

Data wpływu		Podpis pracownika właściwej jednostki nadzorującej				
<b>FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROJEKTU</b>						
<b>CZĘŚĆ A. PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE</b>						
<b>WYPEŁNIA PROJEKTODAWCA</b>						
1.	<b>TYTUŁ PROJEKTU</b>					
2.	<b>NAZWA PROGRAMU</b>					
3.	<b>NAZWA KONKURSU</b>					
4.	<b>DATA ZAMKNIĘCIA KONKURSU</b>	dd/mm/rrrr				
5.	<b>JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA US</b>					
7.	<b>PROJEKTODAWCA</b>	tytuł, imię i nazwisko:				
		tel.:				
		e-mail:				
8.	<b>OSOBA DO KONTAKTU</b> <i>(jeśli inna niż wskazana w pkt. 7 Formularza)</i>	tytuł, imię i nazwisko:				
		tel.:				
		e-mail:				
9.	<b>RODZAJ PROJEKTU</b>	a. naukowy/ badawczy <input type="checkbox"/>	b. dydaktyczny / kształceniowy <input type="checkbox"/>			
		c. inwestycyjny <input type="checkbox"/>	d. międzynarodowy <input type="checkbox"/>			
10.	<b>OPIS CELU/CELÓW PROJEKTU</b>					
11.	<b>PLANOWANE REZULTATY PROJEKTU</b> <i>(proszę wymienić)</i>					
12.	<b>OKRES REALIZACJI PROJEKTU</b>	od mm/rrrr do mm/rrrr				
13.	<b>PROJEKT REALIZOWANY W KONSORCJUM/PARTNERSTWIE</b>	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>			
14.	<b>ROLA US W PROJEKCIE*</b>	a. lider <input type="checkbox"/>	b. partner <input type="checkbox"/>			
15.	<b>SKŁAD KONSORCJUM</b>					
16.	<b>PLANOWANA CAŁKOWITA WARTOŚĆ PROJEKTU</b>	zł	waluta budżetu      kurs			
17.	<b>KWOTA I POZIOM FINANSOWANIA PROJEKTU ZE ŹRÓDEŁ ZEWNĘTRZNYCH</b>	a. kwota finansowania:      zł / waluta budżetu				
		b. poziom finansowania:      %				
18.	<b>KWOTA I POZIOM FINANSOWANIA CZĘŚCI PROJEKTU REALIZOWANEJ PRZEZ US W RAMACH KONSORCJUM/PARTNERSTWA</b>	a. kwota finansowania:      zł / waluta budżetu				
		b. poziom finansowania:      %				
		c. nie dotyczy <input type="checkbox"/>				
19.	<b>WKŁAD WŁASNY US</b>	Tak <input type="checkbox"/>	a. procentowo:			
			b. kwotowo:			
			c. źródło finansowania:			
		Nie <input type="checkbox"/>				
20.	<b>DEKLAROWANE WYKORZYSTANIE WŁASNYCH ZASOBÓW w ramach budżetu projektu</b>	a. pomieszczenia <input type="checkbox"/>	b. urządzenia <input type="checkbox"/>	c. osoby <input type="checkbox"/>	d. inne <input type="checkbox"/>	e. nie dotyczy <input type="checkbox"/>
		a. kwotowo:		b. źródło finansowania:		c. nie dotyczy <input type="checkbox"/>
				nie dotyczy <input type="checkbox"/>		
21.	<b>KOSZTY NIEKWALIFIKOWANE</b>					
22.	<b>KWOTA PREFINANSOWANIA WYDATKÓW PROJEKTU</b>	nie dotyczy <input type="checkbox"/>				
23.	<b>ZABEZPIECZENIE PROJEKTU /KWOTA – FORMA/</b>					

24.	<b>KOSZTY POŚREDNIE/OGÓLNE</b>	a. procentowo:	b. kwotowo:	c. nie dotyczy <input type="checkbox"/>
25.	<b>SPOSÓB ROZLICZANIA PROJEKTU</b>	a. zaliczka: <input type="checkbox"/>	b. refundacja: <input type="checkbox"/>	

\*jeśli dotyczy

\*\*dotyczy zaliczkowego trybu finansowania Projektu ze źródeł zewnętrznych w sytuacjach w których konieczne jest, na zasadzie wyjątku, tymczasowe zapewnienie środków finansowych dla bieżącej obsługi Projektu

Data i podpis projektodawcy	
<b>Akceptuję treść zgłoszenia i potwierdzam gotowość jednostki do realizacji ww. projektu.</b>	
Data, podpis i pieczęć Kierownika jednostki organizacyjnej realizującej projekt	
Pieczęć jednostki organizacyjnej	

<b>Zatwierdzam pod względem finansowym</b>	
Data, podpis i pieczęć Kwestora US	
<b>Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na prefinansowanie</b>	
Data, podpis i pieczęć Prorektora właściwego ds. finansów	
<b>Zatwierdzam do realizacji</b>	
Data, podpis i pieczęć Rektora US	