

Nr sprawy w CAWP:		Podpis pracownika CAWP	
Data wpływu:			
Formularz zgłoszenia projektu inwestycyjnego			
Część A. Podstawowe informacje o projekcie Wypełnia autor/kierownik projektu			
1.	Nazwa programu i numer konkursu		
2.	Tytuł projektu		
3.	Akronim projektu <i>(jeśli dotyczy)</i>		
4.	Okres realizacji projektu	od <input type="text"/> do <input type="text"/> lub liczba miesięcy: <input type="text"/>	
5.	Jednostka UJ lub jednostka administracji w której realizowany będzie projekt	wydział, jednostka pozawydziałowa, międzywydziałowa, jednostka administracji: <input type="text"/>	
		instytut, katedra, zakład, dział, sekcja: <input type="text"/>	
6.	Autor/kierownik projektu	stopień naukowy/tytuł, imię i nazwisko: <input type="text"/>	
		tel.: <input type="text"/>	
		e-mail: <input type="text"/>	
7.	Osoba do kontaktu <i>(jeśli inna niż wskazana w pkt 6 Formularza)</i>	stopień naukowy/tytuł, imię i nazwisko: <input type="text"/>	
		tel.: <input type="text"/>	
		e-mail: <input type="text"/>	
8.	Rola UJ w projekcie <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="radio"/> lider	<input type="radio"/> partner
9.	Partnerzy projektu – instytucje lub jednostki współrealizujące projekt <i>(proszę uzupełnić w przypadku projektu realizowanego w partnerstwie)</i>	<input type="radio"/> projekt realizowany samodzielnie	
		<input type="text"/>	

10.	Planowana kwota i poziom finansowania projektu realizowanego samodzielnie lub projektu realizowanego w partnerstwie w części dla UJ	a. kwota finansowania (PLN): <input type="text"/> b. poziom finansowania (%): <input type="text"/>														
11.	Koszty pośrednie <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="radio"/> projekt nie uwzględnia kosztów pośrednich	<input type="radio"/> projekt uwzględnia koszty pośrednie	a. procentowo: <input type="text"/> b. kwotowo: <input type="text"/>												
12.	Wkład własny UJ do projektu <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="radio"/> nie jest wymagany ze wzgl. na 100% poziom finansowania <input type="radio"/> jest wymagany ze wzgl. na niższy niż 100% poziom finansowania <input type="checkbox"/> wkład własny finansowy <table border="1" data-bbox="989 607 1513 842"> <tr><td>a. procentowo:</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. kwotowo:</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. źródło finansowania:</td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <input type="checkbox"/> wkład własny rzeczowy (w tym grunt) <table border="1" data-bbox="989 842 1513 1144"> <tr><td>a. procentowo:</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. kwotowo:</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. opis:</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>			a. procentowo:	<input type="text"/>	b. kwotowo:	<input type="text"/>	c. źródło finansowania:	<input type="text"/>	a. procentowo:	<input type="text"/>	b. kwotowo:	<input type="text"/>	c. opis:	<input type="text"/>
a. procentowo:	<input type="text"/>															
b. kwotowo:	<input type="text"/>															
c. źródło finansowania:	<input type="text"/>															
a. procentowo:	<input type="text"/>															
b. kwotowo:	<input type="text"/>															
c. opis:	<input type="text"/>															
13.	Źródło utrzymania zakupionego lub wytworzonego w ramach projektu sprzętu i aparatury naukowej	źródło finansowania: <input type="text"/>														
14.	Czy infrastruktura zakupiona/wytworzona w ramach projektu będzie wynajmowana lub odpłatnie udostępniana?	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy												
15.	<p>Streszczenie projektu – proszę o przygotowanie krótkiej informacji (maksymalnie ½ strony A4) zawierającej cele projektu, zakres prac i opis rezultatów.</p> <p>Jeżeli streszczenie nie mieści się w wyznaczonym polu, proszę o dołączenie osobnego wydruku oraz przesłanie pliku na adres opiekuna konkursu w CAWP.</p>															

--	--

Informacje do GUS

	Dziedzina wg GUS (proszę wybrać z listy)
16.	<input type="text"/>

Informacje do Systemu Informacji o Nauce – POLON

17.	Czy infrastruktura zakupiona/wytworzona w ramach projektu (w tym aparatura, sprzęt i oprogramowanie) będzie umieszczona lub zainstalowana w nowym lub istniejącym certyfikowanym/akredytowanym laboratorium badawczym?	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
-----	---	---------------------------	---------------------------	-----------------------------------

18.	Miejsce i nazwa laboratorium badawczego oraz lokalizacja w UJ <i>(jeśli w pkt 17 Formularza zaznaczono odpowiedź "Tak", to proszę podać miejsce i nazwę laboratorium badawczego w lokalizacji UJ)</i>	<input type="text"/>
-----	---	----------------------

Data i podpis autora/kierownika projektu	<input type="text"/>
--	----------------------

Wyrażam zgodę na złożenie projektu. Deklaruję czasowe zapewnienie środków finansowych z budżetu jednostki na potrzeby bieżącej realizacji projektu	
Data, podpis i pieczęć kierownika jednostki UJ odpowiedzialnej za realizację projektu (dziekan, kierownik jednostki międzywydziałowej/ pozawydziałowej/jednostki administracji)	

Część B. Uzupełniające informacje o projekcie			
Wypełnia pracownik Centrum Administracyjnego Wsparcia Projektów			
1.	Czy zgłoszenie projektu jest zgodne z warunkami konkursu?	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2.	Ocena kwalifikowalności podatku VAT w programie lub projekcie <i>(na podstawie formularza oceny kwalifikowalności VAT w programie/projekcie lub w uzgodnieniu z Sekcją ds. podatków)</i>	<input type="checkbox"/> a. VAT będzie kosztem kwalifikowanym	
		<input type="checkbox"/> b. VAT będzie kosztem niekwalifikowanym	
		<input type="checkbox"/> c. VAT będzie rozliczany wg struktury sprzedaży	
		<input type="checkbox"/> d. VAT będzie rozliczany wg prewskaźnika	
3.	Uwagi		

Zweryfikował pod względem formalnym:	
Data, podpis i pieczęć pracownika CAWP	
Data, podpis i pieczęć Dyrektora CAWP	

Akceptuję pod względem finansowym:	
Uwagi	
Data, podpis i pieczęć Kwestora UJ	