

### WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYJAZDU (WYPEŁNIA DNWMiRZO)

Wydruk wniosku wypełnionego elektronicznie należy dostarczyć do DNWMiRZO, wnioski wypełnione odręcznie pozostaną bez rozpatrzenia  
Niewypełnienie któregośkolwiek z pól jest błędem formalnym i będzie skutkowało odrzuceniem wniosku

### WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Czy PWSZ w Pile jest podstawowym miejscem pracy?

Tak

Nie

Jednostka organizacyjna, kierunek/zakład:

Tel. Kontaktowy:

E-mail

### INFORMACJE O PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ

Cel podróży:  seminarium  konferencja  Inny (proszę opisać)

Czy uczestnictwo związane jest z wystąpieniem, wygłoszeniem referatu, prezentacją wyników badań?

Tak

Nie

Tytuł wystąpienia:

Czy uczestnictwo zwieńczone zostanie publikacją naukową?

Tak

Nie

Tytuł publikacji:

Miejsce publikacji:

Pełna nazwa organizatora:

Uwagi wnioskodawcy:

### INSTYTUCJA STANOWIĄCA CEL PODRÓŻY

Pełna nazwa:

Adres:

Termin rozpoczęcia:

Dzień wyjazdu:

Termin zakończenia:

Dzień powrotu/przejazdu:

### ŚRODEK TRANSPORTU:

PKP w II kl.

autobus

samochód prywatny

samochód służbowy

samolot

### WNIOSEK O POKRYCIE KOSZTÓW (Proszę podać szacowany koszt)

Opłata konferencyjna:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	PLN/EUR
Zwrot kosztów przejazdu:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	PLN/EUR
Dojazdy komunikacją miejską:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	PLN/EUR
Koszty noclegów:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	PLN/EUR
Diety:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	PLN/EUR
Inne	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	PLN/EUR

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYJAZDU (WYPEŁNIA DNWMIRZO)**

**ŹRÓDŁO FINANSOWANIA PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ**

PWSZ w Pile  
Inna instytucja / Środki własne

(kwota oczekiwana)  
(kwota deklarowana)

**ZALICZKA NA POCZET PODRÓŻY**

Rodzaj zaliczki\*

Opłata za nocleg

Opłata konferencyjna

Inne (proszę opisać poniżej)

Kwota:

Słownie:

**Termin wypłacenia zaliczki**

Nr rachunku, na który ma zostać dokonana wpłata:  
(dotyczy opłat konferencyjnych)

Pełna nazwa i adres właściciela rachunku:  
(dotyczy opłat konferencyjnych)

Nr rachunku, na który ma zostać dokonana wpłata:  
(dotyczy opłat konferencyjnych)

Pełna nazwa i adres właściciela rachunku:  
(dotyczy opłat konferencyjnych)

**Do wniosku należy załączyć**

1. **CZYTELNA** informację o nr konta, nazwie banku i nazwie właściciela konta, w przypadku wypłaty zaliczki i / lub opłaty konferencyjnej
2. Informację nt. seminarium / konferencji (wydruk strony internetowej organizatora, zaproszenie, e-mail informujący)
3. Artykuł / referat, który będzie prezentowany; jeżeli w chwili składania wniosku stosowne materiały nie zostały jeszcze opracowane, pracownik zobowiązany jest je dostarczyć do DNWMiRzO najpóźniej w dniu rozliczenia wyjazdu.

Piła, 26 lutego 2015

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Podpis wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
Zgoda Dyrektora / Kierownika Jednostki

**INFORMACJA O POSIADANYCH ŚRODKACH FINANSOWYCH  
(WYPEŁNIA DNWMIRZO)**

Kwota pozostająca do dyspozycji jednostki organizacyjnej w bieżącym roku kalendarzowym

Słownie

Do wniosku załączono notatkę pisemną DNWMiRzO

Tak

Nie

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby kontrolującej

**Decyzja (niewłaściwe skreślić):**

Brak zgody

Zgoda na wyjazd z pełnym dofinansowaniem

Zgoda na wyjazd z częściowym dofinansowaniem

Zgoda na wyjazd bez dofinansowania

\_\_\_\_\_  
Data i pieczęć osoby zatwierdzającej