

WNIOSEK G/Z w sprawie świadczeń gościa zagranicznego	Nr wniosku
--	------------

OSOBA ZAPRASZAJĄCA

Imię i nazwisko, stopień naukowy Jednostka Telefon kontaktowy MPK (jednostki zapraszającej)
---	----------------------------------

DANE OSOBOWE GOŚCIA

Nazwisko i imię gościa zagranicznego Nazwa uczelni/instytucji Data urodzenia (w przypadku przyznania świadczeń) Adres zamieszkania wraz z kodem miasta właściwym dla danego kraju (w przypadku przyznania świadczeń)
Termin pobytu

OBIEKTY KONTROLINGOWE

Lp.		Kwota	Uwagi
1.	MPK / El. PSP Źródło finansowania		
2.	MPK / El. PSP Źródło finansowania		

WNIOSEK O ŚWIADCZENIA

Rodzaj świadczenia	Kwota	Źródło finansowania wydatku (nr pozycji obiektów kontrolingowych)
DIETYx..... <i>liczba stawka</i>		
KIESZONKOWEx..... <i>liczba stawka</i>		
ZAKWATEROWANIE (w obiektach UŚ)x..... <i>liczba stawka</i>		
ZAKWATEROWANIE (inne)		
PODRÓŻ		
Razem		

ZAKWATEROWANIE

		Pokój	Apartament		Miasto/ nr DS	
Dom Asystenta	Katowice, ul. Paderewskiego 32			Dom Studencki	Katowice	
Dom Asystenta	Sosnowiec, ul. Lwowska 6			Dom Studencki	Sosnowiec	
HOTEL				Inne		

PODSTAWA REALIZACJI PRZYJAZDU:

proszę o zaznaczenie prawidłowej pozycji (X)

a.	Umowa bilateralna Uniwersytetu Śląskiego o współpracy naukowo-badawczej	
b.	Współpraca indywidualna	
d.	Program międzynarodowy (proszę podać nazwę projektu)	
e.	Fundusze strukturalne (proszę podać nazwę projektu)	
f.	Fundacja (proszę podać nazwę fundacji)	
g.	Umowa międzyrządowa	
h.	Inne (proszę wymienić)	

CEL PRZYJAZDU:

proszę o zaznaczenie prawidłowej pozycji (X)

a.	Badania naukowe, laboratoryjne, terenowe	
b.	Konferencja, seminarium, symposium naukowe oraz inne zjazdy o charakterze naukowym	
d.	Dydaktyka/wykłady	
e.	Staż naukowo – badawczy	
f.	Kurs językowy	
g.	Przyjazd do Szkoły Języka i Kultury Polskiej	
h.	Studia	
i.	Erasmus – przyjazdy kadry dydaktycznej, szkoleniowe	
j.	Inne (proszę wymienić)	

UZASADNIENIE ZAPROSZENIA

Nazwa tematu badawczego (dotyczy dotacji statutowej: potencjał badawczy i młodzi badacze)

Podpis Wnioskującego

MERYTORYCZNA AKCEPTACJA WYDATKU

Wydatek strukturalny		Ujęto w planie rzeczowo-finansowym Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności
Obszar tematyczny	Obszar tematyczny	
Kod	Kod	Data, podpis Dziekana/Kierownika jednostki
Cel	Cel	
Kwota zł	Kwota zł	Decyzja Rektora
Data, podpis kierownika projektu (jeśli dotyczy)		
Potwierdzam środki finansowe		Data, podpis Rektora /osoby upoważnionej
Dział Budżetowania i Kontrolingu/Dział Projektów		