**Załącznik nr 2.1**

do Regulaminu udzielania dotacji

w ramach Programu „Metropolitalny Fundusz Wspierania Nauki”

……………………………………….

Pieczęć adresowa uczelni

**Wniosek**

**o przyznanie dotacji na realizację projektu w ramach**

**Obszaru 1: ŚWIATOWEJ KLASY NAUKOWCY W METROPOLII**

* Formularz wniosku należy wypełnić komputerowo*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A***(wypełnia Górnośląsko-Zagłębiowska Metropolia)* | | | | | | | | | |
| Nr wniosku | | | | | |  | | | |
| Data wpływu wniosku | | | | | |  | | | |
| Czy wniosek spełnia warunki formalne określone w *Załączniku nr 2 do Regulaminu*. | | | | | | TAK | | NIE | |
| Uwagi sprawdzającego dotyczące niespełnienia warunków określonych w *Załączniku nr 2 do Regulaminu:*  Imię i nazwisko: .………….…………………………… Data: …………………… Podpis:…..……………………… | | | | | | | | | |
| **Część B** *(wypełnia Wnioskodawca)* | | | | | | | | | |
| **…………………………………………………………………………………………………………………**  Tytuł projektu  **……………………………….**  Wnioskowana wysokość dotacji (w pełnych złotych) | | | | | | | | | |
| **I. Dane Wnioskodawcy** | | | | | | | | | |
| 1. Wnioskodawca (pełna nazwa uczelni lub filii lub podstawowej jednostki organizacyjnej) | | | | |  | | | | |
| 2. Adres (adres uczelni lub filii lub odstawowej jednostki organizacyjnej) | | | Ulica | |  | | | | |
|  | | | Nr | |  | | | | |
| Kod pocztowy, miejscowość | |  | | | | |
| Numer NIP | |  | | | | |
| 3. Numer telefonu oraz adres e-mail do osoby bezpośrednio zaangażowanej w przygotowanie wniosku | | | | |  | | | | |
| 4. Adres e-mail uczelni i/lub filii lub podstawowej jednostki organizacyjnej | | | | |  | | | | |
| 5. Dane dotyczące konta bankowego – do przekazania dotacji | | | | | | | | | |
| Nazwa banku | | |  | | | | | | |
| Nr konta bankowego uczelni | | |  | | | | | | |
| Imiona i nazwiska osób upoważnionych statutowo do reprezentowania uczelni | | |  | | | | | | |
| Rektor | | |  | | | | | | |
| Kwestor | | |  | | | | | | |
| **II. Opis projektu** | | | | | | | | |  |
| **1. Cel projektu** | | | |  | | | | |  |
| **2. Imię i nazwisko Naukowca / Twórcy**  *w przypadku uczelni artystycznych zapraszana osoba nie musi posiadać afiliacji uczelni, nie musi być pracownikiem uczelni* | | | |  | | | | |  |
| **3. Nazwa Uczelni reprezentowanej przez Naukowca z pierwszej 20-ki uczelni światowych lub 30-ki uczelni europejskich**  **z następujących rankingów:**   * 1. *CWUR The Center for World University Rankings;*   2. *QS World University Rankings*   3. *ARWU Academic Ranking of World Universities (Lista shanghajska);*   4. *The Times Higher Education World University Rankings*. | | | |  | | | | |  |
| **4. Dorobek Naukowca/Twórcy**  5 kluczowych pozycji dokumentujących doświadczenia i osiągnięcia naukowe, w tym otrzymane nagrody*np. Nobel, Oskar, Medal Fields, Nagroda Templetona, Nagroda Miesa van der Rohe, Nagroda Kioto, inne nagrody nie wymienione powyżej;*  *udział w zespołach naukowych noblisty,*  *laureat grantu ERC, Highly Cited Researchers, inne wybitne osiągnięcia* | | | |  | | | | |  |
| **Opis w odniesieniu do kryteriów oceny merytorycznej wniosku:** | | | | | | | | | |
| **1. Zakres merytoryczny projektu:** prosimy o opisanie całego przedsięwzięcia, uzasadnienie realizacji, wskazanie wartości naukowej i społecznej, w tym opisanie aktywności:   1. włączające formy współpracy:  * konsultacje – 2 pkt. * seminaria – 2 pkt. * warsztaty - 2 pkt. * praca redakcyjna oraz artykuły naukowe - 3 pkt. * wspólne przedsięwzięcia i projekty – 3 pkt. * inne formy aktywności np. badania – 4 pkt.  1. tradycyjne formy współpracy:  * wykłady – 2 pkt.  1. wpływ aktywności Naukowca/Twórcy na uczelnię Wnioskodawcy; uzasadnienie nawiązania współpracy właśnie z tą konkretnym postacią; planowana liczba odbiorców; grupa docelowa, np. studenci, słuchacze, pracownicy naukowi z jakich kierunków (0-6 pkt.) | | | |  | | | | | **0-24 pkt.** |
| 1. **Czas pobytu/czas aktywności Naukowca/Twórcy**   (on-line / stacjonarnie/ hybrydowo):   1. od 1 do 3 dni – **1 pkt.** 2. od 4 do 6 dni – **2 pkt.** 3. od 7 do 10 dni – **3 pkt.** 4. od 11 dni - **4 pkt.** | | | |  | | | | | * 1. **pkt.** |
| 1. **Zaangażowanie Naukowca/Twórcy na innych uczelniach z GZM podczas trwania projektu:** prosimy o opisanie na czym będzie polegać współpraca między uczelniami    1. wymiana studentów, uczestnictwo w wykładach, zajęciach (0-1 pkt.)    2. udział we wspólnych wydarzeniach, badaniach, referatach, itp. (0-2 pkt.) | | | |  | | | | | **0-3 pkt.** |
| 1. **Promocja projektu:** prosimy o opisanie jak Wnioskodawca zamierza wykorzystać obecność Naukowca /Twórcy do popularyzacji uczelni, oferty dydaktycznej i, potencjału naukowego GZM, itp. 2. promocja poprzez zewnętrzne kanały komunikacyjne Wnioskodawcy (0-1 pkt.) 3. promocja poza własnymi kanałami komunikacji (w tym np. media regionalne, promocja podczas wydarzeń o charakterze naukowym) (0-3 pkt.) | | | |  | | | | | **0-4 pkt.** |
| **III. Harmonogram rzeczowo-finansowy projektu**  *W razie potrzeby dodać wiersze poniżej; należy wyszczególnić wszystkie działania, na które przyznana zostanie dotacja - z podaniem liczby 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/koszt kwalifikowany**  **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:** | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **2.** | **Zadanie nr 2:** | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | |  |  | |  |  |  |  |
| ***Oświadczam, że:***  ***-zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu udzielania dotacji,***  ***-informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.***  ***-zobowiązuję się do realizacji w imieniu GZM obowiązku informacyjnego wobec wszystkich osób, których dane będą udostępniane GZM, w ramach niniejszego wniosku, ze strony Uczelni, zgodnie z art. 14*** ***ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanym dalej RODO).***  …………………..……………...............................................  *(data i podpis/podpisy osoby uprawnionej/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)* | | | | | | | | | |
| **Część C** *(wypełnia Wnioskodawca)* | | | | | | | | | |
| **Wykaz załączników do wniosku:** | | | | | | | | | |
| **Nr załącznika** | | **Rodzaj załącznika** | | | | | | | *(proszę zaznaczyć X)* |
| 1. | | Afiliacja uczelni | | | | | | |  |
| 2. | | CV Naukowca / Twórcy | | | | | | |  |
| 3. | | Wstępna zgoda na nawiązanie współpracy | | | | | | |  |
| 4. | | *Inne (jakie)* | | | | | | |  |
| 5. | | *Inne (jakie)* | | | | | | |  |

