……………………………………………

*Imię i Nazwisko Kierownika/Koordynatora projektu*

*……………………………………….*

 *Dyscyplina*

…………………………………

 *Instytut*  Zielona Góra, dnia……………….

**JM Rektor
Uniwersytetu Zielonogórskiego**

*Szanowny Panie Rektorze,*

 w związku z realizacją projektu „……………………………………… ”, umowa nr …………………………… z dnia ………….. roku, współfinansowanego ze środków …………………………………..(np. Unii Europejskiej/NCBR/MEiN lub innych) w ramach ……………………………..(nazwa funduszu) Program ………………………………… (nazwa programu)

uprzejmie proszę o prefinansowanie oraz zabezpieczenie środków w planie rzeczowo-finansowym uczelni ujętym w systemie "Dziekanat" w wysokości ………………………….., niezbędnych do prawidłowej realizacji w/w projektu.

Kwota obejmuje cały okres jego trwania tj. od ……………………… do ……………………… .

Środki zostaną zwrócone po refundacji kosztów z Instytucji Pośredniczącej.

Numer rachunku bankowego wyodrębniony do Projektu: Bank ………………………:

Rachunek bankowy PLN: ………………………………………………………………………………...

 …………………………………….

 *Kierownik/Koordynator projektu*

……………………………………. …………………………………….

 *akceptacja Kierownika Jednostki akceptacja Prorektora*