Załącznik nr 5

do Regulaminu dofinansowania wewnętrznych

projektów naukowych prowadzonych w ANS w Tarnowie

z dnia 2 lutego 2023 r.

Tarnów, dn. ........................ r.

Imię i nazwisko: …………………………….

**Decyzja Rektora**

🗌 Wyrażam zgodę na zmianę terminu  
 zakończenia realizacji projektu

🗌 Nie wyrażam zgody na zmianę terminu  
 zakończenia realizacji projektu

Tarnów, dn. ………………………………....

……………………………………………….

(podpis)

Wydział: …………………………………….

Katedra: ……………………………………..

Adres e-mail: ………………………………..

Tel.: …………………………………………

**Wniosek o zmianę terminu zakończenia realizacji wewnętrznego projektu naukowego dofinansowanego ze środków Akademii Nauk Stosowanych w Tarnowie**

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu zakończenia realizacji projektu naukowego nr ………………., zatytułowanego …..................................................................................................... , z dnia ……………. na dzień …………………………….

W uzasadnieniu pragnę poinformować, że ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Załączam opis stanu realizacji projektu.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………..……. |
|  | (podpis Kierownika projektu) |

Załączniki:

1. Stan realizacji projektu w dniu…

**Stan realizacji projektu**

**nr … w dniu …**

***Tytuł projektu***

realizowany na podstawie umowy nr:…………..................…, z dnia …………………………..

Planowany termin zakończenia realizacji projektu: …………….................

Kwota przeznaczona na realizację projektu: ………………………………

**I. OPIS STANU REALIZACJI PROJEKTU**

Opis wykonanych zadań (zgodnie z harmonogramem projektu):

………………………………………………………………………………………………………………………

**II. ROZLICZENIE FINANSOWE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania | Termin realizacji[[1]](#footnote-1) | | Przewidywane koszty przeznaczone na realizację zadania (zł) | Koszty poniesione na realizację zadania (zł) |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Razem (zł)** | |  |  |  |  |

Potwierdzam zgodność wykazanych kosztów projektu z ewidencją księgową.

…………………………………..

(podpis Kwestora)

**III. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

1. Wyjaśnienie ewentualnych rozbieżności między kosztami planowanymi a poniesionymi:

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wyjaśnienie ewentualnych rozbieżności między zadaniami zaplanowanymi we wniosku a zadaniami zrealizowanymi:

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Inne wyjaśnienia, które mogą być potrzebne do oceny wniosku o zmianę terminu realizacji projektu:

………………………………………………………………………………………………………………………

Tarnów, dn. ……………………….. ..………………………………..

(podpis Kierownika projektu)

1. Proszę podać w miesiącach rozumianych jako miesiące realizacji projektu (np. od 1 do 4; od 5 do 5). [↑](#footnote-ref-1)