



Erasmus+

*This project is funded by the European Union.*



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji



## PAPIESKI WYDZIAŁ TEOLOGICZNY

WE WROCŁAWIU

### WNIOSEK O WYPŁATĘ GRANTU I WYJAZD W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ POZA GRANICĘ KRAJU – SKIEROWANIE

Umowa PWT nr: **PWT-XXX-XXX**

Mobilność Erasmus+ nr: **HE-XXX-P-XXX-MOB-0000XXX**

---

1. Tytuł, imię i nazwisko wyjeżdżającego: **XXXXXXXX**
2. Stanowisko służbowe wyjeżdżającego: **XXXXXXXX**
3. Adres zamieszkania wyjeżdżającego: **XXXXXXXX**
4. Kraj i miejscowości za granicą: **XXXXXXXX**
5. Instytucja przyjmująca: **XXXXXXXX**
6. Wyjazd w ramach umowy o współpracy wielostronnej: TAK , NIE
7. Termin wyjazdu <sup>1</sup> od **XX.XX.20XX** do **XX.XX.20XX**
8. Wyjeżdżam w ramach:

a) płatnego urlopu naukowego w ramach innego programu <sup>2</sup> TAK , NIE

b) urlopu szkoleniowego (płatnego do 30 dni kalendarzowych) TAK , NIE

#### Na pozostałe dni:

c) proszę o udzielenie urlopu bezpłatnego TAK , NIE

d) wnioskuję o urlop szkoleniowy płatny z środków uczelni TAK , NIE

e) wnioskuję o wyjazd szkoleniowy płatny z Programu Erasmus+ TAK , NIE

9. **Cel podróży:** wyjazd szkoleniowy/dydaktyczny (**XXXXXXXXXXXX**) do zagranicznej uczelni/instytucji partnerskiej w ramach programu ERASMUS+ **XXX-KA131**

---

<sup>1</sup> w przypadku kilku krajów/ miejscowości – wyszczególnić odpowiednio terminy pobytu.

<sup>2</sup> warunkiem wyjazdu jest uzyskanie finansowania ze źródeł zewnętrznych.

**1ERASMUS+ KA131**

**Załącznik nr III**

do Zasad kierowania pracownikami Papieskiego Wydziału Teologicznego we Wrocławiu za granicę w celu odbycia przez nich podróży służbowej poza granicami kraju w ramach Programu Erasmus+

10. **Uzasadnienie wyjazdu:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

11. **Środki komunikacji:** <sup>3</sup> **XXXXXX**

12. **Strona przyjmująca bądź inna instytucja** pokrywa następujące koszty. Jeśli „tak”, proszę podać pełną nazwę instytucji oraz wyszczególnić koszty. Jeśli nie, proszę zaznaczyć „nie”:

TAK  ....., NIE

13. **Rodzaj wnioskowanych kosztów** wyjazdu i źródła ich finansowania <sup>4</sup> (proszę wyszczególnić świadczenia i źródła ich finansowania):

- świadczenie: **stypendium** – źródło finansowania: **ERASMUS+ KA131**
- świadczenie: **podróż** – źródło finansowania: **XXXXX – ERASMUS+ KA131**
- świadczenie: **ubezpieczenie** – źródło finansowania: **ubezpieczenie własne**  
(odpowiedzialność za wykupienie polisy na czas mobilności i wystąpienie o Kartę EKUZ po stronie Uczestnika)

**Zgodnie ze wskazaniem i kalkulacją uprawnionego Koordynatora Narodowego Programu Erasmus+ na PWT potwierdzam możliwość finansowania powyższych świadczeń odnoszących się wyłącznie do Programu Erasmus+ ze środków ERASMUS+ KA131 do kwoty: € XXXXXX (słownie: XXXXXXXX EURO):**

.....  
(data, pieczęć jednostki zatwierdzającej wydatkowanie środków z Programu Erasmus+ / podpis Rektora PWT we Wrocławiu)

**Kalkulacja kosztów wyjazdu zgodnych z mobilnością Erasmus+ nr: HE-XXX-P-XXXX-MOB-000XXXXX**

	Przeliczenie/ Uwagi	Kwota, Waluta
Ryczałt dzienny (grant)	<b>XXX €</b>	EURO
Ilość dni mobilności	<b>XX</b>	
Ryczałt na koszty podróży	<b>XXX €</b>	EURO
Inne	-----	

**RAZEM: XXXX €**

<sup>3</sup> w przypadku kilku – wyszczególnić.

<sup>4</sup> możliwe źródła finansowania: środki ogólne Uczelni, granty NCN, badania na utrzymanie potencjału badawczego, badania Młodych Naukowców, programy i projekty międzynarodowe (podać jakie), inne (jeśli inne – należy wymienić źródło).

**1ERASMUS+ KA131**

**Załącznik nr III**

do Zasad kierowania pracownikami Papieskiego Wydziału Teologicznego we Wrocławiu za granicę w celu odbycia przez nich podróży służbowej poza granicami kraju w ramach Programu Erasmus+

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

- Biorąc pod uwagę przepisy w zakresie dyscypliny finansów publicznych, oświadczam, że w przypadku nierozliczenia w formie sprawozdawczej pobranej na wyjazd kwoty, tj. co najmniej poinformowanie o zrealizowanej mobilności, w terminie 14 dni kalendarzowych od daty powrotu ze służbowej podróży zagranicznej w Biurze Prorektora ds. promocji i współpracy zagranicznej lub bezpośrednio u Koordynatora Programu Erasmus+ - wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia całej kwoty pobranego stypendium.
- W przypadku gdy wyjazd zagraniczny nie dojdzie w ogóle do skutku z przyczyn leżących po mojej stronie, a niebędących udokumentowanymi przyczynami losowymi, ode mnie niezależnymi, jeśli nie będzie możliwy i celowy wyjazd innej osoby w zastępstwie, zobowiązuję się do zwrotu pełnej kwoty stypendium na konto bankowe uczelni. W przeciwnym przypadku wyrażam zgodę na potrącenie stosownej kwoty z mojego wynagrodzenia.

.....  
(podpis wyjeżdżającego pracownika)

Stypendium zatwierdzono do wypłaty zgodnie z kalkulacją uprawnionego Koordynatora Narodowego Programu Erasmus+ na PWT na konto pracownika podane w formularzu danych bankowych w kwocie:

€ XXXXX (słownie: XXXXXXXXXX EURO):

XX.XX.20XX r.

.....  
(podpis uprawnionego Koordynatora Narodowego Programu Erasmus+)

.....  
(data)