

Nr sprawy w CAWP:		Podpis pracownika CAWP	
Data wpływu:			
Formularz zgłoszenia projektu edukacyjnego/innego			
Część A. Podstawowe informacje o projekcie Wypełnia autor/kierownik projektu			
1.	Nazwa programu i numer konkursu		
2.	Tytuł projektu		
3.	Akronim projektu (jeśli 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 (jeśli 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
9.	Partnerzy projektu – instytucje lub jednostki współrealizujące projekt (proszę uzupełnić w przypadku projektu realizowanego w partnerstwie)	<input type="radio"/> projekt realizowany samodzielnie	

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	a. procentowo: <input type="text"/>
				b. kwotowo: <input type="text"/>
		c. źródło finansowania: <input type="text"/>		
13.	<p>Streszczenie projektu – proszę o przygotowanie krótkiej informacji (maksymalnie ½ strony A4) zawierającej cele projektu, zakres prac i opis rezultatów. Streszczenie projektu będzie informacją dostępną publicznie. Jeżeli streszczenie nie mieści się w wyznaczonym polu, proszę o dołączenie osobnego wydruku oraz przesłanie pliku na adres opiekuna konkursu w CAWP.</p>			

Dziedzina wg GUS (proszę wybrać z listy)			
14.			
Dodatkowe informacje			
15.	Planuję realizację projektu w innej jednostce w UJ	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie dotyczy
16.	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 15 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 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 (na podstawie formularza oceny kwalifikowalności VAT w programie/projekcie lub w uzgodnieniu z Sekcją ds. podatków)	<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	