|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Pieczęć jednostki wnioskującej* | **Do:****…………………………………………….****…………………………………………….***Nazwa Realizatora* | DostawaUsługa Robota budowlana Inwestycja Remont  |
| **Wniosek o zwiększenie środków na sfinansowanie zamówienia nr**………………………………**Wyrażam zgodę** **Nie wyrażam zgody** na pokrycie kosztów zakupu przekraczających kwotę z wniosku nr ………………………………………………………………na pokrycie kosztów zamówienia przekraczających kwotę zabezpieczonych środków w planie, dot. zadania pn.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Kwota zabezpieczona: …………………………………………………………………………….Kwota zwiększenia: ……………………………………………………………………………….Podwyższona kwota przeznaczona na realizację zamówienie w PLN: …………………………… | *Podpis Wnioskodawcy:* |
| **Dekretacja kwoty zabezpieczonej**: *(zaznaczyć krzyżykiem)*  1. **F** - **Zlecenie**: MPK……………………….……………….….…..; Nr zlecenia ……….………….…………………………………
2. **N** - **FWON**: ……………………………….………..……….…..; Nr zlecenia ………….………………….………………………
3. **I** - **Reprezentacja**: MPK……………….…………………….…..; Nr zlecenia …………………………….…..…………………..
4. **J – Reklama**: MPK……………………………………………......; Nr zlecenia …………………………………………………….
5. **K** – **Miejsce powstawania kosztu**: MPK ……………………...; Nr zlecenia …………………………………………………….
6. **P - Projekt:** Nr zlecenia ………………………………………...; El. PSP ………………………………..…………………………
7. **S - Środek trwały**: Nr zlecenia ………………………………...; El. PSP ………………………………..…………………………
8. **T** – **Aparatura specjalna**: Nr zlecenia ………………………...; El. PSP …………………………………………………………..
9. **A** – **Aparatura**: MPK……………………………………………; Nr Zlecenia …………………………………………………….
 |
| \*Dotyczy robót budowlanych **Wyrażam / Nie wyrażam** Zgodę/y na zwiększenie Planu Remontów / Inwestycji | Podpis Rektora: |
| **Potwierdzenie środków finansowych przez osobę upoważnioną:** Propozycja źródła finansowania: ZFIN: ………………………………………………..……..…………………................Ujęto / nie ujęto w planie rzeczowo-finansowym jednostki:…………………………Sprawdzono pod względem legalności, celowości i gospodarności……………………………………………… *Podpis Dziekana /Kierownika Jednostki* | Potwierdzenie środków finansowych:**€ projekty – fundusze zagraniczne/krajowe\*****€ prace zlecone****€ subwencja – badawcza/dydaktyczna\****………………………………………………………..**Dział Budżetowania i Kontrolingu /Dział Nauki i Badań* |
| *Niezbędna zmiana / ujęcie w planie rzeczowo – finansowym na rok …….* *TAK NIE**Uzyskano opinię / zgodę*\* *Rady Uniwersytetu* *TAK NIE NIE DOTYCZY* *………………….. …………………**Kierownik DBiK* *Kwestor* |
| *Podpis Rektora / Kanclerza*  |
| **Zgłoszenie do Działu** ………………………………………………………………*Data:* …………………………………*Podpis:* …………………………………………*Nr instrukcji kancelaryjnej Działu* ………………………………………………………………………………………… |
|  |
| **Kierownik Zamawiającego****lub osoba upoważniona** |  **Zatwierdzam** **Nie zatwierdzam** |