Kraków, dnia *wybierz datę*

*pieczęć organizacji lub pionu kół naukowych*

**PRELIMINARZ nr …… / ……/......**

NAZWA/TYTUŁ PROJEKTU ***kliknij, aby podać tytuł projektu***

REALIZATOR ***kliknij, aby podać realizatora***

TERMIN REALIZACJI ***podaj termin*** MIEJSCE ***kliknij, aby podać miejsce projektu***

LICZBA UCZESTNIKÓW OGÓŁEM ***liczba*** w tym studentów AGH ***liczba*** (wg listy w załączeniu)

OSOBA ODPOWIEDZIALNA za realizację i rozliczenie projektu ***kliknij, aby******podać osobę odpowiedzialną***

DANE KONTAKTOWE ***nr telefonu****,* ***adres e-mail***

**PLANOWANE KOSZTY** (wg wyliczeń):

1. ***Wpisz planowany koszt*** - ***cena*** zł
2. ***Wpisz planowany koszt*** - ***cena*** zł
3. ***Wpisz planowany koszt*** - ***cena*** zł
4. ***Wpisz planowany koszt*** - ***cena*** zł

**RAZEM** - ***koszt*** zł

**PRZEWIDYWANE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA**:

1. DOCHODY WŁASNE (wg wyliczenia)
2. Wpłaty uczestników - ***kwota*** zł
3. Inne - ***kwota*** zł
4. DOCHODY ZEWNĘTRZNE (potwierdzone)
5. Wpłaty uczestników - ***kwota*** zł
6. Inne - ***kwota*** zł
7. DOFINANSOWANIE AGH(potwierdzone)
8. FNKS - ***kwota*** zł
9. Wydział - ***kwota*** zł
10. Inne - ***kwota*** zł

**RAZEM I, II, III** - ***kwota*** zł

(akceptacja merytoryczna Prorektora) (podpis i pieczęć organizatora) (akceptacja finansowa Kwestury)

**POTWIERDZENIE DOFINANSOWANIA**:  
(dot. III.1-3; kwota, pieczęć, podpis, nr kosztów, pieczątka, *„koszt ujęty w planie […]*”)