

INFORMACJA O PLANOWANEJ REALIZACJI PROJEKTU

JM Rektor

.....
w miejscu

Promotor projektu:	nr telefonu
	adres e-mail

OPIS PROJEKTU

1. Tytuł projektu:						
2. Skrócony tytuł projektu:						
3. Lokalizacja projektu: Katedra/Jednostka						
4. Nr i nazwa Priorytetu/Działania/Poddziałania:						
5. Data złożenia wniosku do Instytucji:						
6. Data zakończenia naboru wniosków w konkursie:						
7. Instytucja, w której zostanie złożony wniosek:						
8. Rodzaj źródła finansowania (szczegółowy opis):						
9. Przewidywany okres realizacji projektu (rrrr-mm-dd) od do						
10. Skrócony harmonogram						
11. Problematyka i cele projektu:						
<table border="1"><thead><tr><th>Cele</th><th>Działania</th><th>Rezultaty</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Cele	Działania	Rezultaty			
Cele	Działania	Rezultaty				

12. Zakres działań w projekcie:

13. Grupy docelowe:

14. Sposób udostępnienia rezultatów:

publikacja naukowa (monografia, artykuł)

raport

publikacja on – line

konferencja

inny (proszę podać jaki)

15. Czy przewiduje się odpłatne udostępnianie rezultatów?

NIE TAK (jeśli tak proszę podać w jakiej formie)

16. Czy projekt jest realizowany w postaci konsorcjum?

NIE TAK (jeśli tak wypełnić poniżej)

Partnerzy	Nazwa	Realizowany zakres czynności
1. Lider		
2.		
3.		
4.		

17. Kto będzie zarządzał prawami do wykorzystania rezultatów?

17a.
W jaki sposób będzie odbywało się przekazywanie praw pomiędzy członkami samego konsorcjum (jeżeli dotyczy)?

17b.
W jaki sposób będzie odbywało się przekazywanie praw na rzecz instytucji, do której składany jest wniosek (jeżeli dotyczy)?

17c.
W jaki sposób będzie odbywało się przekazywanie praw na rzecz innego niż wskazano w pkt. 17a, 17b podmiotu (jeżeli dotyczy)?

18. Czy przewiduje się komercjalizację wyników projektu?

NIE TAK

19. W jaki sposób członkowie konsorcjum mają zamiar dzielić się zyskami w ramach ewentualnej komercjalizacji (jeżeli dotyczy)?

20. Przewidywany budżet projektu:			
Lata	Wydatki	W tym udział własny	Udział obcy
ŁĄCZNIE			

21. Instytucja do której składany jest wniosek (zaznaczyć właściwe):

jedynie finansuje projekt

finansuje projekt i jest odbiorcą usługi

finansuje projekt, jest odbiorcą usługi i rezultaty projektu będą stanowiły własność tej Instytucji

22. Czy przewiduje się konieczność pre-finansowania projektu?

NIE TAK (podać wysokość potrzebnych środków, w jakim okresie i z jakich źródeł)

23. Czy przewiduje się konieczność wkładu własnego?

NIE TAK (podać wysokość potrzebnych środków oraz źródła ich pokrycia)

24. Czy przewiduje się wystąpienie kosztów niekwalifikowanych?

NIE TAK (podać rodzaje kosztów, wysokość potrzebnych środków oraz źródła ich pokrycia)

25. Czy przewiduje się konieczność zabezpieczenia prawidłowej realizacji projektu?

NIE TAK (podać jakie)

26. Czy zakupy (wydatki) dokonane w ramach projektu będą służyły do świadczenia usług / sprzedaży towarów (należy uwzględnić również okres po zakończeniu projektu)?

NIE TAK (proszę wymienić wszystkie usługi/towary)

27. Czy przewiduje się zakup środków trwałych o wartości (cena jednostkowa) do 15 000 zł brutto?

NIE TAK (jeśli tak wypełnić poniżej)

28. Czy zakupy środków trwałych o wartości do 15 000 zł brutto będą służyły do świadczenia usług/sprzedaży towarów (należy uwzględnić również okres po zakończeniu projektu)?

NIE TAK (proszę wymienić wszystkie usługi/towary)

<p>29. Czy przewiduje się zakup środków trwałych o wartości (cena jednostkowa) powyżej 15 000 zł brutto?</p> <p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (jeśli tak wypełnić poniżej)</p>
<p>30. Czy zakup środków trwałych o wartości powyżej 15 000 zł brutto będzie służył do świadczenia usług / sprzedaży towarów (należy uwzględnić również okres po zakończeniu projektu)?</p> <p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (proszę wymienić <u>wszystkie</u> usługi/towary)</p>
<p>31. Zasoby niezbędne do realizacji projektu</p> <p>1. 2. 3. 4.</p>
<p>32. Obszary ryzyka realizacji projektu (proszę wskazać min. 3):</p> <p>1. 2. 3. 4.</p>
<p>33. Proponowana jednostka prowadząca biuro projektu:</p>
<p>34. Uwagi:</p>

INFORMACJA

W przypadku odpowiedzi „TAK” w poz. 26, 28 i/lub 30, należy brać pod uwagę, że przy wykorzystywaniu rezultatów projektu i zakupionych środków trwałych z projektu do świadczenia usług opodatkowanych VAT, koszt podatku VAT w projekcie może zostać uznany za niekwalifikowany.

W przypadku odpowiedzi „NIE” w poz. 26, 28 i/lub 30 promotor projektu zobowiązuje się, że rezultaty projektu i zakupione środki trwałe w ramach projektu nie będą służyły do świadczenia usług opodatkowanych VAT w okresie realizacji projektu i przez okres 5-ciu lat po jego zakończeniu.

Katowice, dnia

.....
podpis promotora projektu

Opinia Działu Finansowo – Księgowego w zakresie kwalifikowalności VAT

Katowice, dnia

.....
podpis pracownika
Działu Finansowo - Księgowego

Opinia jednostki merytorycznej dotycząca planowanego projektu (m. in. w zakresie założeń projektowych, zasad realizacji projektu, źródeł finansowania wkładu własnego itp.)

Katowice, dnia

.....
podpis pracownika
jednostki merytorycznej