

INFORMACJA O PLANOWANEJ REALIZACJI PROJEKTU

JM Rektor

.....

w miejscu

| | |
|-------------------------------------|--------------------|
| Kierownik 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. | Data ogłoszenia wyników w konkursie: | | |
| 8. | Instytucja, w której zostanie złożony wniosek: | | |
| 9. | Rodzaj źródła finansowania, nazwa (szczegółowy opis): | | |
| 10. | Przewidywany okres realizacji projektu (rrrr-mm-dd) | | |
| | od | do | |
| 11. | Skrócony harmonogram | | |
| 12. | Problematyka i cele projektu: | | |
| | Cele | Działania | Wskaźniki do osiągnięcia w projekcie |
| | | | |

13. Zakres działań w projekcie:

14. Grupy docelowe:

15. 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)

16. Czy planuje się odpłatne udostępnianie rezultatów/wyników?

NIE TAK (jeśli tak proszę podać w jakiej formie)

17. Czy projekt będzie realizowany w postaci konsorcjum?

NIE TAK (jeśli tak wypełnić poniżej)

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

18. 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)?

19. 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): | | | |
| <input type="checkbox"/> jedynie finansuje projekt <input type="checkbox"/> finansuje projekt i jest odbiorcą usługi <input type="checkbox"/> finansuje projekt, jest odbiorcą usługi i rezultaty projektu będą stanowiły własność tej Instytucji | | | |
| 23. Czy przewiduje się konieczność prefinansowania projektu? | | | |
| <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (podać wysokość potrzebnych środków, w jakim okresie i z jakich źródeł) | | | |
| 24. Czy przewiduje się konieczność wkładu własnego? | | | |
| <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (podać wysokość potrzebnych środków oraz źródła ich pokrycia) | | | |
| 25. Czy przewiduje się wystąpienie kosztów niekwalifikowanych? | | | |
| <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (podać rodzaje kosztów, wysokość potrzebnych środków oraz źródła ich pokrycia) | | | |
| 26. Czy przewiduje się konieczność zabezpieczenia prawidłowej realizacji projektu? | | | |
| <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 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)? | | | |
| <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (proszę wymienić <u>wszystkie</u> usługi/towary) | | | |
| 28. Czy przewiduje się zakup środków trwałych o wartości (cena jednostkowa) do 15 000 zł brutto? | | | |
| <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (jeśli tak wypełnić poniżej) | | | |

| |
|--|
| <p>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)?</p> <p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (proszę wymienić <u>wszystkie</u> usługi/towary)</p> |
| <p>30. 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>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)?</p> <p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (proszę wymienić <u>wszystkie</u> usługi/towary)</p> |
| <p>32. Zasoby niezbędne do realizacji projektu</p> <p>1. 2. 3. 4.</p> |
| <p>33. Obszary ryzyka realizacji projektu (proszę wskazać min. 3):</p> <p>1. 2. 3. 4.</p> |
| <p>34. Proponowana jednostka prowadząca biuro projektu:</p> |
| <p>35. Uwagi:</p> |

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