Załącznik nr 5 do Umowy: **Wzór rozliczenia finansowego KWA**

**ROZLICZENIE FINANSOWE ZWIĄZANE Z DZIAŁANIEM W PROGRAMIE PROM**

**(Umowa nr ................. z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.)**

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko Uczestniczki/Uczestnika Projektu:** |   |
| **2.** | **Tytuł Projektu:** |   |
| **3.** | **Numer Umowy:** |   |
| **4.** | **Miejsce zamieszkania (kraj):** |   |
| **5.** | **Data wyjazdu:**  |   |
| **6.** | **Data powrotu:** |   |
| **7.** | **Uczelnia goszcząca (nazwa, kraj):** |   |
| **8.** | **Działanie:** | krótkokresowa wymiana akademicka (KWA), nabór I/II\* |

II. KOSZTY PODRÓŻY, UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO, OC, NNW, OPŁAT WIZOWYCH LUB OPŁAT ZWIĄZANYCH Z LEGALIZACJA POBYTU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa krajów** | **Kraj** | **Kwota:** |
|  |  | zł |

III. KOSZTY UTRZYMANIA I ZAKWATEROWANIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupa krajów** | **Kraj** | **Liczba dni pobytu\*\*** | **Wyskość dziennej stawki zryczałtowanej:** | **Kwota:** |
|  |  |  | zł | zł |

IV. STYPENDIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Liczba dni pobytu\*\*** | **Wyskość stawki dziennej:** | **Kwota:** |
|  |  | zł | zł |

V. ROZLICZENIE

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Kwota zaliczki wypłaconej Uczestniczce/Uczestnikowi Projektu** | **zł**  |
| **2. Należne koszty, w tym: [a+b+c]** | **zł**  |
| a. | Koszty podróży, ubezpieczenia zdrowotnego, OC, NNW, opłat wizowych lub opłat związanych z legalizacja pobytu | zł  |
| b. | Koszty utrzymania i zakwaterowania | zł  |
| c. | Koszty stypendium | zł |
| **3. Kwota do zwrotu/ zapłaty [1-2]** | **zł**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę o zwrot / Zobowiązuję się do zwrotu\* kwoty wynikającej z mojego wyjazdu.** | **zł**  |
|

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu) (data i podpis osoby akceptującej rozliczenie

po stronie Uczelni)