**Załącznik nr 1**

do Regulaminu udzielania dotacji

w ramach Programu „Metropolitalny Fundusz Wspierania Nauki”

……………………………………….

Pieczęć adresowa uczelni

**Wniosek**

**o przyznanie dotacji na realizację projektu**

*\* Formularz wniosku należy wypełnić komputerowo*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A***(wypełnia Górnośląsko-Zagłębiowska Metropolia)* | | | | | | | | | | | | | |
| Nr wniosku | | | | | | | | |  | | | | |
| Data wpływu wniosku | | | | | | | | |  | | | | |
| Czy wniosek spełnia warunki formalne określone w § 7 *Regulaminu*? | | | | | | | | | TAK | | NIE | | |
| Uwagi sprawdzającego dotyczące niespełnienia warunków określonych w § 7 *Regulaminu:*  Imię i nazwisko: .………….…………………………… Data: …………………… Podpis:…..……………………… | | | | | | | | | | | | | |
| **Część B** *(wypełnia Wnioskodawca)* | | | | | | | | | | | | | |
| **…………………………………………………………………………………………………………………**  Tytuł projektu  **……………………………….**  Wnioskowana wysokość dotacji | | | | | | | | | | | | | |
| **I. Dane Wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wnioskodawca (pełna nazwa uczelni lub filii lub podstawowej jednostki organizacyjnej) | | | | | |  | | | | | | | |
| 2. Adres (adres uczelni lub filii lub podstawowej jednostki organizacyjnej) | | | Ulica | | |  | | | | | | | |
| Nr | | |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy, miejscowość | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  |  |   ……………………………… | | | | | | | |
| 3. Numer telefonu kontaktowego uczelni i/lub filii | | | | | |  | | | | | | | |
| 4. Adres e-mail uczelni i/lub filii | | | | | |  | | | | | | | |
| 5. Dane dotyczące konta bankowego – do przekazania dofinansowania | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa banku | | |  | | | | | | | | | | |
| Nr konta bankowego uczelni | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| Imiona  i nazwiska osób statutowo upoważnionych do reprezentowania uczelni | | |  | | | | | | | | | | |
| Rektor | | |  | | | | | | | | | | |
| Kwestor | | |  | | | | | | | | | | |
| Liczba studentów kształcących się na wszystkich kierunkach prowadzonych przez uczelnię (stan na rozpoczęcie roku akademickiego) | | | Rok akademicki | | | | | 2019/2020 | | 2019/18 | | 2018/17 | |
| Liczba studentów | | | | |  | |  | |  | |
| **II. Opis projektu** | | | | | | | | | | | | | **Liczba punktów**  **Komisji**  **w danym kryt. oceny** |
| Opis projektu z wyszczególnieniem poszczególnych działań/aktywności (spełnienie wymagań minimalnych opisanych w kryteriach merytorycznych oceny projektów) | | | | |  | | | | | | | |  |
| Cel projektu | | | | |  | | | | | | | |  |
| Termin obowiązywania współpracy (od dzień/miesiąc/rok – do dzień/miesiąc/rok) | | | | |  | | | | | | | |  |
| **Opis w odniesieniu do kryteriów oceny merytorycznej wniosku:** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Miejsce uczelni macierzystej, zaproszonej osoby, w rankingach:   <https://cwur.org/2018-19.php>  <http://www.shanghairanking.com/ARWU2018.html>  <https://www.timeshighereducation.com/world-university-rankings/2018/world-ranking#!/page/0/length/25/sort_by/rank/sort_order/asc/cols/stats>  <https://www.topuniversities.com/university-rankings/world-university-rankings/2019> | | | | |  | | | | | | | |  |
| 1. Otrzymane nagrody: np. Nobel, Medal Fields, Nagroda Templetona, Nagroda Kioto, Oscar, Nagroda Miesa van der Rohe, udział w zespołach naukowych noblisty, laureat grantu ERC, Highly Cited Researchers, | | | | |  | | | | | | | |  |
| 1. Opis zaangażowania zaproszonego naukowca na innych uczelniach zlokalizowanych na obszarze GZM (jeśli dotyczy, prosimy wskazać uczelnię oraz aktywności do wykonania przez gościa) | | | | |  | | | | | | | |  |
| **III. Harmonogram rzeczowo – finansowy projektu**  *(W razie potrzeby należy dodać wiersze poniżej; należy wyszczególnić wszystkie działania, na które przyznana zostanie dotacja, np. udział w warsztatach, seminariach, wykładach, z podaniem ilości planowanych działań i kosztu jednostkowego)* | | | | | | | | | | | | | |
| **Projekt pn. „…..”** | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | | | **Ilość szt.** | | | **Koszt**  **jednostkowy**  **netto**  **w ramach zadania** | | **Koszt**  **jednostkowy**  **brutto**  **w ramach zadania** | **Koszt**  **całkowity**  **w ramach zadania**  *(Kol. 3x5)* | **Kwota wkładu własnego** | | **Kwota**  **dotacji** |
| Kol. 1 | Kol. 2 | | | Kol. 3 | | | Kol. 4 | | Kol. 5 | Kol. 6 | Kol. 7 | | Kol. 8 |
| **1.** | **Zadanie nr 1: np. wynagrodzenie naukowca** | | |  | | |  | |  |  |  | |  |
| 1) | Seminaria | | |  | | |  | |  |  |  | |  |
| 2) | Wykłady | | |  | | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |  | |  |
| **2.** | **Zadanie nr 2: Promocja projektu** | | |  | | |  | |  |  |  | |  |
| 1) |  | | |  | | |  | |  |  |  | |  |
| **SUMA:** | | | |  | | |  | |  |  |  | |  |
| ***Oświadczam, że:***  ***-zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu udzielania dotacji,***  ***-informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.***  …………………..……………...............................................  *(data i podpis/podpisy osoby uprawnionej/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)* | | | | | | | | | | | | | |
| **Część C** *(wypełnia Wnioskodawca)* | | | | | | | | | | | | | |
| **Wykaz załączników do wniosku**  *(Wszystkie kserokopie dokumentów powinny być potwierdzone na każdej stronie za zgodność z oryginałem)* | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr załącznika** | | **Rodzaj załącznika** | | | | | | | | | | | |
| 1. | | CV zaproszonego naukowca wraz z afiliacją uczelni, którą reprezentuje | | | | | | | | | | | |
| 2. | | Deklaracja/zgoda naukowca na przystąpienie do współpracy/umowa/porozumienie/list intencyjny | | | | | | | | | | | |
| 3. | |  | | | | | | | | | | | |
| 4. | |  | | | | | | | | | | | |

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

*(data i podpis/podpisy osoby uprawnionej/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)*