**Załącznik nr 1.**

KONKURS NA PROWADZENIE BADAŃ NAUKOWYCH LUB PRAC ROZWOJOWYCH ORAZ ZADAŃ Z NIMI ZWIĄZANYCH, SŁUŻĄCYCH ROZWOJOWI MŁODYCH NAUKOWCÓW ORAZ UCZESTNIKÓW STUDIÓW DOKTORANCKICH WYDZIAŁU BIOTECHNOLOGII

**W N I O S E K**

o dofinansowanie wewnętrznego projektu badawczego

(TERMIN SKŁADANIA DO 8 MAJA 2015 R.)

1. SYNTETYCZNA INFORMACJA O PLANOWANYCH BADANIACH

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| WNIOSKODAWCA/ KIEROWNIK PROJEKTU   1. Imię nazwisko / stopień/tytuł naukowy : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Stanowisko i miejsce pracy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Data uzyskania stopnia doktora \_\_\_\_\_\_\_\_ , tytułu magistra ------------------------- 4. Jednostka Uwr. (Instytut/Katedra/Zakład) w której realizowany ma być projekt: 5. Adres zamieszkania: 6. Telefon kontaktowy, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

B. DANE WNIOSKODA

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że znane mi są warunki konkursu grantowego Wydziału Biotechnologii Uwr oraz zasady jego realizacji.

Wrocław, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ …..............................................

*(podpis)*

C. SZCZEGÓŁOWE DANE O PROJEKCIE

D. KOSZTORYS PROJEKTU BADAWCZEGO

|  |  |
| --- | --- |
| Treść | Planowane koszty |
| I. Koszty bezpośrednie: |  |
| 2. wynagrodzenia |  |
| 3. delegacje |  |
| 4. aparatura |  |
| 5. materiały |  |
| 6. usługi |  |
| II. Koszty pośrednie (15%) od poz. I |  |
| III. Koszty ogółem |  |

E. UZASADNIENIE PLANOWANYCH KOSZTÓW (dotyczy tylko kwoty dofinansowania)

F. WYKONALNOŚĆ PROJEKTU UWZGLĘDNIAJĄCA WCZEŚNIEJSZE DOŚWIADCZENIA W PROPONOWANEJ TEMATYCE BADAWCZEJ

G. OŚWIADCZENIA I PODPISY

1. Oświadczam, że zapoznałem się z w/w wnioskiem o finansowanie projektu badawczego

2. W przypadku przyjęcia projektu badawczego do finansowania Instytut/Katedra zobowiązuje się do:

- włączenia projektu do planu zadaniowo-finansowego jednostki,

- udostępnienia pomieszczeń, aparatury i obsługi administracyjno-finansowej,

- sprawowania nadzoru nad realizacją projektu i prawidłowością wydatkowania środków finansowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kierownik projektu | Kierownik Zakładu | Dziekan Wydziału |
|  |  |  |
| *podpis* | *podpis i pieczęć* | *podpis i pieczęć* |

Wrocław, dnia:

Załącznik nr 2.

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć firmowa jednostki | Nr projektu/zadania badawczego ………………………… |

**Kosztorys finansowy projektu/zadania badawczego**

**finansowego w ramach działalności statutowej**

**– działanie służące rozwojowi młodych naukowców**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pozycje kalkulacyjne | | | Planowane koszty |
| 1. **Koszty bezpośrednie realizacji projektu,**  w tym: | | |  |
| * wynagrodzenia z pochodnymi | | |  |
| * aparatura naukowo-badawcza | | |  |
| * materiały i przedmioty nietrwałe | | |  |
| * usługi obce | | |  |
| * wyjazdy zagraniczne | | |  |
| * inne koszty bezpośrednie | | |  |
| 2. **Koszty pośrednie** 15% | | |  |
| 3. **Koszty ogółem** | | |  |
|  | | |  |
| Okres realizacji projektu |  |  | |
| (zadania badawczego) |  |  | |

**Uzasadnienie planowanych kosztów:**

**Dane do kontaktu** (kierownika projektu/zadania badawczego):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

Wrocław, data: …………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………… | …………………………… | ……………………… |
| Czytelny podpis kierownika projektu/zadania badawczego | Kwestor | Dyrektor Instytutu / Kierownik Katedry | Dziekan Wydziału |
|  |  |  |  |