**Wniosek o przyznanie środków na aktywność badawczą w ramach programu
„Bon doktoranta Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Kierownika bonu:** |  |
| **Dyscyplina:** |  |
| **Promotor:** |  |
| **Katedra/Instytut:** |  |
| **Tytuł bonu:** |  |
| **Słowa kluczowe:**  |  |
| **Opis bonu, w tym: cel naukowy, Koncepcja i plan badań, spodziewane efekty****(***max. 300 słów, Times New Roman 10, odstęp 1*) |

**Kalkulacja kosztów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer grupy** | **Grupa Kosztowa[[1]](#footnote-1)** | **Kwota (w zł)** |
| 06 | Materiały i energia |  |
| 07 | Usługi obce |  |
| 08 | Pozostałe koszty |  |
| **Razem** |  |

**Szczegółowe uzasadnienie:**

Materiały i energia:

Usługi obce:

Pozostałe koszty:

Oświadczam, że:

1. bon badawczy obejmuje badania:
2. wymagające zgody i/lub pozytywnej opinii właściwej komisji bioetycznej;
3. wymagające zgody właściwej komisji etycznej ds. doświadczeń na zwierzętach;
4. wymagające zgody na podstawie przepisów o organizmach genetycznie modyfikowanych;
5. wymagające zgody i/lub zezwolenia na badania na gatunkach chronionych lub
na obszarach objętych ochroną;
6. wymagające innych pozwoleń, zgodnie z zasadami dobrej praktyki w danej dziedzinie/dyscyplinie naukowej;
7. kliniczne podlegające ustawie z dnia 22 lutego 2019 r. ze zm. - Prawo farmaceutyczne lub ustawie z dnia 13 grudnia 2018 r. ze zm. o wyrobach medycznych.

i zobowiązuję się do uzyskania wymaganych zgód, opinii, zezwoleń oraz pozwoleń przed rozpoczęciem realizacji badań, których dotyczą.

1. jestem świadoma/y, że prowadzenie badań bez wymaganych zgód, opinii, zezwoleń lub pozwoleń stanowić może podstawę do nierozliczenia projektu z koniecznością zwrotu części lub całości środków
2. zadania badawcze objęte niniejszym wnioskiem nie są i nie były finansowane z innego źródła;
3. w przypadku uzyskania finansowania zadań badawczych objętych tym wnioskiem z innego źródła powiadomię o tym fakcie Dyrektora Szkoły Doktorskiej.

*……………………………………………………………*

 *(podpis kierownika bonu)*

*…………………………………………………..………*

 *(podpis promotora)*

*………………………………………………………………………… ….………………………………………………….*

 *(pieczęć i podpis kierownika Katedry/Instytutu) (pieczęć i podpis Kwestora)*

 **Zatwierdzam:**  …………………..……………..…………….

 *(pieczęć i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej)*

**SŁOWNIK GRUP KOSZTOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| 06 MATERIAŁY I ENERGIA | KOMPUTER, LAPTOP CZĘŚĆI KOMPUTEROWE,CD |
|   | KSIĄŻKI,CZASOPISMA,DRUKI |
|   | LEKI, ODCZYNNIKI, SPRZĘT LABORATORYJNY |
|   | MATERIAŁY BIUROWE |
|   | WYPOSAŻENIE |
|   | PAPIER KSERO |
|   | PRODUKTY SPOŻYWCZE |
|   | ŚRODKI CZYSTOŚCI |
|   | ARTYKUŁY GOSPODARCZE |
|   | MATERIAŁY REPREZENTACYJNE |
|   | CZĘŚCI ZAMIENNE DO MASZYN I URZĄDZEŃ |
|   |  |
| 07 USŁUGI OBCE | TRANSPORT OSÓB, BILETY ZA PRZEJAZD |
|   | TRANSPORT MATERIAŁÓW/TOWARÓW/SPRZĘTU (DHL, FEEDEX, POCZTEX, TNT…) |
|   | NAPRAWA SPRZĘTU, KONSERWACJA |
|   | ZNACZKI POCZTOWE |
|   | ROZMOWY TELEFONICZNE |
|   | OC, NW |
|   | OPŁ.SKARBOWE,SĄDOWE |
|   | OPŁATY TRANSAKCYJNE |
|   | DOSTĘP DO SIECI |
|   | OGŁOSZENIA, REKLAMY |
|   | ANALIZY, BADANIA, NADZÓR AUTORSKI, TŁUMACZENIA, USŁ. DORADCZE |
|   | KSERO, WYDRUKI, USŁUGI POLIGRAFICZNE, PIECZĄTKI |
|   | USŁUGI NOCLEGOWE |
|   | USŁUGI GASTRONOMICZNE |
|   | USŁUGI REPREZENTACJI |
|   | SKŁADKI CZŁONKOWSKIE |
|   | PATENTY |
|   | LICENCJE, OPROGRAMOWANIE |
|   | TŁUMACZENIA, KOREKTY JĘZYKOWE, CERTYFIKATY |
|   | USŁUGI BANKOWE |
|   |  |
| 08 POZOSTAŁE KOSZTY | USŁUGI WEWNĘTRZNE (JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE UCZELNI) |
|   | PODATKI I OPŁATY |
|   | DELEGACJE I ZWIĄZANE Z NIMI LIMITY KILOMETRÓW, BILETY ZA TRANSPORT, OPŁATY WIZOWE, DIETY, OPŁATY PARKINGOWE |
|   | WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU UDZIAŁU TWÓRCÓW W KORZYŚCIACH ZE SPRZEDAŻY PRAWA WŁASNOŚCI |

1. Zgodnie ze Słownikiem grup kosztowych [↑](#footnote-ref-1)