

Nr sprawy w CAWP:		Podpis pracownika CAWP	
Data wpływu:			
Formularz zgłoszenia projektu badawczego			
Część A. Podstawowe informacje o projekcie			
Wypełnia autor/kierownik projektu			
1.	Nazwa programu i numer konkursu		
2.	Tytuł projektu		
3.	Akronim projektu (jeżeli dotyczy)		
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"/>	
		jednostka macierzysta: <input type="text"/>	
		tel.: <input type="text"/>	
		e-mail: <input type="text"/>	
7.	Osoba do kontaktu (jeżeli inna niż wskazana w pkt 6 Formularza)	stopień naukowy/tytuł, imię i nazwisko: <input type="text"/>	
		tel.: <input type="text"/>	
		e-mail: <input type="text"/>	
8.	Rola UJ w projekcie (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="radio"/> lider <input type="radio"/> partner <input type="radio"/> projekt realizowany samodzielnie	
9.	Partnerzy projektu – instytucje lub jednostki współrealizujące projekt (proszę uzupełnić w przypadku projektu realizowanego w partnerstwie)		
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 (proszę zaznaczyć właściwe)	<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 (proszę zaznaczyć właściwe)	<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	a. procentowo: <input type="text"/> b. kwotowo: <input type="text"/> c. źródło finansowania: <input type="text"/>
Informacje do GUS				
13.	Dziedzina wg GUS (proszę wybrać z listy) <input type="text"/>			
Informacje do Systemu Informacji o Nauce – POLON				
14.	Dyscyplina naukowa (w tym obszar i dziedzina) (proszę wybrać z listy) <input type="text"/>			
15.	Klasyfikacja GBAORD (proszę wybrać z listy) (klasyfikacja GBAORD dotyczy nakładów/wydatków ponoszonych z budżetu państwa lub innych środków publicznych na sferę B+R w poszczególnych obszarach. Klasyfikacja GBAORD stanowi jeden ze wskaźników rozwoju gospodarki) <input type="text"/>			
16.	Rola jednostki (UJ) w zarządzaniu projektem (proszę wybrać z listy) <input type="text"/>			
17.	Słowa kluczowe (proszę o podanie 3-5 słów kluczowych odnoszących się do zakresu merytorycznego projektu)	<input type="text"/>		
18.	<p>Streszczenie projektu – proszę o przygotowanie krótkiej informacji (maksymalnie ½ strony A4) zawierającej cele projektu, zakres prac i opis rezultatów.</p> <p>Streszczenie projektu będzie informacją dostępną publicznie w systemie POLON. Jeżeli streszczenie nie mieści się w wyznaczonym polu, proszę o dołączenie osobnego wydruku oraz przesłanie pliku na adres opiekuna konkursu w CAWP.</p>			

--	--

Dodatkowe informacje

19.	Planuję realizację projektu w innej jednostce w UJ	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie dotyczy
20.	Planuję zaangażować do realizacji projektu osoby z innych jednostek w UJ i uzyskałem zgodę kierowników właściwych jednostek	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie dotyczy

Data i podpis autora/kierownika projektu	
--	--

Wyrażam zgodę na realizację projektu w innej jednostce w UJ (jeżeli w pkt 19 Formularza zaznaczono „Tak”)	
Data, podpis i pieczęć kierownika jednostki UJ macierzystej dla autora/kierownika projektu (dziekan, kierownik jednostki międzywydziałowej/ pozawydziałowej/jednostki administracji)	

Wyrażam zgodę na złożenie projektu. Deklaruję czasowe zapewnienie środków finansowych z budżetu jednostki na potrzeby bieżącej realizacji projektu

Data, podpis i pieczętka kierownika jednostki UJ odpowiedzialnej za realizację projektu (dziekan, kierownik jednostki międzywydziałowej/ pozawydziałowej/jednostki administracji)

Część B. Uzupełniająca 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 prewskaznika	
3.	Uwagi		

Zweryfikował pod względem formalnym:

Data, podpis i pieczętka pracownika CAWP	
Data, podpis i pieczętka Dyrektora CAWP	

Akceptuję pod względem finansowym:

Uwagi	
Data, podpis i pieczętka Kwestora UJ	