|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 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. 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** |  |  |