|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data wpływu: |  | Podpis pracownika DMPiME |  |

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie\* przedsięwzięcia realizowanego w ramach działalności**

**Poradni Studenckich UMK**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na realizację i dofinansowanie działania przedstawionego poniżej:

1. Nazwa poradni:

|  |
| --- |
|  |

1. Rodzaj planowanego działania (szkolenie/wydarzenie/inne):

|  |
| --- |
|  |

1. Liczba osób objętych działaniem:

|  |
| --- |
|  |

1. Miejsce działania:

|  |
| --- |
|  |

1. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie i realizację działania (dane kontaktowe):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Telefon/fax | E – mail |
|  |  |  |

1. Okres realizacji działania:

|  |
| --- |
| **od** dd/mm/rrrr **do** dd/mm/rrrr |

1. Działanie realizowane w partnerstwie (zaznaczyć właściwe):

|  |
| --- |
| tak  nie |

1. Partnerzy działania (dotyczy także podmiotów realizujących płatne usługi w ramach przedsięwzięcia):

|  |
| --- |
|  |

9. Opis planowanego działania

|  |
| --- |
| * 1. Charakterystyka (max. 1 200 znaków) |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj kosztu (usługa, materiały, itp.) | 9.2 Budżet: | | Ilość/liczba | łącznie |
| Opis | Wartość jednostkowa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Łącznie: | | | |  |

1. Odpowiedzialność za wykonanie działania:

|  |
| --- |
| Oświadczam, że na potrzeby rozliczenia w/w działania przedłożę dokumenty finansowe (faktury/rachunki) potwierdzające poniesione wydatki, zamówione zgodnie z procedurami obowiązującymi na UMK. |

……..……………………………………..

*(data i podpis osoby odpowiedzialnej za przygotowanie i realizację działania)*

1. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie w/w działania.

……..……………………………………..

*(data i podpis kierownika jednostki)*

|  |  |
| --- | --- |
| Sprawdził: | *(data i podpis pracownika DMPiME****)*** |
| Zatwierdził: | *(data i podpis kierownika DMPiME)* |
| Akceptacja: | *YUFE Strategic Council Member na UMK*  *(data i podpis )* |

\*łączna suma dofinansowania nie może przekroczyć 4200 zł