Załącznik nr 1 do Zasad przygotowywania i realizacji projektów koordynowanych przez Centrum Zarządzania

Projektami i Analiz Strategicznych w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZYGOTOWANIE PROJEKTU**

1. **CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tytuł projektu** |  | | |
|  | **Akronim** |  | | |
|  | **Źródło dofinansowania**  *(np. nazwa funduszu, programu, inicjatywy)* |  | | |
|  | **Numer konkursu i adres strony internetowej** |  | | |
|  | **Termin składania dokumentacji aplikacyjnej** |  | | |
|  | **Lider projektu** *(nazwa instytucji koordynującej)* |  | | |
|  | **Projekt w partnerstwie bądź konsorcjum** *(TAK/NIE)* |  | | |
|  | **Podmioty partnerstwa lub konsorcjum** *(jeśli dotyczy)* |  | | |
|  | **Rola UWM w projekcie**  *(jeśli dotyczy, np. lider, partner, konsorcjant)* |  | | |
|  | **Projekt ogólnouczelniany** *(TAK/NIE)* |  | | |
|  | **Rodzaj projektu** *(wybrać właściwe)* | * 1. Badawczy   2. Badawczo – rozwojowy   3. Edukacyjny   4. Edukacyjno - rozwojowy   5. Inwestycyjny   6. Stypendialny   7. Inny ………………………………. | | |
|  | **Jednostka organizacyjna/jednostki organizacyjne UWM, w których planowana jest realizacja projektu** |  | | |
|  | **Planowany okres realizacji projektu**  *(od-do)* |  | | |
|  | **Cel projektu** |  | | |
|  | **Krótki opis projektu** |  | | |
|  | **Uzasadnienie powiązania projektu ze wskazanym priorytetem Strategii UWM w Olsztynie** |  | | |
|  | **Czy tematyka projektu dotyczy zrównoważonego rozwoju?** |  | | |
| **Cel zrównoważonego rozwoju** |  | | |
|  | **Czy projekt zakłada inwestycje, remonty, modernizacje obiektów?** |  | | |
|  | **Czy projekt wynika z Planu zadań inwestycyjnych lub Planu zadań remontowych i modernizacyjnych UWM?** *(jeśli dotyczy, należy wskazać nr zadania z Planu)* |  | | |
|  | **Czy w wyniku realizacji projektu konieczny jest wzrost zatrudnienia?** *(jeśli dotyczy, należy wskazać formę zatrudnienia)* |  | | |
|  | **Szacunkowy koszt realizacji projektu w okresie trwałości** *(jeśli dotyczy, należy wskazać główne kategorie kosztów w okresie trwałości w ujęciu rocznym)* |  | | |
|  | **Koszty związane z przygotowaniem projektu np. studium wykonalności/dokumentacja techniczna/analizy/audyt itp.** |  | | |
|  | **Jakie wartości niematerialne i prawne, środki trwałe IT zostaną zakupione lub wykonane?** |  | | |
|  | **Szacowana wartość dofinansowania całego projektu kwota brutto** *(waluta projektu)* |  | | |
|  | **Szacowana wartość działań realizowanych przez UWM kwota brutto** *(waluta projektu)* |  | | |
|  | **Wysokość kosztów pośrednich/ogólnych (%)** |  | | |
|  | **Wymagany wkład własny UWM**  **- szacowana kwota brutto**  **- źródło finansowania** |  | | |
|  | **Wydatki niekwalifikowane UWM:**  **- szacowana kwota brutto** |  | | |
|  | **Czy podatek VAT będzie kosztem kwalifikowalnym w projekcie?** |  | | |
|  | **Kategorie planowanych kosztów w projekcie:**   1. **Wynagrodzenia** 2. **Sprzęt i aparatura** 3. **Koszty podróży i zakwaterowania** 4. **Promocja** 5. **Usługi zlecone/zewnętrzne** 6. **Podwykonawstwo** 7. **Inne (jakie?)** 8. **Koszty pośrednie** |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **SUMA OGÓŁEM** |  | | |
|  | **Główne ryzyka realizacji projektu** | **Rodzaj ryzyka** | **Skutki** | **Sposób zapobiegania** |
|  |  |  |
|  | **Oczekiwane korzyści dla UWM** |  | | |
|  | **Planowany skład zespołu przygotowującego projekt** *(należy wskazać formę zaangażowania w projekcie)* |  | | |
|  | **Potwierdzam zapoznanie się z zasadami przygotowania i realizacji projektów wynikających z aktów wewnętrznych Uniwersytetu Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie**. | | | |
|  | **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych Uniwersytetowi Warmińsko – Mazurskiemu w Olsztynie zwanemu dalej Uczelnią na potrzeby ubiegania się o dofinansowanie niniejszego, a w przypadku przyznania dofinansowania również na potrzeby przystąpienia do w/w projektu i jego realizacji.** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPIS WNIOSKODAWCY:** |  |
| Imię i nazwisko, jednostka, nr telefonu, mail |  |
| **Data, podpis osoby pełniącej /osób pełniących funkcję kierowniczą w jednostce / jednostkach Uniwersytetu zgodnie z §22 Statutu** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPINIA DYREKTORA CENTRUM** | | |
| Uzasadnienie: | Opiniuję pozytywnie/negatywnie\* zgłoszony projekt. | |
|  | | |
| Data, podpis |  | |
| **OPINIA PROREKTORA właściwego ds. FINANSOWYCH** | | |
| Uzasadnienie: | Opiniuję pozytywnie/negatywnie\* zgłoszony projekt. | |
|  | | |
| Data, podpis |  | |
|  | | |
| **OPINIA PROREKTORA** właściwego ds. objętych zakresem projektu **/KANCLERZA** | | |
| Uzasadnienie: | | Opiniuję pozytywnie/negatywnie\* zgłoszony projekt. |
|  | | |
| Data, podpis | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECYZJA PROREKTORA/KANCLERZA** |  |
| Uzasadnienie: | Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przygotowanie i realizację projektu. |
|  | |
| Data, podpis Prorektora właściwego ds. objętych zakresem projektu/Kanclerza |  |

***W przypadku, gdy planowany projekt spełnia jedno z poniższych kryteriów: projekt ogólnouczelniany; strategiczny; wymagający wniesienia wkładu własnego z budżetu Uczelni przekraczającego 100 000 zł; projekt inwestycyjny; wymagający decyzji dotyczących trwałości projektu 5 lat; przewidujący utworzenie lub przekształcenie jednostki organizacyjnej Uczelni; projekt partnerski, w którym UWM jest liderem konsorcjum; konieczna jest opinia Rady Projektowej.***

|  |  |
| --- | --- |
| **OPINIA RADY PROJEKTOWEJ** | |
| Uzasadnienie: | Opiniuję pozytywnie/negatywnie\* zgłoszony projekt. |
|  | |
| Data, podpis Przewodniczącego Rady Projektowej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECYZJA REKTORA** | |
| Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przygotowanie i realizację projektu. | |
| Data, podpis Rektora/ |  |

*\*niepotrzebne skreślić*