**KOSZTORYS WNIOSKU O DOTACJĘ** **W KONKURSIE**

**„STUDENCKI GRANT REKTORA”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A. Nazwa Projektu |  | | | B. Sygnatura | |  |
| C. Nazwa Koła |  | | | D. Numer w Rejestrze | |  |
| E. Termin realizacji |  | F. Miejsce realizacji |  | | | |
| G. Osoba odpowiedzialna za realizację projektu | | | H. Telefon | | I. E-mail w domenie uwm.edu.pl | |
|  | | |  | |  | |
| J. Opiekun naukowy Koła | |  | K. Termin rozliczenia projektu | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Liczba jednostek** | **Koszt**  **Jednostkowy** | **Suma** | **Kwota wnioskowana** | **Kwota przyznana** | **Kwota z innych źródeł** | **Inne źródła** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Wnioskowany procent całości kosztów** | |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podpisy** | | |
| **Realizator projektu** | **Przewodniczący/**  **Prezes koła** | **Opiekun koła** |
| (imię i nazwisko) | (imię i nazwisko) | (imię i nazwisko) |
|  |  | (pieczątka jednostki UWM zatrudniającej opiekuna) |