|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dział Nauki  | Przekazał: imię i nazwisko | Nr tel. do kontaktu |
| Data wpływu i czytelny podpis      | Nazwa jednostki | e-mail: |
| **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 własnyfinansowy | [ ]  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. 16 Formularza zaznaczono o "Tak")* |       |
| 18. | **Źródło utrzymania zakupionego w ramach projektu sprzętu, aparatury naukowo-badawczej, urządzeń lub oprogramowania***(proszę podać jeśli w pkt. 16 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 działu wsparcia wg kompetencji/ DN. |         |
| **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. 21 Formularza zaznaczono odpowiedź "Tak")* |       |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 23.  | **Konsorcjant (wybór a lub b lub c)***(proszę uzupełnić w przypadku projektu realizowanego w konsorcjum, zgodnie z pkt. 10)* |
| 1. nie ma prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuje o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku;
 | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| 1. nie ma prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuje oraz nie będzie w przyszłości wnioskować o refundację jakiejkolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT;
 | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| 1. będzie mógł odzyskać lub odliczyć koszt podatku VAT poniesiony w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.
 | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| 24.  | **Członkowie konsorcjum zobowiązują się do wdrożenia wyników projektu, rozumianych jako:** |
| 1. wprowadzenie wyników badań przemysłowych i eksperymentalnych prac rozwojowych albo eksperymentalnych prac rozwojowych do własnej działalności gospodarczej przedsiębiorcy będącego członkiem konsorcjum poprzez rozpoczęcie produkcji lub świadczenia usług na bazie uzyskanych wyników projektu lub
 | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| 1. udzielenie licencji (na zasadach rynkowych) na korzystanie z przysługujących członkom konsorcjum praw do wyników badań przemysłowych i eksperymentalnych prac rozwojowych albo eksperymentalnych prac rozwojowych w działalności gospodarczej prowadzonej przez innego przedsiębiorcę (spoza konsorcjum), lub
 | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| 1. sprzedaż (na zasadach rynkowych) praw do wyników badań przemysłowych i eksperymentalnych prac rozwojowych albo eksperymentalnych prac rozwojowych w celu wprowadzenia ich do działalności gospodarczej innego przedsiębiorcy spoza konsorcjum, z zastrzeżeniem, że za wdrożenie wyników badań przemysłowych i prac rozwojowych nie uznaje się zbycia wyników tych badań lub prac w celu ich dalszej odsprzedaży.
 | [ ]  Tak | [ ]  Nie |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 25.  | **Czy członkowie Konsorcjum zobowiązani są do wdrożenia wyników Projektu uzyskanych jako rezultat eksperymentalnych prac rozwojowych oraz badań przemysłowych zgodnie z umową o dofinansowanie projektu?** | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| 26. | **Czy za wykonanie wdrożenia odpowiada Członek Konsorcjum prowadzący działalność gospodarczą?** | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| 27.  | **Czy koszty wykonania wdrożenia ponosi Członek Konsorcjum prowadzący działalność gospodarczą?** | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| 28. | **Projekt będzie generował przychód (tzn. czy w efekcie realizacji projektu wystąpi przychód z komercjalizacji wyników prac B+R** | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| 29. | **Projekt związany jest z działalnością dydaktyczną odpłatną (tzn. czy wyniki prac będą tematem w trakcie realizacji odpłatnych zajęć na studiach, konferencjach, szkoleniach)** | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| 30. | **Projekt jest związany z działalnością dydaktyczną nieodpłatną ( tzn. czy wyniki prac będą tematem w trakcie realizacji studiów stacjonarnych, nieodpłatnych)** | [ ]  Tak | [ ]  Nie |

 |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
| 31. | **Na etapie przygotowania projektu będzie potrzebne wsparcie w zakresie****(w ramach kompetencji UPWr)** | [ ]  przygotowania budżetu[ ]  przygotowania umowy konsorcjum[ ]  przygotowania analizy stanu techniki[ ]  inne, jakie?       |
| 32. | **Na etapie realizacji projektu będzie potrzebne wsparcie w zakresie****(w ramach kompetencji UPWr)** | [ ]  zarządzania/administracji projektu[ ]  rozliczenia projektu[ ]  komercjalizacji rezultatów projektowych[ ]  inne, jakie?       |
| 33. | **Czy projekt na etapie składania wymaga poniesienia wydatków?** |  [ ]  opracowanie studium wykonalności [ ]  opracowanie dokumentacji technicznej [ ]  przygotowanie wniosku projektowego [ ]  inne, jakie?       [ ]  nie wymaga poniesienia wydatków |
| 34. | **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** |  |
| **Data, podpis i pieczątka kierownika kompetencyjnej jednostki wsparcia** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Opinia i uwagi** | **Data i podpis** |
| **Prorektor – właściwy kompetencyjnie***(Wyrażenie zgody na rozpoczęcie przygotowania wniosku)* | Wnioskuję/nie wnioskuję o zwołanie Komisji ds. oceny ryzyka projektów |  |
| **Kwestor UPWr** | Wnioskuję/nie wnioskuję o zwołanie Komisji ds. oceny ryzyka projektów |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sprawdzono - data i podpis** |
| **Pracownik DN** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Opinia i uwagi** | **Data i podpis** |
| **Koordynator DN** |  |  |
| **Przewodniczący/zastępca****Komisji ds. oceny ryzyka projektów****Rektor – w przypadku podpisania wniosku poza procedurą** |  |  |