

Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu na finansowanie udziału w zagranicznych szkoleniach, kursach i innych formach usług edukacyjnych podnoszących kompetencje nauczycieli akademickich Politechniki Warszawskiej w zakresie wdrażania nowoczesnych metod kształcenia

Nr wniosku:		Data wpływu:	
-------------	--	--------------	--

**Wniosek o przyznanie finansowania
na zagraniczne szkolenie, kurs lub inną usługę edukacyjną**

I. Wnioskodawca

Imię, nazwisko:			
e-mail:		nr telefonu:	
Jednostka organizacyjna:			
Nr osobowy SAP:			
Stanowisko nauczyciela akademickiego:	<input type="checkbox"/> profesor <input type="checkbox"/> profesor uczelni <input type="checkbox"/> profesor wizytujący <input type="checkbox"/> adiunkt <input type="checkbox"/> asystent	<input type="checkbox"/> starszy asystent <input type="checkbox"/> lektor <input type="checkbox"/> instruktor <input type="checkbox"/> starszy kustosz dyplomowany <input type="checkbox"/> kustosz dyplomowany	
Grupa pracowników:	<input type="checkbox"/> badawcza <input type="checkbox"/> badawczo-dydaktyczna <input type="checkbox"/> dydaktyczna		
Dyscyplina naukowa:			
Umowa o pracę na czas określony ¹ / nieokreślony lub Akt mianowania:			

II. Uzasadnienie Wnioskodawcy w zakresie wyboru tematyki usługi edukacyjnej i potrzeby podniesienia kompetencji w wybranym zakresie²

1. Usługa w zakresie kompetencji:	<input type="checkbox"/> badawczych <input type="checkbox"/> nowoczesnych form kształcenia <input type="checkbox"/> innych:
2. Rodzaj usługi:	<input type="checkbox"/> szkolenie <input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> wizyta studyjna <input type="checkbox"/> inna:
3. Tryb realizacji usługi:	<input type="checkbox"/> stacjonarnie poza granicami Polski <input type="checkbox"/> z wykorzystaniem technik nauczania zdalnego (w trybie hybrydowym) wymagający wyjazdu zagranicznego <input type="checkbox"/> z wykorzystaniem technik nauczania zdalnego (w trybie synchronicznym, asynchronicznym) niewymagający wyjazdu zagranicznego
4. Uzasadnienie wyboru tematyki usługi edukacyjnej i potrzeby podniesienia kompetencji w wybranym zakresie:	

¹ W przypadku umowy na czas określony, proszę podać datę zakończenia umowy.

² Na podstawie wskazanych informacji zostanie dokonana ocena wniosku w ramach kryterium „program usługi edukacyjnej”, a także kryteriów premiujących (patrz § 3 ust. 6 i 8 Regulaminu konkursu).

III. Oświadczenie wnioskodawcy o planowanym okresie i sposobie wykorzystania nabytych kompetencji

1. Oświadczenie:
Oświadczam, iż w przypadku otrzymania finansowania zgodnie z niniejszym wnioskiem nabyte kompetencje planuję wykorzystać w semestrze letnim/zimowym ³ w roku akademickim zgodnie z poniższą propozycją sposobu praktycznego wykorzystania nabytych kompetencji.
2. Opis planowanego sposobu praktycznego wykorzystania nabytych kompetencji ⁴ :

IV. Informacje nt. wybranej usługi (Wykonawca⁵ nr 1)

1. Nazwa usługi:	
2. Rodzaj usługi:	<input type="checkbox"/> szkolenie <input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> wizyta studyjna <input type="checkbox"/> inna:
3. Pełna nazwa Wykonawcy:	
4. Adres siedziby Wykonawcy:	
5. NIP Wykonawcy (odpowiedni dla danego kraju):	
6. Termin rozpoczęcia usługi:	[DD-MM-RRRR]
7. Termin zakończenia usługi:	[DD-MM-RRRR]
8. Adres email Wykonawcy:	
9. Informacje dodatkowe:	[opcjonalnie]
10. Program usługi	Należy załączyć do Wniosku

V. Koszt wybranej usługi

Wartość usługi w walucie obcej:			
Kod waluty:		Wartość usługi:	
2. Średni kurs NBP ⁶ z dnia poprzedzającego dzień sporządzenia wniosku:			
Data kursu:	[DD-MM-RRRR]	Wartość kursu:	
3. Wartość usługi w PLN (wartość usługi x wartość kursu):			

³ Niepotrzebne skreślić.

