imię i nazwisko Wnioskującego:** …………………………………………

stopień naukowy i stanowisko: …………………………………………………

Jednostka: …………………………………………………………………………………

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………...

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………..

**2. Kwota wnioskowana:** ………………..(słownie: …………………………)

**3. Cel, na który mają być przyznane środki:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Termin realizacji:** …………………………………………………………………………………

**5. Przewidywany rezultat:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Uzasadnienie:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7. Planowane koszty** *(zgodne z kalkulatorem podróży służbowej, jeśli dotyczy)*

**i ich przeznaczenie:**

|  |
| --- |
| **KOSZTORYS** |
| **zaznaczyć wstawiając****X** | **rodzaj wydatku**  | **kalkulacja kosztów** | **wnioskowana kwota** |
| **ilość**  | **cena** |
|  | wynagrodzenia dla pracowników pomocniczych\*\* (wymienić za co)  |  |  |  |  |
|  | zakupy materiałów (wymienić jakie)  |  |  |  |  |
|  | zakup usług (wymienić jakie) |  |  |  |  |
|  | zakup sprzętu, aparatury (wymienić jakie) |  |  |  |  |
|  | delegacje (cel, miejsce, kalkulacja: bilet, pobyt, inne) |  |  |  |  |
|  | opłaty konferencyjne (podać kraj) |  |  |  |  |
|  | opłaty za publikację (w przypadku wydania monografii i czasopisma wstępna kalkulacja wydawnicza dołączona do wniosku) w przypadku publikacji art. w płatnym czasopiśmie informacja od redakcji o wysokości opłaty) |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

 *podpis Wnioskującego*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Decyzja Dyrektora:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*podpis Dyrektora*