**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)  |