Załącznik nr 1

 Do Zarządzenia nr 47/2024

Rektora Akademii Piotrkowskiej

z dnia 15 maja 2024 r.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA**

**DO KOSZTÓW PROJEKTU ZE ŚRODKÓW NA BADANIA STATUTOWE**

**AKADEMII PIOTRKOWSKIEJ**

Niniejszy wniosek jest rozpatrywany tylko w odniesieniu do osób, dla których Akademia Piotrkowska jest podstawowym miejscem pracy.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Imię i nazwisko osoby aplikującej oraz stopień / tytuł naukowy**
 | ……………………………………………… |
| 1. **e-mail:**
 | ………………………………………………. |
| 1. **tel. komórkowy**
 | ………………………………………………. |
| 1. **Dyscyplina naukowa**
 | ……………………………………………… |
| 1. **Wniosek dotyczy dofinansowania kosztów:**
 | - udziału w konferencji/seminarium □- sfinansowania zakupy aparatury naukowej □- przeprowadzenia badań naukowych □- wydania monografii □- organizacji i przygotowania konferencji □- przygotowania publikacji do czasopisma □- pobyt studyjny w innym ośrodku naukowym □- inne (np. złożenie wniosku o grant NCN, inne jakie?) ……………………………………………….……………..…………………………………………………………………………. |
| 1. **Instytucja organizująca wydarzenie**
 | ………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………………………………………...………………… |
| 1. **Tytuł projektu:**

**(tytuł artykułu / referatu/** **/monografii / konferencji itp.)** | ……………………………………………………………………………………………..….…...………………………………………………….…………………………………………………..…………………………………………………..…………….……………………………………. |
| 1. **Krótki opis projektu**
 | Cel *(najważniejsze pytania badawcze i hipotezy*) …………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| 1. **Spodziewane efekty publikacyjne: proszę podać nazwę/y czasopism (liczba punktów wg MEiN), do których Autor zamierza wysyłać artykuł / ewent. wydawnictwa, gdzie zamierza opublikować monografię**
 | Wydawnictwo - Liczba punktów…………………………………………………..…………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| 1. **Czy artykuł/referat/monografia będący efektem projektu, będzie opracowany w języku angielskim?**
 | TAK/NIE…………………………………………….…………………………..………………………………………………………………………… |
| 1. **Czy projekt będzie upowszechniony i wykorzystany w praktyce gospodarczej?**
 | TAK/NIE……………………………..…………………….…………………….…………………………………………………………………………. |
| 1. **Spodziewane inne niż publikacyjne efekty – np. konferencja – proszę podać szczegóły**
 | ……………………………………………..………………………….…………………………………………….…………………………..………………………………………………………………………….. |
| 1. **Całkowity koszt realizacji projektu**
 | ………………………….…………………………………………….. |
| 1. **Zakres prac i harmonogram realizacji projektu.** *(Proszę o podanie etapów pośrednich projektu i terminu jego zakończenia)*
 | Zadanie…………………………………..…………….- Termin……………………….……………………..- ……………………….…………………………….………………..- ……………………….………………………………………..……..- ………………………. |
| 1. **Miejsce realizacji projektu**
 | ……………………………………………………………….……….. |
| 1. **Zgodność z projektem zgłoszonym w aktualnym indywidualnym planie badawczo-rozwojowym**
 | Nazwa zadania w ipb-r.-Planowany termin realizacji:Planowane koszty: |
| **KALKULACJA KOSZTÓW REALIZACJI PROJEKTU**(Proszę o podanie szczegółowego preliminarza kosztów, na które zostanie wykorzystane dofinansowanie) |
| **Pozycje** | Kwota | Źródło dofinansowania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma** |  |  |
| **Udział % AP** |  |  % |

Oświadczam, że w przypadku nieuwzględnienia afiliacji AP w wynikach badań, zobowiązuję się do zwrotu przyznanej przez AP kwoty na konto AP w ciągu 14 dni. W przypadku nierozliczenia pobranej na wyjazd zaliczki w terminie 14 dni kalendarzowych od daty powrotu ze służbowej podróży zagranicznej wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia całej kwoty pobranej zaliczki, zgodnie z art. 87 Kodeksu Pracy.

……………………………………..……………….

Data i podpis Wnioskodawcy

**Opinia bezpośredniego przełożonego**

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

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

……………………………………………

 Data i podpis przełożonego

**Decyzja Komisji**

Wnioskodawca spełnia warunki formalne : tak / nie\*

Ocena projektu zadania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria** | **Skala** | **Uzyskane punkty** |
| **Związek tematu z celami dofinansowania badań statutowych** | **0** – brak związku**1** – znikomy**2** –znaczący |  |
| **Prawdopodobieństwo uzyskania planowanych punktów z publikacji / przeprowadzenia konferencji/innych efektów** | **0** –brak możliwości uzyskania punktów/efektów**1** – istnieje spore ryzyko, że nie uda się osiągnąć zakładanej liczby punktów /efektów**3** – projekt w sposób wiarygodny uzasadnia realizację planowanych efektów**5** – projekt na pewno pozwoli na osiągnięcie planowanych efektów |  |
| **Kwalifikacja wnioskowanych środków do puli** | **0** –brak**1** – brak możliwości zakwalifikowania**2** – niepełna możliwość zakwalifikowania**3 –** w pełni kwalifikowalne do puli…………………….. |  |
| **Pozyskanie częściowe finansowania projektu ze źródeł pozauczelnianych** | **0** – nieplanowane**1** –środki własne**2** – pozyskane środki zewnętrzne |  |
| **Wartość merytoryczna projektu** | **od 0 do 7 pkt**Uzasadnienie |  |
| **Dorobek wnioskodawcy** | **0** – brak**1** - wystarczający do realizacji projektu |  |
| **Suma uzyskanych punktów****Suma max. 20 pkt.** | **………….** |

**□** *Rozpatrzono pozytywnie*

**□** *Rozpatrzono negatywnie*

**1) ………..……………………………..**

Podpis Przewodniczącego Komisji

**2) ………………………………………
3) ……………..………………………..**

**4) ………………………………………
5) ……………..………………………..**

**6) ………………………………………
7) ……………..………………………..**

**8) ………………………………………
9) ……………..………………………..**

Podpisy członków Komisji

**…………………………………………………..**

Podpis Kanclerza (w przypadku powołania do składu Komisji)

Komisja podjęła decyzję o nieprzyznaniu wnioskowanej dotacji / przyznaniu wnioskowanej dotacji[[1]](#footnote-1) w wysokości ………………..…………………….. zł

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)