

Program „Inicjatywa Doskonałości – Uczelnia Badawcza” / “Excellence Initiative – Research University (2020-2026)”

WNIOSEK WYJAZDOWY / MOBILITY APPLICATION

Wyjazdy studentów/ Students Mobility

(Prosimy o czytelne wypełnienie formularza / Please fill in the form legibly)

I. Wypełnia wnioskodawca / To be filled in by the Applicant

--	--

Imię, nazwisko/ Name and surname

Adres zameldowania / Address

Nazwa jednostki UW / Name of the UW unit

PESEL

Wyjazd w celu /staff mobility for

- ☐ udziału w konferencji naukowej / participation in a scientific conference
☐ udziału w kwerendzie naukowej / participation in a research query
☐ udziału w szkoleniu specjalistycznym / szkole sezonowej
participation in specialized training / seasonal school
☐ udziału w krótkoterminowym wyjeździe naukowym /
participation in a short-term scientific trip

--	--

**obywatelstwo /
citizenship**

**tel. prywatny /
private phone no.**

e-mail

Środek podróży / Means of travel:

- samolot / plane ☐ pociąg / train ☐
autobus / coach ☐ prom / ferry ☐
samochód - kierowca / Car - driver ☐
samochód - pasażer / Car - passenger ☐

Nazwa organizacji przyjmującej/państwo / Name of the host organization/country

Kraj mobilności / Country of mobility

Czy kraj wyjazdu jest krajem OECD? / Is the country of mobility an OECD country?

- ☐ tak /yes
☐ nie/no

Trasa i data podróży (proszę podać daty początku i zakończenia podróży)/Mobility itinerary and date (please indicate start and end dates of mobility):

--	--	--

Wyjazd z / Departing from

do (miejscowość, państwo) /
to (town, country)

dnia / on (date)

--	--	--

Powrót z (miejscowość, państwo) / Returning from
(town, country)

do (miejscowość docelowa) /
to (destination town)

dnia / on (date)

Rachunek bankowy do wypłaty stypendium IDUB prowadzony w PLN

An account for IDUB scholarship payments, maintained in PLN

(nazwa i swift code banku, imię i nazwisko właściciela konta, numer konta) / Please pay the scholarship to the account held in (bank name and swift code, account holder's name and surname, account number)

Oświadczam, że posiadam na czas trwania wyjazdu właściwe ubezpieczenie oraz znam jego treść i warunki. /

I hereby declare that I have appropriate insurance for the duration of the mobility and that I am aware of its terms and conditions.

Podpis osoby wyjeżdżającej /signature of the person travelling

II. Wypełnia pracownik Biura Obsługi Badań / To be filled in by the Research Services Office employee

A.

Koszty podróży /Travel costs

Liczba km/Number of km, https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/resources/distance-calculator_pl	
Ryczałt na podróż zgodnie z kalkulatorem odległości Komisji Europejskiej / Flat-rate for the mobility costs according to the European Commission's distance calculator https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/resources/distance-calculator_pl	

B.

Koszty utrzymania

Liczba dni mobilności	
Ryczałt na koszt utrzymania (kraje OECD = 600 PLN, Kraje nie-OECD i Polska = 400 PLN) / (OECD countries = 600 PLN, Non-OECD countries and Poland = 400 PLN)	
Łączny ryczałt na koszty utrzymania wnioskowany przez osobę wyjeżdżającą Flat-rate for the maintenance costs	
Stypendium IDUB w formie ryczałtu w PLN / Flat-rate IDUB scholarship DO WYPŁATY / TO BE PAID	
NUMER FINANSOWY / NUMBER OF SOURCE FUNDING	PSP: 501-D910-20-0004230

C.

Akceptacje / Approvals

Podpis Kierownika Działania IV.2.3 Signature of the Action Coordinator IV.2.3	
Podpis Kierownika Programu IDUB / Signature of the Programme Manager responsible person	
Podpis Pełnomocnika Kwestora BOB / Signature of the RSO Bursar's Plenipotentiary	