

Pieczęć jednostki	<b>W N I O S E K na wyjazd krajowy</b> <b>nr</b> ..... (numer nadaje Dział Spraw Pracowniczych)	data wpływu
<b>Imię i nazwisko:</b>		
<b>Zatrudniony/a w:</b>		
<b>Nr telefonu kontaktowego:</b>		
<b>Stanowisko:</b>		
<b>Nr rachunku bankowego do rozliczeń związanych z wyjazdem:</b>		
<b>Docelowa miejscowość wyjazdu:</b>	<b>Czas wyjazdu:</b>	
	<b>od:</b>	<b>do:</b>
<b>Forma wyjazdu (właściwą zaznaczyć krzyżykiem):</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Sympozja, konferencje, zjazdy naukowe:</b> <input type="checkbox"/> udział czynny / <input type="checkbox"/> udział bierny <input type="checkbox"/> <b>Wyjazd w ramach delegacji</b>		
<b>Oświadczam<sup>1</sup>, iż za wygłoszone wykłady:</b>		
<input type="checkbox"/> przysługuje wynagrodzenie <input type="checkbox"/> nie przysługuje wynagrodzenie		
Podpis wyjeżdżającego: .....		
<b>Oświadczam</b> iż mój udział nie jest związany z prowadzeniem prób klinicznych (triali)		
Podpis wyjeżdżającego: .....		
<b>Cel wyjazdu /krótkie uzasadnienie/:</b>		
Potwierdzenie jednostki merytorycznej w przypadku projektów unijnych:		
<input type="checkbox"/> pociąg klasa II <input type="checkbox"/> inny środek lokomocji, podać jaki** ..... – Kwota planowana na inny środek lokomocji ..... zł – Uzasadnienie innego środka lokomocji: ..... .....		
<b>**W przypadku zgody na przejazd samochodem prywatnym, pracownik składa oświadczenie:</b>		
Przyjmuję do wiadomości, że koszt ubezpieczenia samochodu, pasażerów oraz przewożonego bagażu nie obciąża Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.		
Podpis wyjeżdżającego: .....		
<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na inny środek lokomocji		
Data: ..... / Podpis Rektora, Prorektora, Kanclerza: .....		

<sup>1</sup> dotyczy tylko udziału w konferencji, zjeździe, symposium

**Źródła finansowania\*\*:**

- projekty z subwencji .....
- projekty inne .....
- dydaktyka .....
- subkonto Kliniki/Zakładu .....
- środki uczelni .....
- refundacja przez inny podmiot .....
- inne źródło finansowania .....

\*\* W przypadku finansowania w ramach:

- **projektu:** nazwa, nr projektu i pozycja budżetowa,
- **subkonta:** nazwa Kliniki/Zakładu,
- **refundacji:** nazwa, adres i ustalony sposób rozliczenia,
- **innych źródeł:** wskazanie tego źródła

Orientacyjny koszt wyjazdu	Koszt wnioskowany <i>wypełnia wyjeżdżający</i>	Koszt zweryfikowany <i>wypełnia pracownik. Działu Spraw Pracowniczych</i>	Przyznane finansowanie <i>wypełnia odpowiednia jednostka merytoryczna<sup>2</sup></i>	Uwagi <i>(nr poz.budżet., inf. o lim.); wypełnia odpowiednia jednostka merytoryczna<sup>3</sup></i>
a) opłata rejestracyjna/zjazdowa				
b) noclegi (do 500 zł/nocleg)				
c) przejazdy (w obie strony)				
d) diety (pełna dieta – 45 zł)				
Czy organizator zapewnia wyżywienie?				
	Ilość:	Daty:		
Śniadanie				
Obiad				
Kolacja				
Brak				
e/ inne (bez druku plakatu)				
<b>Razem:</b>				
Data i podpis wyjeżdżającego:		Podpis Pracownika Działu Spraw Pracowniczych:	<b>Data ważności finansowania (jeśli dotyczy):</b>	
Podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej:			Podpis odpowiedniej jednostki merytorycznej (dotyczy wyjazdów krajowych finansowanych z projektów):	
Podpis kierownika projektu (dotyczy wyjazdów krajowych finansowanych z projektów):		<b>Potwierdzenie i wskazanie źródła finansowania</b>		
		Podpis jednostki potwierdzającej finansowanie		
<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody				
Data: ..... Podpis Rektora, Prorektora, Kanclerza: .....				

**Załączniki:**

- dokumenty potwierdzające cel wyjazdu (program, zaproszenie, zawiadomienie, zaświadczenie, itp.)
- dokumenty potwierdzające czynny udział
- w przypadku opłaty za noclegi - informacja o cenach za noclegi .

**W przypadku szkoleń otwartych:**

- zaakceptowany przez Dział Zamówień Publicznych tryb wyboru szkolenia
- wniosek o dokonanie przelewu dot. opłaty za szkolenie (jeśli dotyczy)
- zapotrzebowanie na rezerwację usługi hotelowej (jeśli dotyczy)

<sup>2</sup> dotyczy wyjazdów krajowych finansowanych z projektów

<sup>3</sup> dotyczy wyjazdów krajowych finansowanych z projektów