

Tarnów, dn. .... r.

Imię i nazwisko: .....

Wydział: .....

Katedra: .....

Adres e-mail: .....

Tel.: .....

**Decyzja Rektora**

- Wyrażam zgodę  
 Nie wyrażam zgody

Tarnów, dn. ....

.....  
(podpis)

**Wniosek o zmianę warunków realizacji wewnętrznego projektu naukowego  
dofinansowanego ze środków Akademii Tarnowskiej**

W związku z realizacją wewnętrznego projektu naukowego nr ..., zatytułowanego .....,  
zwracam się z prośbą o:

- przesunięcie terminu zakończenia realizacji projektu z dnia ... na dzień ...  
 zmianę zespołu wykonawców  
 zmianę zakresu realizowanych zadań i/lub harmonogramu  
 zmianę budżetu projektu

W uzasadnieniu pragnę poinformować, że .....

Załączam opis stanu realizacji projektu oraz opis proponowanych zmian.

.....  
(podpis Kierownika projektu)

Załączniki:

1. Stan realizacji projektu nr... w dniu...
2. Wnioskowane zmiany warunków realizacji projektu

**Stan realizacji projektu  
nr ... w dniu ...**

<i>Tytuł projektu</i>
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 <sup>1</sup>		Przewidywane koszty przeznaczone na realizację zadania (zł)	Koszty poniesione na realizację zadania (zł)
		od	do		
<b>Razem (zł)</b>					

Potwierdzam zgodność wykazanych kosztów projektu z ewidencją księgową.

.....  
(podpis Kwestora)

**III. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

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

.....

2. Wyjaśnienie ewentualnych rozbieżności między kosztami planowanymi a poniesionymi:

.....

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

.....

Tarnów, dn. ....

.....  
(podpis Kierownika projektu)

<sup>1</sup> Proszę podać w miesiącach rozumianych jako miesiące realizacji projektu (np. od 1 do 4; od 5 do 5).). Jeżeli projekt zostanie rozpoczęty w lutym, miesiąc ten będzie pierwszym miesiącem realizacji projektu, jeżeli natomiast w marcu – to ten miesiąc będzie miesiącem pierwszym itd.

**Wnioskowane zmiany warunków realizacji projektu  
z dnia ...**

<i>Tytuł projektu</i>
realizowany na podstawie umowy nr ... z dnia .....
Planowany termin zakończenia realizacji projektu: .....
Kwota przeznaczona na realizację projektu: .....

**I. ZMIANA ZESPOŁU WYKONAWCÓW<sup>2</sup>**

1. Wykaz osób, które rezygnują z udziału w realizacji projektu

Imię i nazwisko wykonawcy	
Data rezygnacji	
Numer telefonu	

2. Wykaz osób, które dołączą do zespołu projektowego

Imię i nazwisko wykonawcy	
Wydział/Katedra	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	

3. Uzasadnienie zmian:

.....

**II. ZMIANA ZAKRESU REALIZOWANYCH ZADAŃ I/LUB HARMONOGRAMU<sup>2</sup>**

1. Proponowany zakres zadań, harmonogram i koszty realizacji:

Nazwa, opis zadania i uzasadnienie zmian	Okres realizacji (od-do) <sup>3</sup>	Kwota (zł)
Zadanie 1. .... Opis zadania i uzasadnienie zmian: .....		
Zadanie 2. .... Opis zadania i uzasadnienie zmian: .....		
<b>RAZEM</b>		

2. Dodatkowe informacje:

.....

<sup>2</sup> Proszę wypełnić, jeżeli dotyczy.

<sup>3</sup> Proszę podać w miesiącach rozumianych jako miesiące realizacji projektu (np. 1-4; 5-5). Jeżeli projekt zostanie rozpoczęty w lutym, miesiąc ten będzie pierwszym miesiącem realizacji projektu, jeżeli natomiast w marcu – to ten miesiąc będzie miesiącem pierwszym itd.

### III. ZMIANA BUDŻETU PROJEKTU<sup>2</sup>

1. Proponowany zakres zadań, harmonogram i koszty realizacji:

Lp.	Grupa rodzajowa (kategoria) kosztów <sup>4</sup>	Nr zadania	Koszty (zł)		
			Rok 20...	Rok 20...	Razem (zł)
<b>RAZEM</b>					

2. Dodatkowe informacje:

.....

Tarnów, dn. ....

.....  
(podpis Kierownika projektu)

---

<sup>4</sup> Grupa rodzajowa – kategoria kosztów, zgodnie z załącznikiem do planu zakupów obowiązującym w roku składania wniosku.