

nazwa projektu:
 imię i nazwisko inicjatora

załącznik nr 2 a do Regulaminu Realizacji Projektów w WUM (załącznik nr _____ do
 Zarządzenia Rektora nr _____/2014 z dnia _____)

OKREŚLENIE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW WUM W PROJEKTACH PLANOWANYCH DO REALIZACJI

Faza przygotowania/realizacji projektu	PROJEKTY MIĘDZYNARODOWE PLANOWANE DO REALIZACJI W RAMACH PROGRAMÓW ZAGRANICZNYCH (np. Horyzont 2020, Zdrowie Publiczne, Norweski Mechanizm Finansowy i Mechanizm Finansowy EOG, Szwajcarsko Polski Program Współpracy, Program Uczenie się Przez Całe Życie w tym LdV, Erasmus)	KWOTA WNIOSKOWANA DO POKRYCIA PRZEZ WUM (*)	ŹRÓDŁO FINANSOWANIA (**)						
			Koszty ogólnouczelniane (***)	Środki statutowe Kliniki/Zakładu	Rezerwa statutowa Dziekana	Fundusze jednostki współpracującej	Darowizny pozyskane przez Klinikę/Zakład	Rezerwa Rektora na badania własne (****)	fundusze zewnętrzne (np. z MNiSzW)
Koszty inicjowania									
	<i>(proszę wymienić)</i>								
Faza realizacji									
1	Adaptacja pomieszczeń i utrzymanie nowej aparatury.								
2	Umowy serwisowe.								
3	Opłaty za uzyskanie i utrzymanie patentu.								
Koszty bieżące po zakończeniu realizacji projektu									
1	Utrzymanie nowej aparatury.								
2	Umowy serwisowe.								
3	Opłaty za uzyskanie i utrzymanie patentu.								

(*) Prosimy o wpisanie kwoty.

(**) Prosimy o wskazanie znakiem "X" właściwego źródła

(***) Do wykorzystania wyłącznie w przypadku inicjatyw ogólnouczelnianych

(****) do wykorzystania wyłącznie na prefinansowanie wkładu własnego WUM

Źródła oznakowane szarym kolorem nie mogą być wykorzystane na dany cel