

KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II  
Wydział Nauk Humanistycznych

Instytut Historii

### WNIOSEK O DOFINANSOWANIE BADAŃ NAUKOWYCH

### W DYSCYPLINIE HISTORIA

### Z REZERWY DYREKTORA DYSCYPLINY/IDUB\*)

|  |  |
| --- | --- |
| 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 naukowy  i termin realizacji *(publikacje, punktacja, jakie, gdzie i kiedy będą opublikowane)* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| KOSZTORYS | | | | |
| **rodzaj wydatku** | | **kalkulacja kosztów** | | **wnioskowana kwota** |
| **ilość** | **cena** |
| wynagrodzenia dla pracowników  pomocniczych\*\*  (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 w wersji edytowalnej oraz w pdf z podpisem należy przesłać na adres: ihnauka@kul.pl, a po wydrukowaniu złożyć w sekretariacie IH (CN-114)*

\*) niepotrzebne skreślić

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

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

**DECYZJA DYREKTORA DYSCYPLINY:**

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