|  |  |
| --- | --- |
|  | **Inicjatywa projektowa nr** ……………………………(wypełnia Biuro Projektów) |
| Data zgłoszenia:  |

Inicjatywa projektu dydaktycznego / organizacyjnego / inwestycyjnego

**Tytuł projektu**: ……………………………………………………………………………………………

1. Proszę o utajnienie inicjatywy: Tak Nie
2. Inicjator (imię, nazwisko, e-mail, nr telefonu): ………………………………………
3. Jednostka organizacyjna wnioskująca o realizację projektu\*: ………………………………………………………………………………………………………………

(\*w przypadku wspólnych inicjatyw projektowych kilku jednostek organizacyjnych, proszę wpisać nazwy wszystkich jednostek)

1. Jednostka organizacyjna, w której będzie realizowany projekt\*: …………………………………………………………………………………………………………….…

(\*jeżeli inna/e niż w pkt 2 lit. a)

1. Charakter projektu (proszę zaznaczyć właściwe):
* dydaktyczny
* organizacyjny
* inwestycyjny
* inny (jaki?): …………………………………
1. Źródło finansowania projektu (np.: NCBiR, KPO, KE): ……………………………
2. Nazwa i numer konkursu ………………………………………………………………………….
3. Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia projektu: ………………………….

|  |
| --- |
| **Podstawowe założenia projektu** |
| **Przedmiot projektu**Na czym projekt polega? Opis potrzeb i problematyki projektu |  |
| **Cel projektu**Jaki jest bezpośredni cel projektu, cele szczegółowe? |  |
| **Zgodność projektu ze strategią/strategiami Uczelni**W jaki sposób projekt wpisuje się w strategię Uczelni? |  |
| **Grupa/y docelowe projektu**Odbiorcy działań w projekcie i pozostali interesariusze |  |
| **Działania zaplanowane do realizacji w ramach projektu** |  |
| **Zakładane produkty/rezultaty projektu**Lista oczekiwanych produktów / rezultatów projektu wraz z ich opisem |  |
| **Wstępna ocena ryzyka**Jakie są najważniejsze ryzyka mogące zagrozić powodzeniu realizacji projektu? |  |
| **Szacowany budżet projektu**Orientacyjny koszt przedsięwzięcia wraz z informacją o maksymalnej kwocie dofinansowania wynikającej z założeń konkursowych |  |
| **Partnerzy projektu Lider/ Partnerzy projektu i/lub jednostki organizacyjne UMLUB zaangażowane w projekt** (nazwa, dane adresowe, rola UMLUB w projekcie, zasady współpracy) |  |
| **Czy projekt wymaga zasobów zewnętrznych?**Jeśli tak to jakich? |  |
| **Korzyści dla Uczelni** (w zakresie kształcenia, organizacyjnym, innym) |  |

1. Przewidywany koszt realizacji i sposób finansowania projektu (w przypadku finansowania wydatków ze środków Uczelni należy wskazać źródło finansowania po uzgodnieniu z dysponentami):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Koszty związane z realizacją projektu** | **Wykaz kosztów** | **Źródło finansowania** | **Kwota (PLN)** |
| **Faza inicjowania projektu** |
| Przygotowanie wniosku |  |  |  |
|  |  |  |
| **Faza realizacji** |
| Koszty kwalifikowalne (np. wynagrodzenia, roboty budowlane, środki trwałe, usługi obce, wyjazdy służbowe) |  |  |  |
| Koszty niekwalifikowalne (jeżeli dotyczy) |  |  |  |
| Wkład własny (jeżeli dotyczy) |  |  |  |
| Koszty pośrednie |  |  |  |
| **Okres trwałości projektu** |
| Koszty utrzymania zakupionej aparatury/powstałej inwestycji / trwałości rezultatów i produktów |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Proponowany Kierownik Projektu (imię, nazwisko, jednostka organizacyjna, e-mail, nr telefonu): …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….

1. Proponowany skład Zespołu Projektowego (imię, nazwisko, jednostka organizacyjna, e-mail, nr telefonu): …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….

1. Wykonalność projektu (doświadczenie, kompetencje osób zaangażowanych w realizację projektu): ………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

1. Zgodność projektu z kryteriami konkursowymi (dotyczy inicjatyw składanych w celu ubiegania się o środki w ramach konkursów): ………… ……………………………………………………………………………………………………………………
2. Uwagi i komentarze: …………………………………………………………………………………

………………………………………………

data i podpis Inicjatora

**Część formalno-administracyjna** (wypełnia Biuro Projektów)

|  |  |
| --- | --- |
| Poziom kwalifikowalności kosztów w konkursie | * 100%
* Inny .........
 |
| Kwalifikowalność podatku VAT w konkursie(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Nie”, należy dołączyć Ankietę VAT) | * Tak
* Nie ..........
 |
| Wkład własny (czy jest wymagany, w jakiej formie i wysokości) | * Tak w formie ............. w wysokości ...........
* Nie
 |
| Środki trwałe (czy w ramach projektu zaplanowano zakupy środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych) | * Tak .........
* Nie
 |
| Pomoc publiczna / pomoc de minimis (czy projekt przewiduje udzielenie pomocy publicznej / pomocy de minimis) | * Tak (rodzaj pomocy) ......................... intensywność pomocy ……….................
* Nie
 |
| Koszty pośrednie/narzut (czy projekt przewiduje koszty pośrednie i w jakiej wysokości lub uwzględnia narzut) | * Tak ...........
* Nie
 |
| Zabezpieczenie należytego wykonania umowy (należy podać formę i wysokość) | * Tak ....... (forma) …...... (wysokość)……......
* Nie
 |
| Czy Projekt zostanie zaliczony do ewaluacji działalności jednostki naukowej? | * Tak
* Nie
 |

………………………………………………

data i podpis Pracownika Biura Projektów

**Rekomendacja rektorskiej Komisji do spraw oceny projektów:**

* zgoda na przygotowanie projektu na podstawie inicjatywy projektowej
* zgoda na realizację inicjatywy w ramach zadań właściwej merytorycznie jednostki organizacyjnej
* decyzja o rozpatrzeniu inicjatywy w innym terminie
* decyzja o odrzuceniu inicjatywy

**Status inicjatywy:**

* do publicznej wiadomości
* tajna

**Uzasadnienie, uwagi i komentarze do decyzji:**

..............................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………

data i podpis Przewodniczącego

rektorskiej Komisji do spraw oceny projektów

**Decyzja Rektora:**

* zgoda na przygotowanie projektu na podstawie inicjatywy projektowej
* zgoda na realizację inicjatywy w ramach zadań właściwej merytorycznie jednostki organizacyjnej
* decyzja o rozpatrzeniu inicjatywy w innym terminie
* decyzja o odrzuceniu inicjatywy

**Status inicjatywy:**

* do publicznej wiadomości
* tajna

………………………………………………………

data i podpis Rektora