Załącznik nr 1   
do Procedury postępowania przy ubieganiu się o środki finansowe  
 oraz przy realizacji i rozliczaniu projektów finansowanych ze środków zewnętrznych

........................................................................

*(pieczątka jednostki/komórki organizacyjnej)*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROJEKTU**

**finansowanego lub współfinansowanego z funduszy zewnętrznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TYTUŁ PROJEKTU/AKRONIM (język polski/angielski) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Wnioskodawca z ZUT | | | Jednostka organizacyjna:  Tytuł, imię i nazwisko, stanowisko:  Telefon:  E-mail: | | | | | ....................................................................................................................................  ....................................................................................................................................  ....................................................................................................................................  .................................................................................................................................... | | | | | | | | | | |
|  | Program finansujący: | | | Nazwa programu:  Nr priorytetu/działania/poddziałania: | | | | | ................................................................................................................................................................................................................................................................................ | | | | | | | | | | |
|  | Cechy projektu: | | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | * Rodzaj projektu: | | Badawczy | | | Inwestycyjny | | | | Edukacyjny | | | | | | Inny | | |
|  |  | * Rola ZUT w projekcie: | | Lider/beneficjent | | | Partner | | | | Koordynator: | | | | | .................................................................... | | | |
|  |  | * Realizowany w konsorcjum: | | Nie | | | Tak | | | | Liczba partnerów: | | | | | | ................................................. | | |
|  | Krótki opis projektu (w ZUT) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | * Ce i główne zadania: |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | * Wskaźniki rezultatu: |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | * Terminy realizacji: |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | * Planowane efekty: | Zgłoszenia patentowe: | | | | | | | Tak | | | | | | Nie | | |
|  |  | |  | Przychód z komercjalizacji wyników prac B+R | | | | | | | Tak | | | | | | Nie | | |
|  |  | | * Pomoc publiczna: | Projekt objęty pomocą publiczną: | | | | | | | Tak | | | | | | Nie | | |
|  |  | |  | W projekcie wystąpi pomoc de minimis: | | | | | | | Tak | | | | | | Nie | | |
|  | Finansowanie projektu (szacunki): | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | * Wartość po stronie ZUT: | | ........................................................................................ [zł/euro] | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | * Dofinansowanie: | | Kwota: | .............................................................. [zł/euro] | | | | | | Poziom dofinansowania: | | | | | | | ................................... [%] | |
|  |  | * Podatek VAT: | | Kwalifikowany | | Niekwalifikowany: | | | | | ...................................................................................... [zł/euro] | | | | | | | | |
|  |  | * Koszty niekwalifikowane: | | Nie dotyczy | | Tak: | | ............................................................................................................................ [zł/euro] | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | Źródło finansowania: | | Jednostka organizacyjna | | | | | | Inne:1 | | | ...................................................................... | | | | |
|  |  | * Wkład własny pieniężny: | | Nie dotyczy | | Tak: | | ........................................................................................ [zł/euro] ........................... [%] | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | Źródło finansowania: | | Jednostka organizacyjna | | | | | | Inne:2 | | | ...................................................................... | | | | |
|  |  | * Wkład własny niepieniężny: | | Nie dotyczy | | Pomieszczenia | | | | Urządzenia | | | Pracownicy | | | | | | Inne |
|  |  | * Koszty pośrednie: | | Nie (brak) | | Tak: | | Poziom kosztów pośrednich: | | | | | | .................................................................. [%] | | | | | |
|  |  | * Prefinansowanie: | | Nie dotyczy | | Tak: | | Źródło finansowania:3 | | | | | | ......................................................................... | | | | | |

…….…………………..………………….

Osoba opracowująca wniosek aplikacyjny

(*data, podpis)*

1,2,3 w przypadku wskazania innego źródła finansowania niż środki jednostki wnioskującej, konieczne jest pozyskanie potwierdzenia dysponenta środków pod deklaracją kierownika jednostki organizacyjnej

Wyrażam zgodę na przygotowanie wniosku aplikacyjnego oraz na realizację projektu. Jednocześnie deklaruję,   
że ze środków jednostki, którą kieruję zostały zabezpieczone środki na pokrycie wkładu własnego, kosztów niekwalifikowanych, a także prefinansowanie projektu.

Źródło finansowania ww. kosztów: ………………………………........................................................................…

…….…………………..…………………. …….…………………..………………….

Kierownik jednostki organizacyjnej ZUT Dysponent środków

(*data, pieczęć i podpis)* (*data, pieczęć i podpis)*