⁴ Na podstawie opisu zostanie dokonana ocena wniosku w ramach kryterium „proponycja sposobu praktycznego wykorzystania nabytych kompetencji”, a także kryteriów premiujących (patrz § 3 ust. 7 i 8 Regulaminu konkursu).

⁵ Podmiot organizujący szkolenie, kurs lub inną usługę edukacyjną

⁶ Według archiwalnych kursów średnich walut obcych NBP – tabela A, tabela B

<https://www.nbp.pl/home.aspx?f=/statystyka/kursy.html>

VI. Dane dotyczące kosztów planowanej podróży⁷ [nie dotyczy usług realizowanych bez konieczności wyjazdu za granicę]

1. Podróż na trasie:	<i>np. Warszawa (Polska) – San Francisco (Stany Zjednoczone Ameryki) – Warszawa (Polska)</i>
2. Środek transportu:	<i>np. samolot, autokar, pociąg, samolot + pociąg</i>
3. Orientacyjny koszt transportu w PLN:	
4. Stypendium ryczałt:	<i>Przyznawane zgodnie z wyliczeniami czasu trwania podróży</i>
5. Limit na zakwaterowanie:	
6. Ubezpieczenie:	
7. Wartość opłaty wizowej wraz z kodem waluty (jeśli dotyczy):	<i>np. 160 USD</i>
8. Inne:	

VII. Rozeznanie rynku [nie dotyczy wizyt studyjnych]

- W celu udowodnienia, że cena wybranej usługi (np. szkolenia, kursu) jest ceną rynkową, należy udokumentować przeprowadzenie rozeznania rynku, poprzez przedstawienie dwóch ofert innych Wykonawców, których przedmiotem jest usługa edukacyjna o zbliżonej tematyce.
- Wnioskodawca określa wartość usługi na podstawie wszelkich aktualnych dokumentów zawierających informację o wartości (nie starszych niż 3 miesiące), w szczególności takich jak:
 - katalogi,
 - cenniki,
 - oferty,
 - wydruki stron internetowych, prezentujących opis szkoleń/ kursów i cenę.
- Ww. dokumenty (wraz z programem) należy załączyć do Wniosku.

Wykonawca nr 2:	
1. Nazwa usługi:	
2. Rodzaj usługi:	<input type="checkbox"/> szkolenie <input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> wizyta studyjna <input type="checkbox"/> inna:
3. Pełna nazwa Wykonawcy:	
4. Adres siedziby Wykonawcy:	
5. NIP Wykonawcy (odpowiedni dla danego kraju):	
6. Termin rozpoczęcia usługi:	<i>[DD-MM-RRRR]</i>
7. Termin zakończenia usługi:	<i>[DD-MM-RRRR]</i>
8. Adres email Wykonawcy:	
9. Informacje dodatkowe:	<i>[opcjonalnie]</i>
10. Program usługi	<i>Należy załączyć do Wniosku</i>
11. Wartość usługi w walucie obcej:	
Kod waluty:	Wartość usługi:

⁷ Proszę pominąć, jeśli usługa realizowana jest w sposób nie wymagający wyjazdu zagranicznego

12. Średni kurs NBP ⁸ z dnia poprzedzającego dzień sporządzenia wniosku:	
Data kursu:	[DD-MM-RRRR] Wartość kursu:
13. Wartość usługi w PLN (wartość usługi x wartość kursu):	

Wykonawca nr 3:	
1. Nazwa usługi:	
2. Rodzaj usługi:	<input type="checkbox"/> szkolenie <input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> wizyta studyjna <input type="checkbox"/> inna:
3. Pełna nazwa Wykonawcy:	
4. Adres siedziby Wykonawcy:	
5. NIP Wykonawcy (odpowiedni dla danego kraju):	
6. Termin rozpoczęcia usługi:	[DD-MM-RRRR]
7. Termin zakończenia usługi:	[DD-MM-RRRR]
8. Adres email Wykonawcy:	
9. Informacje dodatkowe:	[opcjonalnie]
10. Program usługi	<i>Należy załączyć do Wniosku</i>
11. Wartość usługi w walucie obcej:	
Kod waluty:	Wartość usługi:
12. Średni kurs NBP ⁹ z dnia poprzedzającego dzień sporządzenia wniosku:	
Data kursu:	[DD-MM-RRRR] Wartość kursu:
13. Wartość usługi w PLN (wartość usługi x wartość kursu):	

