|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr sprawy: | | **Podpis pracownika** |  | | | | | | |
| Data wpływu | |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROJEKTU** | | | | | | | | | |
| **Podstawowe informacje o projekcie**  *Wypełnia autor/kierownik projektu* | | | | | | | | | |
| 1. | **Nazwa instytucji finansującej,**  **data zakończenia konkursu** | |  | | | | | | |
| 2. | **Nazwa programu i numer konkursu.** | |  | | | | | | |
| 3. | **Tytuł projektu** | |  | | | | | | |
| 4. | **Akronim projektu** *(jeśli dotyczy)* | |  | | | | | | |
| 5. | **Okres realizacji projektu** | | *Od* *do* *liczba miesięcy:* | | | | | | |
| 6. | **Jednostka organizacyjna UPWr, w której realizowany będzie projekt** | |  | | | | | | |
| 7. | **Wnioskodawca projektu** | | stopień naukowy/tytuł, imię i nazwisko: | | | | | | |
| jednostka organizacyjna: | | | | | | |
| telefon: | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | |
| 8. | **Osoba do kontaktu**  *(jeśli inna niż w pkt. 6 Formularza)* | | stopień naukowy/tytuł, imię i nazwisko: | | | | | | |
| telefon: | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | |
| 9. | **Rola UPWr. w projekcie**  *(proszę zaznaczyć właściwe)* | | lider | | | | partner | projekt własny | |
| 10. | **Partnerzy projektu- instytucje lub jednostki współrealizujące projekt (proszę wpisać jednostkę wraz z nr NIP/KRS)**  *(proszę uzupełnić w przypadku projektu realizowanego w partnerstwie/konsorcjum )* | |  | | | | | | |
| 11. | **Szacowana całkowita kwota projektu** | |  | | | | | | |
| 12. | **Planowana kwota i poziom finansowania projektu realizowanego samodzielnie lub projektu realizowanego w partnerstwie w części dla UPWr.** | | a. kwota finansowania (PLN/EUR): | | | | | | |
| b. poziom finansowania (%): | | | | | | |
| 13. | **Koszty pośrednie**  *(proszę zaznaczyć właściwe)* | | projekt nie uwzględnia kosztów pośrednich | | | | projekt uwzględnia koszty pośrednie | | procentowo ryczałtem  (proszę wpisać wartość procentową oraz kwotę) |
| kwotowo  (proszę wpisać kwotę) |
| 14. | **Wkład własny UPWr. do projektu**  *(proszę zaznaczyć właściwe)* | | nie jest wymagane ze wzgl. na 100% poziom finansowania | | | | | | |
| jest wymagane ze wzgl. na niższy niż 100% poziom | | | | | | |
| wkład własny  finansowy | | | | procentowo: | | |
| kwotowo: | | |
| Źródło finansowania wkładu własnego finansowego: | | | | | | |
| wkład własny rzeczowy (w tym grunt) | | | | procentowo: | | |
| kwotowo: | | |
| opis: | | |
| Źródło finansowania wkładu własnego rzeczowego: | | | | | | |
| 15. | **Koszty niekwalifikowane i źródło ich finansowania** | | Tak | | | | Nie | | |
| Źródło finansowania: | | | | | | |
| 16. | **Czy w ramach projektu planowany jest zakup sprzętu, aparatury naukowo-badawczej, urządzeń lub oprogramowania** | | Tak | | | | Nie | | |
| 17. | **Szacunkowa wartość zakupu planowanego sprzętu, aparatury naukowo-badawczej, urządzeń lub oprogramowania**  *(proszę podać jeśli w pkt.15 Formularza zaznaczono o "Tak")* | |  | | | | | | |
| 18. | **Źródło utrzymania zakupionego w ramach projektu sprzętu, aparatury naukowo-badawczej, urządzeń lub oprogramowania**  *(proszę podać jeśli w pkt. 15 Formularza zaznaczono o "Tak")* | |  | | | | | | |
| 19. | **Czy infrastruktura zakupiona/wytworzona w ramach projektu będzie wynajmowana lub odpłatnie udostępniana?** | | Tak | | | | Nie | | Nie dotyczy |
| 20**.** | **Streszczenie projektu-** proszę o przygotowanie  krótkiej informacji (maksymalnie 1/2 strony A4)  zawierającej cele projektu, zakres prac i opis rezultatów.  Informacje związane z treścią przygotowanego wniosku o dofinansowanie nie będzie udostępniane osobom nieupoważnionym, tj. nie związanym z jego opracowaniem, bez pisemnej zgody kierownika projektu oraz DPP | |  | | | | | | |
| **INFORMACJE DO SYSTEMU INFORMACJI O NAUCE – POL-on** | | | | | | | | | |
| 21. | **Czy infrastruktura zakupiona/wytworzona w ramach projektu (w tym aparatura, sprzęt i oprogramowania) będzie umieszczona lub zainstalowana w nowym lub istniejącym certyfikowanym/akredytowanym laboratorium badawczym?** | | | | Tak | Nie | | | Nie dotyczy |
| 22. | **Miejsce i nazwa laboratorium badawczego oraz lokalizacja na UPWr.**  *(proszę wpisać tylko jeśli w pkt. 18 Formularza zaznaczono odpowiedź "Tak")* | | | |  | | | | |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | | | | | | | | | |
| 23. | **Na etapie przygotowania projektu będzie potrzebne wsparcie w zakresie**  **(w ramach kompetencji UPWr)** | | | przygotowania budżetu  przygotowania umowy konsorcjum  przygotowania analizy stanu techniki  inne, jakie? | | | | | |
| 24. | **Na etapie realizacji projektu będzie potrzebne wsparcie w zakresie**  **(w ramach kompetencji UPWr)** | | | zarządzania/administracji projektu  rozliczenia projektu  komercjalizacji rezultatów projektowych  inne, jakie? | | | | | |
| 25. | **Czy projekt na etapie składania wymaga poniesienia wydatków?** | | | opracowanie studium wykonalności  opracowanie dokumentacji technicznej  przygotowanie wniosku projektowego  inne, jakie?  nie wymaga poniesienia wydatków | | | | | |
| 26. | **Czy projekt na etapie składania będzie wymagał wsparcia zewnętrznego?**  **(spoza UPWr)** | | | Tak | | | Nie | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i podpis wnioskodawcy/kierownika projektu** |  |
| **Data, podpis i pieczątka kierownika jednostki organizacyjnej UPWr wnioskodawcy** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Opinia i uwagi** | **Data i podpis** |
| **Prorektor wg Kompetencji**  *(Wyrażenie zgody na rozpoczęcie przygotowania wniosku)* |  |  |
| **Kwestor UPWr** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Data wpływu i podpis** |
| **Pracownik DZWiPM** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Opinia i uwagi** | **Data i podpis** |
| **Dyrektor DZWiPM** |  |  |
| **Przewodniczący/reprezentant**  **Komisji ds. Ryzyka Projektów/**  **Prorektor ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą** |  |  |