Załącznik nr 1

WNIOSEK WYJAZDOWY

*Po czytelnym wypełnieniu formularza należy przekazać go do Kwestury.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JAN KOWALSKI** |  | **10.2024** |
| **Imię i nazwisko** | Data złożenia wniosku |
| **PRACOWNIK ☒ DOKTORANT ⁯ STUDENT ⁯ INNA OSOBA** (*będąca stroną umowy**cywilnoprawnej****) ⁯***  |
| ***Wydział „Artes Liberales”******Uniwersytetu Warszawskiego.****tel.228280284 email:al@al.uw.edu.pl,**Nowy Świat 69,00-046Warszawa****Nazwa i adres jednostki UW (pieczątka)*** |  |  |  | 123456789 |
|  | tel. służbowy | Fax | tel. prywatny |
|  | KOWALSKI@uw.edu.pl |
| e-mail |
| **Środek podróży:** samolot | X |  pociąg |  |  Autobus |  |  prom |  |
|  |  samochód - proszę wypełnić umowę |  |  |
| **Instytucja przyjmująca**(pełna nazwa, państwo) | European Language …………. |
| **Cel wyjazdu** | PRZYKŁADY:*Kwerenda archiwalna na ……… w ramach projektu ………….**Udział w międzynarodowej konferencji naukowej pt.: .....**Spotkanie projektowe zespołu UW z partnerem....... praca nad .......... w ramach projektu ............**Spotkania i konsultacje, nawiązywanie kontaktów….. w ramach projektu ............**Badania terenowe w społecznościach….. w ramach projektu ............*Realizacja zadań badawczych zgodnie z umowa grantową. |
| **Trasa i data podróży***:*  |
| WARSZAWA |  | WŁOCHY, RZYM | 07-11-2024 g lot- godzina startuauto, autobus, pociąg – szacowana godzina przekroczenia granicy |
| Odlot, wyjazd z | Przez | do (miejscowość, państwo) | dnia |
| **WŁOCHY, RZYM** |  | WARSZAWA | 10-11-2024 g 15:00 |
| Powrót z (miejscowość, państwo) | Przez | do (miejscowość docelowa),  | dnia |
|  |
|  | **Źródła finansowania wyjazdu** | **Liczba** | **stawka** | **kwota** | **waluta**  |
| **~~Bilety~~** | Wysokość można sprawdzić pod linkiem <https://poradnikprzedsiebiorcy.pl/-diety-zagraniczne> |  |  |  |  |
| **~~Wiza~~** | KALKULATOR DELEGACJI ZAGRANICZNEJ pod linkiem <https://kalkulatory.gofin.pl/kalkulatory/kalkulator-zagranicznej-podrozy-sluzbowej-2023> |  |  |  |  |
| **Dieta dojazdowa**Ryczałt na dojazdlotnisko->hotel->lotnisko | **PSP ……………………….**Płatne z konta głównego UW | 1 | 53 | 53 | EUR |
| **Diety pobytowe** |  | 3,5 | 53 | 185,5 | EUR |
| **Diety hotelowe** | Faktura ( powyżej 25% kwoty z zarządzenia trzeba przedstawić fakturę)lubRyczałt (25%\*192 eur)=48 eur noc ( bez faktury) | 3 | 48 | 300lub144 | EUREUR |
| **Inne koszty :****Wymienić jakie** | Ryczałt na komunikacje lokalną (10% diety pobytowej) | 3  | 5,3 | 15,9 | EUR |
|  |  | **Zaliczka** | **łącznie:** | **554,40** | EUR |
| …………………………………***Podpis osoby wyjeżdżającej*** | Pełnomocnik Kwestorana wydziale „Artes Liberales”**Marzena Jesiotr**……………………………………………………….*Podpis, pieczęć pełnomocnika kwestora / kwestora*  | Dyrektor Administracyjny Wydziału "Artes Liberales” Pełnomocnik Dziekana ds. Finansowo- Administracyjnych mgr **Magdalena Andersen**………………………………………….*Podpis, pieczęć kierownika jednostki* |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proszę o wypłatę zaliczki:** ~~a) w kasie głównej UW~~ |  | ~~w PLN ◻~~~~w walucie ….. ◻~~ | b) na konto |  | w PLN ◻w walucie **EUR**  ☒ |
| w (nazwa i swift banku, imię i nazwisko właściciela konta, numer konta): 05 1020 3453 0000 2222 3333 4444 |

 |
| Z otrzymanej zaliczki zobowiązuję się rozliczyć w ciągu **14** dni od powrotu do kraju. Jednocześnie upoważniam Uniwersytet do potrącenia kwoty nierozliczonej zaliczki z mojego wynagrodzenia lub innych należności lub stypendium.**Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania wyjazdu.*****podpis osoby wyjeżdżającej*** |