Příloha č. 2 k opatření tajemníka č. 5/2019 EVIDENČNÍ ČÍSLO ŽÁDOSTI: FTVS/………./……….

**ŽÁDOST O FINANČNÍ SPOLUÚČAST Z CELOFAKULTNÍCH ZDROJU**

**PŘI PŘIJETÍ ZAHRANIČNÍHO HOSTA**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení příjemce hosta (odpovědná osoba za zahraničního hosta):  |
| Katedra/Pracoviště příjemce hosta: |
| Jméno a příjmení zahraničního hosta |
| Vysílající instituce:Adresa: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Plánovaný termín pobytu hosta | od | do |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **částka** | **středisko** |
| **Celková výše očekávaných nákladů na pobyt** |  |  |
| *Z toho: Příspěvek pracoviště, popř. jiného zdroje ve výši* |  |  |
| *Z toho: Požadavek na celofakultní spoluúčast ve výši* |  | **990 000/ 991 000 / 151 100** |

**Forma proplacení nákladů:**

1. **Přímý nákup služeb (letenky, ubytování,…) převodem prodejcům: ANO / NE**
2. **Úhrada nákladů zahraničnímu hostu hotově: ANO / NE**

*(V případě, že ANO, může být vyplaceno pouze na základě smlouvy o dílo)*

Souhlasím s přijetím zahraničního hosta na pracovišti pracovní: ANO / NE

**Podpis vedoucího katedry/pracoviště**: ……………………..….……….. Datum: ……………………………

**Podpis žadatele**:

**Datum podpisu**:

**Datum předání na zahraniční oddělení:**

**Doporučení ke schválení: ANO / NE ……………………………………………………………….**

 **Proděkanka pro zahraniční vztahy**

**Datum a vyjádření KD:**