WNIOSEK O WYPŁATĘ STYPENDIUM

Program finansowego wsparcia wyjazdów zagranicznych doktorantów

Uniwersytetu Warszawskiego w celach naukowych i dydaktycznych

**BWZ/ZIP/………...………..…..**

.............................................. *data rejestracji w BWZ*

**Imię i nazwisko:**

**Numer indeksu:**

**Rok studiów:**

**Jednostka UW:**

**Miejsce wyjazdu (miasto, państwo):**

**Środek podróży:**

**Data wyjazdu (dzień, godzina):**

**Data powrotu (dzień, godzina):**

**Liczba dni pobytu:**

Proszę o wypłatę stypendium przelewem na mój indywidualny rachunek bankowy wskazany w USOSweb.

Zobowiązuję się do złożenia sprawozdania finansowo-merytorycznego z wyjazdu w ciągu 14 dni od powrotu do kraju. Jednocześnie oświadczam, że:

- w przypadku pobytu krótszego niż zadeklarowany zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu nienależnej części stypendium,

- posiadam na czas trwania wyjazdu właściwe ubezpieczenie oraz znam jego zakres i warunki.

…..................................................

*podpis osoby wyjeżdżającej*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Wypełnia pracownik Biura Współpracy z Zagranicą:***   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Liczba**  **dni** | **Stawka**  **w walucie ……..** | **Kwota**  **w walucie….** | **Kurs waluty w PLN \*** | **Kwota stypendium w PLN** | | **Stypendium (obliczone jako iloczyn diet pobytowych określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013 roku i liczby dni pobytu)** |  |  |  |  |  | | **DO WYPŁATY** | | |  |  |  | |
| *Wyjazd współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, ścieżka 3.5*. |

\*Tabela nr 077/A/NBP/2019 z dnia 2019-04-18

\*\*Prosimy o niezszywanie dokumentów zszywaczem

……….…………………………….

*podpis Pełnomocnika Kwestora BWZ*