|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………  Imię i nazwisko osoby zgłaszającej (Wnioskodawcy)  ……………………………………………………………………..  Jednostka organizacyjna |  |

ZGŁOSZENIE PROJEKTU/PRZEDSIĘWZIĘCIA

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa programu / Działania / Nr i nazwa konkursu, termin naboru: |  |
| 2. Zakres tematyczny projektu: |  |
| 3. Charakter uczestnictwa Uczelni w projekcie:  (Realizator projektu, Lider partnerstwa, Partner, inny – jaki?) |  |
| 4. Dane kontaktowe wnioskodawcy (imię i nazwisko, telefon komórkowy i wewnętrzny, e-mail, nr pokoju): |  |
| 5. Przewidywana data złożenia wniosku: |  |
| 6. Planowany okres realizacji: |  |
| 7. Planowany całkowity budżet projektu w PLN:  lub w EUR:  (proszę podać rząd wielkości budżetu) |  |
| 8. Wkład własny Uczelni  (w PLN lub procentowo w odniesieniu do całkowitego budżetu): |  |
| 9. Krótki opis projektu (do 500 znaków): |  |
| 10. Krótki opis korzyści jakie przyniesie realizacja projektu dla Uczelni: |  |
| Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami programu, w którym mam zamiar ubiegać się o dofinansowanie oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.  Potwierdzam chęć prowadzenia prac związanych z przygotowaniem wniosku o dofinansowanie  Proszę o zgodę na podjęcie dalszych działań związanych ze złożeniem wniosku aplikacyjnego zgodnie ze ścieżką zawartą w § 4 ust.9 pkt a/ § 4 ust.9 pkt b/ § 4 ust.9 pkt c \*  Podpis Wnioskodawcy  (Osoby zgłaszającej propozycję projektu/przedsięwzięcia)      ……….………………………………………………  (data i podpis)  \*niepotrzebne skreślić | |
| Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na podjęcie dalszych działań związanych z projektem.  Uzasadnienie *(w przypadku braku zgody)*:  Podpis bezpośredniego przełożonego Wnioskodawcy \*\*    ……….………………………………………………  (data i podpis)  \*niepotrzebne skreślić | |
| Opiniuję pozytywnie/negatywnie\* zgłoszenie planowanego udziału w projekcie i potwierdzam merytoryczną zasadność aplikowania o środki.  Dodatkowe warunki aplikowania i realizacji projektu:  Uzasadnienie *(w przypadku opinii negatywnej)*:    Podpis kierownik jednostki merytorycznej  ……….………………………………………………  (data i podpis)  \*niepotrzebne skreślić | |
| Potwierdzam/ nie potwierdzam\* zdolność finansową Uczelni do realizacji projektu.  Podpis Kwestora    ……….………………………………………………  (data i podpis)  \*niepotrzebne skreślić | |
| Opiniuję pozytywnie/negatywnie \* zgłoszenie planowanego udziału w projekcie i potwierdzam formalną zasadność aplikowania o środki.  Uzasadnienie *(w przypadku opinii negatywnej)*:  Podpis Kierownika Biura Karier Projektów i Współpracy  – Jednostki odpowiedzialnej za nadzór formalny i ewidencjonowanie projektów    ……….………………………………………………  (data i podpis)  \*niepotrzebne skreślić | |
| **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** \* na podjęcie działań związanych z opracowaniem wniosku aplikacyjnego i jego złożenie w odpowiedzialnej za nabór IF/IP/IZ.  Uzasadnienie *(w przypadku braku zgody)*:    Podpis Rektora    ……….………………………………………………  (data i podpis)  \*niepotrzebne skreślić | |

\*\* jeśli bezpośrednim przełożonym jest Rektor - nie wymaga to podpisu Rektora na tym etapie