**INFORMACJA O PLANOWANEJ REALIZACJI PROJEKTU**

**JM Rektor**

**……………………………………………………**

**w miejscu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kierownik projektu**:  …………………………………………………………. | nr telefonu ……………………..………………………  adres e-mail ….……………………………………….. |

**OPIS PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Tytuł projektu:** | | | | | | | | |
| 1. **Skrócony tytuł projektu:** | | | | | | | | |
| 1. **Lokalizacja projektu: Katedra/Jednostka** | | | | | | | | |
| 1. **Nr i nazwa Priorytetu/Działania/Poddziałania** | | | | | | | | |
| 1. **Data złożenia wniosku do Instytucji:** | | | | | | | | |
| 1. **Data zakończenia naboru wniosków w konkursie:** | | | | | | | | |
| 1. **Data ogłoszenia wyników w konkursie:** | | | | | | | | |
| 1. **Instytucja, w której zostanie złożony wniosek:** | | | | | | | | |
| 1. **Rodzaj źródła finansowania, nazwa (szczegółowy opis):** | | | | | | | | |
| 1. **Przewidywany okres realizacji projektu (rrrr-mm-dd)**   **od do** | | | | | | | | |
| 1. **Skrócony harmonogram** | | | | | | | | |
| 1. **Problematyka i cele projektu:** | | | | | | | | |
| **Cele** | | | **Działania** | | | | **Rezultaty/Wyniki** | **Wskaźniki do osiągnięcia w projekcie** |
|  | | |  | | | |  |  |
| 1. **Zakres działań w projekcie:** | | | | | | | | |
| 1. **Grupy docelowe:** | | | | | | | | |
| 1. **Sposób udostępnienia rezultatów/wyników:**   **□ publikacja naukowa (monografia, artykuł) w dyscyplinie:**  **□ nauki o zarządzaniu i jakości**  **□ ekonomia i finanse**  **□ innej:………………………………………………**  **w formie: □ publikacja on – line**  **□ publikacja drukowana/papierowa**  **□ raport**  **□ konferencja**  **□ inny** (proszę podać jaki) | | | | | | | | |
| 1. **Czy planuje się odpłatne udostępnianie rezultatów/wyników?**   **□ NIE □ TAK** (jeśli tak proszę podać w jakiej formie**)** | | | | | | | | |
| 1. **Czy projekt będzie realizowany w postaci konsorcjum?**   **□ NIE □ TAK** (jeśli tak wypełnić poniżej**)** | | | | | | | | |
| **Partnerzy** | | **Nazwa** | | | **Realizowany zakres czynności** | | | |
| 1. Lider | |  | | |  | | | |
| 2. | |  | | |  | | | |
| 3. | |  | | |  | | | |
| 4. | |  | | |  | | | |
| 1. **Kto będzie właścicielem praw do rezultatów/wyników?**   **18a.**  **W jaki sposób będzie odbywało się przekazywanie praw pomiędzy członkami samego konsorcjum** (jeżeli dotyczy**)?**  **18b.**  **W jaki sposób będzie odbywało się przekazywanie praw na rzecz instytucji, do której składany jest wniosek** (jeżeli dotyczy)**?**  **18c.**  **W jaki sposób będzie odbywało się przekazywanie praw na rzecz innego niż wskazano w pkt.18a, 18b podmiotu** (jeżeli dotyczy)**?** | | | | | | | | |
| 1. **Czy przewiduje się komercjalizację wyników projektu?**   **□ NIE □ TAK** | | | | | | | | |
| **20. W jaki sposób członkowie konsorcjum mają zamiar dzielić się zyskami w ramach ewentualnej komercjalizacji** (jeżeli dotyczy)**?** | | | | | | | | |
| **21. Przewidywany budżet projektu (**należy wykazać budżet wszystkich konsorcjantów, jeżeli projekt partnerski oraz wyodrębnić w nim budżet Uniwersytetu**):** | | | | | | | | |
| **Lata** | **Wydatki** | | | **W tym udział własny** | | **Udział obcy** | | |
|  |  | | |  | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | |
| **ŁĄCZNIE** |  | | |  | |  | | |
| **22. 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** | | | | | | | | |
| **23. Czy przewiduje się konieczność prefinansowania projektu?**  **□ NIE □ TAK** (podać wysokość potrzebnych środków, w jakim okresie i z jakich źródeł) | | | | | | | | |
| **24. Czy przewiduje się konieczność wkładu własnego?**  **□ NIE □ TAK** (podać wysokość potrzebnych środków oraz źródła ich pokrycia) | | | | | | | | |
| **25. Czy przewiduje się wystąpienie kosztów niekwalifikowanych?**  **□ NIE □ TAK** (podać rodzaje kosztów, wysokość potrzebnych środków oraz źródła ich  pokrycia) | | | | | | | | |
| **26. Czy przewiduje się konieczność zabezpieczenia prawidłowej realizacji projektu?**  **□ NIE □ TAK** (podać jakie) | | | | | | | | |
| **27. 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) | | | | | | | | |
| **28. Czy przewiduje się zakup środków trwałych o wartości (cena jednostkowa) do 15 000 zł brutto?**  **□ NIE □ TAK** (jeśli tak wypełnić poniżej) | | | | | | | | |
| **29. 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) | | | | | | | | |
| **30. Czy przewiduje się zakup środków trwałych o wartości (cena jednostkowa) powyżej 15 000 zł brutto?**  **□ NIE □ TAK** (jeśli tak wypełnić poniżej) | | | | | | | | |
| **31. 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)**?**  **□ NIE □ TAK** (proszę wymienić wszystkie usługi/towary) | | | | | | | | |
| **32. Zasoby niezbędne do realizacji projektu**  **1.**  **2.**  **3.**  **4.** | | | | | | | | |
| **33. Obszary ryzyka realizacji projektu** (proszę wskazać min. 3)**:**  **1.**  **2.**  **3.**  **4.** | | | | | | | | |
| **34. Proponowana jednostka prowadząca biuro projektu:** | | | | | | | | |
| **35. Uwagi:** | | | | | | | | |

**INFORMACJA**

W przypadku odpowiedzi „TAK” w poz. 27, 29 i/lub 31, 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. 27, 29 i/lub 31 kierownik 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 kierownika 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 |