**Wniosek o dofinansowanie kosztów zatrudnienia w programie**

 **pn. ,, Wsparcie dla osób poszkodowanych przez wojnę w Ukrainie”**

1. **DANE PODSTAWOWE**
2. Dane wnioskodawcy - kierownika podstawowej lub ogólnouczelnianej jednostki organizacyjnej PW (Imię nazwisko, tytuł/stopień naukowy, stanowisko, nr osobowy SAP)
3. Podstawowa lub ogólnouczelniana jednostka organizacyjna (Nazwa jednostki)
4. Stanowisko, na które planowane jest zatrudnienie
5. **DANE OSOBY ZATRUDNIANEJ**
6. Imię i nazwisko
7. Dotychczasowe miejsce zatrudnienia
8. Przebieg dotychczasowej kariery naukowej,

w tym uzyskane stopnie i tytuły naukowe, osiągnięcia naukowe (może być w postaci załącznika).

1. Krótkie uzasadnienie merytoryczne zatrudnienia
2. Okres zatrudnienia: (w miesiącach)
3. Wnioskowana kwota dofinansowania wraz z uzasadnieniem.

1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**
* Oświadczam, że …..(nazwa jednostki organizacyjnej PW)…… posiada niezbędne zasoby, aby zapewnić osobie zatrudnianej miejsce pracy, dostęp do laboratoriów
i środki na prowadzenie badań.

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................................  (pieczęć i podpis pełnomocnika kwestora)   | ......................................................................  (pieczęć i podpis kierownika jednostki)   |