

PROJEKT Erasmus - Mobilność edukacyjna (KA131/2021)
WNIOSEK WYJAZDOWY – rok akademicki 2022/2023

Wyjazdy pracowników w celu uczestnictwa w Mieszanym programie intensywnym (BIP)

 ***BWZECHE* –** PBIP0.....  *(Prosimy o czytelne wypełnienie formularza)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Imię, nazwisko, stanowisko** | **PESEL** | Obywatelstwo |
| **Adres osoby wyjeżdżającej** |  |  |  |
|  | tel. służbowy |  | tel. prywatny |
|  |  |
|  |
|  |  | e-mail**Wyjazd w celu prowadzenia zajęć (STA) [ ]** **Wyjazd w celu szkoleniowym (STT) [ ]**  |
|  |  |
|  |  **Środek podróży:** samolot **** inny **** ....................... lub **Zrównoważony/ niskoemisyjny środek transportu:**  pociąg **** autobus**** samochód (carpooling) **** |
| **Nazwa jednostki UW** |
|  |
| **Nazwa instytucji organizatora BIP:****Kod Erasmus instytucji organizatora BIP:**  |  |
|  |
| **Miejsce organizacji BIP:** |  |
| **Trasa i data podróży** (proszę podać daty początku i zakończenia podróży. **W przypadku podróży samochodem** – daty przekroczenia granicy polskiej): |
|  |  |  |
| *Wyjazd z* |  |  *do (miejscowość docelowa, państwo)* | *dd.mm.rrrr* |
|  |  |  |
| *Powrót z (miejscowość, państwo)* |  |  *do (miejscowość docelowa)* | *dd.mm.rrrr* |
|  |
| **Proszę o wypłatę stypendium na konto prowadzone w:**  |  złotówkach **** euro **** |
| w (nazwa i swift code banku, imię i nazwisko właściciela konta, numer konta): |
| Z wyjazdu zobowiązuję się rozliczyć w ciągu 14 dni od powrotu do kraju. Jednocześnie upoważniam Uniwersytet do potrącenia kwoty nierozliczonego stypendium z najbliższej wypłaty mojego wynagrodzenia.**Oświadczam, że posiadam na czas trwania wyjazdu właściwe ubezpieczenie oraz znam jego zakres i warunki.** .........................................................*podpis osoby wyjeżdżającej* |
|   .................................................................. *Podpis i pieczęć Dziekana/Kierownika jednostki organizacyjnej***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*****Wypełnia pracownik Biura Współpracy z Zagranicą*:** |
|  |
|  | **Liczba****dni** | **kwota** | **waluta**  |
| **Stypendium Erasmus w formie ryczałtu**  |  |  |  |
| **Ryczałt na koszty podróży zgodnie z kalkulatorem odległości Komisji Europejskiej -** [**https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/resources/distance-calculator\_pl**](https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/resources/distance-calculator_pl) |  |  |  |
|  **Zgodnie z zasadami BIP 2022/23, nie więcej niż:**  |  |  |
| **DO WYPŁATY** |  |  |
| *Numer umowy, z której następuje wyjazd****:*** .....................................................Numer finansowy:  **4090180000-500-D909-………………………. Płatne z konta projektu: 62 1160 2202 0000 0005 0013 0718** |
|  | …………………………….*Podpis pełnomocnika kwestora BWZ* | ………..........................……………….*Podpis kierownika BWZ* |