|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Załącznik nr 1 do Komunikatu nr 1027.0643.35.2021 | | |
| **Deklaracja aplikowania w konkursie Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych   „Innowacje społeczne i technologiczne w procesie aktywizacji osób niepełnosprawnych”  – moduł B Dofinansowanie realizacji projektów dotyczących badań aplikacyjnych/**  **Application declaration in the call for proposals organized by the State Fund for Rehabilitation of Disabled Persons**  **"Social and technological innovations in the activation of disabled people"**  **- module B Co-financing of the implementation of application research projects** | | |
| **1** | **Nazwa jednostki organizacyjnej UJ lub CM UJ/**  **Name of the JU organizational unit or the JU Medical College** |  |
| **2** | **Tytuł projektu/ Project title** |  |
| **3** | **Autor/Kierownik projektu** (Imię i Nazwisko, e-mail, telefon)  **Author/Principal Investigator**  (Name, surname, e-mail, phone) |  |
| **4** | **Osoba do kontaktu**  (Imię i Nazwisko, e-mail, telefon)  Contact person (Name, surname, e-mail, phone) |  |
| **5** | **Zakres projektu/ Project scope**  (proszę zakreślić/zaznaczyć właściwy)  (please circle / select the appropriate one) |  projekt badawczy, którego produktem będzie rozwiązanie o charakterze społecznym/research project, which product will be a solution of social nature projekt badawczy, którego produktem będzie rozwiązanie o charakterze technicznymresearch project, which product will be a solution of technological nature |
| **6** | **Planowane działania projektowe** (do 1000 znaków ze spacjami) w tym nowoczesność formy i środków technicznych przewidzianych do realizacji projektu)  **Planned project activities**  (up to 1000 characters with spaces) including modern form and technical means provided for the project implementation) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7** | **Przewidywane konkretne rezultaty projektu** (do 1000 znaków ze spacjami)  **Expected project results**  (up to 1000 characters with spaces) |  |
| **8** | **Kosztorys projektu** (proszę o wskazanie głównych wydatków i ich wartości) w tym źródła finansowania wkładu własnego  **Project cost estimate** (please indicate the main expenses and their value), including the source of financing your own contribution |  |
| **9** | **Zasięg oddziaływania projektu**  (proszę zakreślić/zaznaczyć właściwy)  **Project impact range**  (please circle / select the appropriate one) | **** lokalny/ local   regionalny/ regional   krajowy/ national   międzynarodowy / international |

Data i podpis Autora wniosku

Date and signature of the author of the application …………………………………………………………..

Data i podpis Kierownika jednostki organizacyjnej

Date and signature of the Head of the organizational unit ……………….………………………………………..