|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Pieczęć jednostki wnioskującej* | | **Do:**  **…………………………………………….**  **…………………………………………….**  *Nazwa Realizatora* | | | Dostawa  Usługa  Robota budowlana  Inwestycja  Remont |
| **Wniosek o zwiększenie środków na sfinansowanie zamówienia w postępowaniu nr**…………………….**część**……  **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** | |

Druk nr 4 - ZF