……………………………………………

*Imię i Nazwisko Kierownika 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 zgodę na poniesienie wkładu własnego w wysokości ……………………………., , niezbędnego do prawidłowej realizacji w/w projektu.

Źródło finansowania, z którego będzie ponoszony wkład własny: 500-..-…-..-..-..-…-.. .

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

Z poważaniem

…………………………………….

*Kierownik projektu*

……………………………………... ………………………………………

*Dyrektor Instytutu Kierownik jednostki*

[*Prorektor ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą*](http://pers.uz.zgora.pl:7777/pers/result_1.AC?wp_adm_centralna_id=2&wp_kod=)