|  |
| --- |
| ……………………………………………………  *(imię i nazwisko studenta)* |

**ROZLICZENIE**

**zaliczki pobranej na podstawie Umowy nr …………. z dnia …………. na wyjazd krajowy/zagraniczny\* finansowany z przyznanych środków finansowych na realizację indywidualnego projektu badawczego w ramach konkursu „Młode umysły – Young Minds Project”.**

|  |
| --- |
| Wyjazd do ................................................................................................................................................  *(nazwa docelowej jednostki, miejscowość, kraj)*  w ramach indywidualnego projektu badawczego pt. „…..…………………………………………..…  …………………………………………………………………………………………………...…….” |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYJAZD** | | | **PRZYJAZD** | | | Środek lokomocji |
| data | miejscowość/kraj | godzina | data | miejscowość/kraj | godzina |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **KWOTA OTRZYMANEJ ZALICZKI (PLN):** ..................................... | | | | |
| **Źródło finansowania (numer projektu):** ................................. | | | | | |
| **B.** | **WYDANO** | **liczba dni** | **jednostkowa**  **wartość świadczenia\*\*** | | **razem kwota w PLN** |
| 1. | dopłata do wyżywienia\*\* |  |  | |  |
| 2. | koszty noclegu (wg rachunku) | | | |  |
| 3. | koszty podróży (wg ceny biletu) | | | |  |
| 4. | ubezpieczenie (wg polisy) | | | |  |
| 5. | **RAZEM:** | | | |  |
| **C.** | **ROZLICZENIE** | | | | |
| 1. | KWOTA OTRZYMANEJ ZALICZKI | | | (kwota z poz. **A**) |  |
| 2. | WYDANO RAZEM | | | (kwota z poz. **B**5) |  |
| 3. | KWOTA ROZLICZENIA - ZWROT NA KONTO PROJEKTU | | | ( **C1-C2)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE STUDENTA** | |
| Oświadczam, że Strona przyjmująca zapewniła następujące świadczenia: | |
| 1. wyżywienie | TAK/NIE\* |
| 1. bezpłatne noclegi | TAK/NIE\* |
| 1. rachunek za hotel obejmował śniadania | TAK/NIE\* |
|  | ..................................................................  *(data i podpis studenta)* |
|  |  |
| **Zatwierdzenie ze strony Opiekuna naukowego** | ..................................................................  *(data i podpis)* |
| **Sprawdzono pod kątem formalnym i rachunkowym** | ..................................................................  *(data i podpis)* |
| **Zatwierdzenie ze strony Kwestor** | ..................................................................  *(data i podpis)* |