**SUBWENCJA BADAWCZA 2025** *Warszawa, dnia* ………..……..……

**KWERENDY BADAWCZE WNIOSEK DLA PRACOWNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Wnioskodawcy |  |
| Zakład |  |
| Telefon/email |  |
| Cel wyjazdu |  |
| Miejsce |  |
| Termin |  |
| Uzasadnienie wyjazdu | |
| **Kosztorys wyjazdu** | Kwota |
| 1. Podróż |  |
| 2. Diety noclegowe |  |
| 3. Diety pobytowe |  |
| 4. Inne (*wpisać, jakie koszty*) |  |
| **Wnioskowana kwota dofinansowania** |  |

**Oświadczenie Wnioskodawcy:**

*W przypadku otrzymania dofinansowania zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących na UW zasad finansowania wyjazdów służbowych i ich rozliczania.*

……………………………..

*Podpis Wnioskodawcy*

**Decyzja**

Wniosek rozpatrzono pozytywnie / negatywnie. Przyznano dofinansowanie w kwocie ………….. zł (słownie zł: …………………………………………………………………...) do wykorzystania do dnia ……………………….

*Podpis*