

KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II
Wydział Nauk Humanistycznych

Instytut Historii

### WNIOSEK O DOFINANSOWANIE BADAŃ NAUKOWYCH

### W DYSCYPLINIE HISTORIA

### Z REZERWY DYREKTORA DYSCYPLINY

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko, stopień lub tytuł naukowy |  |
| Adres e-mail, numer telefonu |  |
| Dyscyplina |  |
| Katedra/Ośrodek |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota wnioskowana  |  |
| Cel, na który mają być przyznane środki |  |
| Planowany rezultat naukowyi termin realizacji*(publikacje, punktacja, jakie, gdzie i kiedy będą opublikowane)* |  |

|  |
| --- |
| KOSZTORYS |
| **rodzaj wydatku** | **kalkulacja kosztów** | **wnioskowana kwota** |
| **ilość** | **cena** |
| wynagrodzenia dla pracownikówpomocniczych\*\*(wymienić za co) |  |  |  |  |
| zakupy materiałów(wymienić jakie) |  |  |  |  |
| zakup usług (wymienić jakie) |  |  |  |  |
| zakup sprzętu, aparatury (wymienić jakie) |  |  |  |  |
| delegacje (cel, miejsce, kalkulacja: bilet, pobyt, inne) |  |  |  |  |
| opłaty konferencyjne(podać kraj) |  |  |  |  |
| opłaty za publikację (w przypadku wydania monografii i czasopisma wstępna kalkulacja wydawnicza dołączona do wniosku) w przypadku publikacji art. w płatnym czasopiśmie informacja od redakcji o wysokości opłaty) |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uzasadnienie wniosku:**krótki opis merytoryczny projektu (*do 1000 znaków ze spacjami)* |  |

 ……………………………………………………….

 Data i podpis wnioskodawcy

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury przyznania środków z rezerwy dyrektora dyscypliny.

Oświadczam, że:

1. przyznana mi kwota zostanie wydana wyłącznie na zadeklarowany cel;
2. w przypadku uzyskania finansowania nie będę się ubiegać o zwrot kosztów w wysokości większej niż przyznana – wg zatwierdzonego kosztorysu.

 ……………………………………………………….

 Data i podpis wnioskodawcy

*Wniosek należy przesłać na adres: ihnauka@kul.pl, a po wydrukowaniu i podpisaniu złożyć w sekretariacie IH (CN-116).*

**OPINIA KOMISJI DS. REZERWY DYREKTORA DYSCYPLINY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Podpis |

**DECYZJA DYREKTORA DYSCYPLINY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Podpis |