

Numer wniosku
Data wpływu i podpis

Wniosek dotyczący przyjazdu z zagranicy

Dane wnioskodawcy: Imię i nazwisko
Jednostka organizacyjna wnioskodawcy, wydział
Telefon kontaktowy Adres e-mail

Imię i nazwisko osoby przyjeżdżającej z zagranicy
Instytucja / Uczelnia

Kraj Miasto

Data przyjazdu Data wyjazdu Liczba dni

Cel przyjazdu: konferencja naukowo – badawcza staż naukowy działalność naukowo - badawcza
 konferencja dydaktyczna działalność dydaktyczna przyjazd organizacyjny
 przyjazd szkoleniowy wizyta studyjna szkoła letnia
 inny

Uzasadnienie wniosku przyjazdowego
.....
.....

Rodzaj świadczeń	Szacunkowy koszt w PLN	Źródło finansowania
Podróż <input type="checkbox"/> samolot; <input type="checkbox"/> pociąg klasy; <input type="checkbox"/> komunikacja autobusowa <input type="checkbox"/> samochód służbowy <input type="checkbox"/> inny		
Usługa hotelowa <i>liczba dni x cena/doba</i>		
Diety pobytowe* <i>liczba dni x stawka dzienna</i>		
Inne wydatki <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Honorarium za przeprowadzone zajęcia <i>liczba godzin x stawka</i>		
Razem		

Proszę o przygotowanie zaliczki na świadczenia wykazane we wniosku w wysokości:
 przelew na konto:
nr rachunku, właściciel konta

Proszę o przygotowanie diet dla osoby przyjeżdżającej z zagranicy w wysokości:
 przelew na konto:
nr rachunku, waluta, swift code (jeżeli rachunek się jest prowadzony poza granicami kraju lub w walucie innej niż PLN), właściciel konta

Do wniosku dołączam:

- dokument potwierdzający przyjazd, tj. zaproszenie gościa z zagranicy lub korespondencję potwierdzającą daty pobytu, ofertę/program pobytu, krótki opis realizowanych działań lub inne informacje
 inne dokumenty

Katowice, dnia
.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia bezpośredniego przełożonego wnioskodawcy
.....
(data, podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

Potwierdzenie środków finansowych

.....
(data, podpis i pieczęć /jeżeli jest w posiadaniu/ osoby upoważnionej do potwierdzania środków finansowych)

Informacje dodatkowe (Wypełnia jednostka realizująca zamówienia publiczne w zakresie przyjazdów zagranicznych)

.....
(data i czytelny podpis pracownika)

DECYZJA

- Wyrażam zgodę
 Nie wyrażam zgody

Uwagi
.....

.....
(data, podpis i pieczęć Rektora)