VIII. Uzasadnienie wyboru Wykonawcy [nie dotyczy wizyt studyjnych]

1. Proszę podać uzasadnienie wyboru Wykonawcy:
2. W przypadku wyboru oferty droższej od pozostałych ofert, proszę podać uzasadnienie wyboru droższej oferty:
3. W przypadku braku możliwości przedstawienia dodatkowych ofert lub możliwości przedstawienia tylko jednej oferty, proszę podać uzasadnienie Wyboru Wykonawcy:

⁸ Według archiwalnych kursów średnich walut obcych NBP – tabela A, tabela B
<https://www.nbp.pl/home.aspx?f=/statystyka/kursy.html>

⁹ Według archiwalnych kursów średnich walut obcych NBP – tabela A, tabela B
<https://www.nbp.pl/home.aspx?f=/statystyka/kursy.html>

IX. Załączniki

załącznik nr 1:	Oferta wykonawcy nr 1 <i>[dotyczy wybranej usługi]</i>
załącznik nr 2:	Program usługi wykonawcy nr 1 <i>[dotyczy wybranej usługi]</i>
załącznik nr 3:	Oferta wykonawcy nr 2
załącznik nr 4:	Program usługi wykonawcy nr 2
załącznik nr 5:	Oferta wykonawcy nr 3
załącznik nr 6:	Program usługi wykonawcy nr 3

X. Podpis Wnioskodawcy

data	podpis Wnioskodawcy

XI. Podpis bezpośredniego przełożonego Wnioskodawcy lub kierownika jednostki organizacyjnej PW właściwej dla Wnioskodawcy

data	podpis

Wypełnia Organizator:

XII. Ocena Wniosku przez Komisję konkursową oceniającą wnioski

Komisja konkursowa ¹⁰ :	
<input type="checkbox"/> wyłącza niniejszy wniosek do finansowania <input type="checkbox"/> umieszcza niniejszy wniosek na liście rezerwowej wniosków rekomendowanych do finansowania w razie dostępności środków w danej edycji konkursu <input type="checkbox"/> nie rekomenduje niniejszego wniosku do finansowania (zakończenie procedowania wniosku)	
<i>w imieniu Komisji konkursowej</i>	
data	imię, nazwisko, podpis Przewodniczącego Komisji konkursowej

¹⁰ Wybrać właściwe

XIII. Potwierdzenie zabezpieczenia środków finansowych

1. Źródło finansowania:	Program „Inicjatywa Doskonałości - Uczelnia Badawcza”, 504/04496/2340
2. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia:	
data	imię, nazwisko, podpis Pełnomocnika kvestora

XIV. Opinia Pełnomocnika ds. zamówień publicznych

1. Kod CPV i jego opis:	80430000-7 Usługi edukacji osób dorosłych na poziomie akademickim
2. Numer pozycji w Planie Zamówień Publicznych:	
3. Tryb przeprowadzenia postępowania:	
	ustawy Prawo zamówień publicznych nie stosuje się na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy; zamówienia należy udzielić zgodnie z postanowieniami rozdziału VI Regulaminu udzielania zamówień publicznych Politechniki Warszawskiej, których wartość jest mniejsza od wartości 130 000 zł.
data	imię, nazwisko, podpis Pełnomocnika ds. zamówień publicznych

XV. Decyzja Dyrektora CZiITT PW w sprawie udzielenia zamówienia publicznego

Wyrażam zgodę na udzielenie ww. zamówienia publicznego na warunkach określonych w niniejszym wniosku / Nie wyrażam zgody na udzielenie ww. zamówienia ¹¹ .	
data	imię, nazwisko, podpis Dyrektora CZiITT PW

¹¹ Niepotrzebne skreślić