|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr sprawy w DPP      | **Podpis pracownika** **DPP** |  |
| Data wpływu      |
| Wybierz element. |
| **Podstawowe informacje o projekcie***Wypełnia autor/kierownik projektu* |
| 1. | **Nazwa programu i numer konkursu** |       |
| 2. | **Tytuł projektu** |       |
| 3. | **Akronim projektu** *(jeśli dotyczy)* |       |
| 4. | **Okres realizacji projektu** | *Od* *do* *liczba miesięcy:* |
| 5. | **Jednostka UPWr lub jednostka administracji, w której realizowany będzie projekt**  | *wydział, jednostka pozawydziałowa, międzywydziałowa, jednostka administracji*      |
| *Instytut, katedra, zakład, dział, sekcja* |
| 6. | **Autor/ kierownik projektu** | stopień naukowy/tytuł, imię i nazwisko:      |
| jednostka macierzysta:      |
| telefon:      |
| e-mail:      |
| 7. | **Osoba do kontaktu***(jeśli inna niż w pkt. 6 Formularza)* | stopień naukowy/tytuł, imię i nazwisko:      |
| telefon:      |
| e-mail:      |
| 8. |  **Rola UPWr. w projekcie***(proszę zaznaczyć właściwe)* | [ ]  lider | [ ]  partner | [ ]  projekt realizowany samodzielnie |
| 9. | **Partnerzy projektu- instytucje lub jednostki współrealizujące projekt***(proszę uzupełnić w przypadku projektu realizowanego w partnerstwie)* |       |
| 10. | **Szacowana całkowita kwota projektu** |       |
| 11. | **Planowana kwota i poziom finansowania projektu realizowanego samodzielnie lub projektu realizowanego w partnerstwie w części dla UPWr.** | a. kwota finansowania (PLN):      |
| b. poziom finansowania (%):      |
| 12. | **Koszty pośrednie***(proszę zaznaczyć właściwe)* | [ ]  projekt nie uwzględnia kosztów pośrednich | [ ]  projekt uwzględnia koszty pośrednie |  [ ]  procentowo |
| [ ]  kwotowo |
| 13. | **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: |
| [ ]  wkład własny rzeczowy (w tym grunt) |  [ ]  procentowo: |
|  [ ]  kwotowo: |
|  [ ]  opis: |
| 14. | **Koszty niekwalifikowane i źródło ich finansowania** | [ ]  TakŹródło finansowania:      | [ ]  Nie |
| 15. | **Czy w ramach projektu planowany jest zakup sprzętu, aparatury naukowo-badawczej, urządzeń lub oprogramowania** | [ ]  Tak | [ ]  Nie | [ ]  Nie dotyczy |
| 16. | **Szacunkowa wartość zakupu planowanego sprzętu, aparatury naukowo-badawczej, urządzeń lub oprogramowania***(proszę podać jeśli w pkt.15 Formularza zaznaczono o "Tak")* |       |
| 17. | **Źródło utrzymania zakupionego w ramach projektu sprzętu, aparatury naukowo-badawczej, urządzeń lub oprogramowania***(proszę podać jeśli w pkt. 15 Formularza zaznaczono o "Tak")* |       |
| 18. | **Czy infrastruktura zakupiona/wytworzona w ramach projektu będzie wynajmowana lub odpłatnie udostępniana?** | [ ]  Tak | [ ]  Nie | [ ]  Nie dotyczy |
| 19**.** | **Streszczenie projektu-** proszę o przygotowanie krótkiej informacji (maksymalnie 1/2 strony A4) zawierającej cele projektu, zakres prac i opis rezultatów. Streszczenie projektu będzie informacją dostępną publicznie. |         |
| **INFORMACJE DO SYSTEMU INFORMACJI O NAUCE - POLON** |
| 20. | **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 |
| 21. | **Miejsce i nazwa laboratorium badawczego oraz lokalizacja na UPWr.***(proszę wpisać tylko jeśli w pkt. 18 Formularza zaznaczono odpowiedź "Tak")* |       |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
|  22. | **Na etapie przygotowania projektu będzie potrzebne wsparcie w zakresie****(w ramach kompetencji UPWr)** | [ ]  przygotowania budżetu[ ]  przygotowania umowy konsorcjum[ ]  przygotowania analizy stanu techniki[ ]  inne, jakie?       |
| 23. | **Na etapie realizacji projektu będzie potrzebne wsparcie w zakresie****(w ramach kompetencji UPWr)** | [ ]  zarządzania/administracji projektu[ ]  rozliczenia projektu[ ]  komercjalizacji projektowej[ ]  inne, jakie?       |
| 24. | **Czy projekt na etapie składania wymaga poniesienia wydatków?** |  [ ]  opracowanie studium wykonalności [ ]  opracowanie dokumentacji technicznej [ ]  inne, jakie?       |
| 25. | **Czy projekt na etapie składania będzie wymagał wsparcia zewnętrznego?****(spoza UPWr)** |  [ ]  Tak | [ ]  Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i podpis autora/kierownika projektu** |  |
| **Data, podpis i pieczątka kierownika jednostki UPWr macierzystej dla autora/ kierownika projektu** *(dziekan, kierownik jednostki międzydziałowej/ pozawydziałowej/ jednostki administracji)* |  |

|  |
| --- |
| **Zweryfikował pod względem formalnym** |
| Data, podpis i pieczątka pracownika DPP |  |
| Data, podpis i pieczątka dyrektora DPP |  |

|  |
| --- |
| **Akceptuję pod względem formalnym** |
| Data, podpis i pieczątka Prorektora wg. Kompetencji*(Wyrażenie zgody na rozpoczęcie przygotowania projektu jest równoznaczne ze zgodą na pozyskanie zasobów wsparcia wskazanych przez kierownika projektu w formularzu rejestracyjnym)* |  |
| Data, podpis i pieczątka Kwestora UPWr. |  |
| Data, podpis i pieczątka Prorektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą |  |
| Data, podpis i pieczątka przewodniczącego/reprezentanta Komisji ds. Ryzyka Projektowego |  |

|  |
| --- |
|  **Uwagi i wnioski** |
|       |