Załącznik 3.

…………………………… Nr ew. BMN projektu ……………………

*nazwa jednostki organizacyjnej*

**R O Z L I C Z E N I E F I N A N S O W E**

**projektu badawczego w ramach BMN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  1.  2.  3.  4.  5.  6.  7. | Specyfikacja kosztów |  | |  | | Razem | |
|  |  | Planowane | Poniesione | Planowane | Poniesione | Planowane | Poniesione |
|  | Materiały |  |  |  |  |  |  |
|  | Delegacje:  c) krajowe  d) zagraniczne |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Usługi |  |  |  |  |  |  |
|  | Koszty konferencji, sympozjów, itd. |  |  |  |  |  |  |
|  | Inne koszty bezpośrednie |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem koszty bezpośrednie |  |  |  |  |  |  |
|  | Koszty pośrednie 15% (od poz. nr. 6) |  |  |  |  |  |  |
|  | KOSZTY OGÓŁEM |  |  |  |  |  |  |

……………………………… …………………………………

*data i podpis Kierownika projektu data i podpis pracownika Działu Badań*

……………………………………

*data i podpis Kierownika Jednostki*