**Wniosek o zgodę na aplikację projektową**

*Niniejszy wniosek po uzupełnieniu i podpisaniu przez Kierownika projektu i Kierownika Katedry składany jest do Prorektora ds. Nauki.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTYFIKACJA PROJEKTU**   |  |  | | --- | --- | | **Akronim lub identyfikator projektu:** | … | | **Tytuł projektu:** | … | | **Kierownik projektu:** | … |   **Czy projekt realizowany jest w Konsorcjum**: TAK\* / NIE\*  *Lista dokumentów dołączonych do niniejszego Wniosku:*   1. *Kopia Załącznika nr 1 do Regulaminu* 2. *Kopia Załącznika nr 2 do Regulaminu* 3. *Wniosek o finansowanie projektu z załącznikami* 4. *…*   **BUDŻET PROJEKTU**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Waluta projektu: | … | Kurs z dnia: | … | Wartość: | … |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Całkowita wartość projektu | … (nazwa waluty) | | | Dofinansowanie projektu | Procent: … % | Wartość: … (nazwa waluty) | | Wkład własny projektu | Procent: … % | Wartość: … (nazwa waluty) | | **Jeśli projekt realizowany jest w konsorcjum, to całkowita wartość projektu dzieli się na:** | | | | Sumaryczna wartość zadań innych podmiotów w Konsorcjum | … (nazwa waluty) | | | Sumaryczna wartość zadań AWF | … (nazwa waluty) | | | **Procent kosztów pośrednich** | … % | |  |  |  | | --- | --- | | Koszty nieuwzględnione w projekcie, a niezbędne do poniesienia podczas jego realizacji (sumarycznie) | … PLN |   **ANALIZA RYZYKA PROJEKTU**  *Kierownik projektu przeprowadza analizę ryzyka projektu oraz proponuje działania zaradcze*   |  | | --- | | **ryzyko 1**: *…. (np. dot. metodologii badania, uczestników badania, poufnością danych, finansowaniem, harmonogramem badania, z etyką, zgodami, zespołem itp.)*  **Ocena prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka 1**: *niskie / średnie / wysokie*  **Wpływ ryzyka 1 na projekt***: ….*  **Plan działań zaradczych*:*** *…… (strategie mogą obejmować np. unikanie ryzyka, redukcję ryzyka, przeniesienie ryzyka (np. ubezpieczenie), lub akceptację ryzyka)*  *Należy dodatkowo opisać, jak będzie* ***monitorowane ryzyko*** *i jak będzie* ***oceniana skuteczność zaproponowanych strategii.*** |   **PRAWA WŁASNOŚCI INTELEKTUALNEJ**  **Czy AWF dysponuje prawami własności intelektualnej niezbędnymi do realizacji projektu?**  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   **Czy w ramach realizacji projektu planowane jest powstanie wynalazku?**  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   **Jaki rodzaj ochrony jest przewidywany dla wynalazku?**  zgłoszenie patentowe / zgłoszenie wzoru przemysłowego / nieupublicznianie wybranych wyników badań / inne: ………………………………………………………   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   **KOMERCJALIZACJA**  **Czy w projekcie przewidywana jest komercjalizacja?**  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   *Dalsze informacje dotyczące komercjalizacji znajdują się z Załączniku nr 2 do Regulaminu występowania o finansowanie / dofinansowanie projektów naukowych ze źródeł zewnętrznych.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Zatwierdzam |
| Data:…………………………. |  | Data:…………………………. |
| ……………………………………  Podpis Kierownika projektu |  | …………………………………..  Podpis Kierownika Katedry |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTOR**  **DATA PRZYJĘCIA:** ………………..  Czy poprawnie uzgodniono kwalifikowalność podatku VAT w projekcie?  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   Czy w związku z realizację projektu AWF otrzyma pomoc publiczną lub *de minimis***?**  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   Czy w związku z realizacją projektu nie ma podejrzeń wystąpienia niedozwolonej pomocy publicznej?  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   Czy do podpisania Umowy o finansowanie projektu wymagane jest zabezpieczenie finansowe projektu? Jaki rodzaj?  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   W przypadku gdy projekt wymaga dołożenia do jego realizacji środków własnych AWF (*na podstawie Załącznika nr 2 do Regulaminu*), wykraczających poza koszty projektowe, czy Uczelnia dysponuje niezbędnymi środkami?  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   Czy Kwestor akceptuje bez uwag przedstawioną analizę ryzyka projektu, w zakresie swoich kompetencji?  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   **ZGODA**  ZGODA - opiniuję pozytywnie\* / BRAK ZGODY – opiniuję negatywnie\* / BRAK ZGODY – kieruję do uzupełnień z powodu\*:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **…** | | | | Data: …………………….. |  | ………………………………………….. | |  |  | Podpis Kwestora | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROREKTOR DS. NAUKI**  **DATA PRZYJĘCIA**: ………………..  Czy projekt został pozytywnie zweryfikowany przez Dział Nauki?  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   Czy została zidentyfikowana wartość oraz lista kosztów pośrednich *(na podstawie Załącznika nr 2 do Regulaminu)*, przeznaczonych do dyspozycji i wydatkowania przez Kierownika projektu w celu poprawnej realizacji projektu?  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   Czy w projekcie zostały zidentyfikowane **koszty**, które **nie mogą być finansowane** ani z kosztów bezpośrednich projektu, ani z kosztów pośrednich, a są niezbędne do poprawnej realizacji projektu *(na podstawie Załącznika nr 2 do Regulaminu)* i mieszczą się w dostępnym budżecie Prorektora ds. Nauki?  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   Czy Prorektor ds. Nauki akceptuje bez uwag przedstawioną analizę ryzyka projektu, w zakresie swoich kompetencji?  TAK\* / NIE\*   |  |  | | --- | --- | | Uzasadnienie: | … |   **ZGODA**  ZGODA - opiniuję pozytywnie\* / BRAK ZGODY – opiniuję negatywnie\* / BRAK ZGODY – kieruję do uzupełnień z powodu\*:   |  | | --- | | **…** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Data : …………………….. |  | ………………………………………….. | |  |  | Podpis Prorektora ds. Nauki | |