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

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

**Dofinansowanie mogą uzyskać projekty, które:**

* **spełniają kryteria oceny formalnej i jeden z warunków (uczelnia w rankingach lub nagroda przyznana Naukowcowi/Twórcy)**
* **uzyskają co najmniej 60% punktów w ramach oceny merytorycznej.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARKUSZ OCENY PROJEKTU** | |  |
| **A. Kryteria oceny formalnej:** | | **TAK/NIE** |
| Wniosek został złożony na prawidłowym formularzu | |  |
| Wszystkie pola w formularzu zostały prawidłowo wypełnione | |  |
| Wyliczenia budżetu są poprawne pod względem rachunkowym | |  |
| Koszty wskazane we wniosku mieszczą się w katalogu kosztów kwalifikowalnych dla obszaru, w którym wniosek został złożony | |  |
| Okres realizacji projektu i wydatkowania kosztów kwalifikowalnych mieści się w roku budżetowym w którym wniosek został złożony (tj. 1 stycznia – 31 grudnia danego roku) | |  |
| Wniosek został podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji wnioskodawcy | |  |
| Występowanie uczelni macierzystej Naukowca w rankingach, o których mowa w części II (Opis projektu, pkt. 3) lub: nagrody otrzymane przez Naukowca/Twórcę, o których mowa w części II (Opis projektu, pkt. 4) | |  |
| **B. Kryteria oceny merytorycznej:** | **Liczba punktów maksymalnie:35** | |
| 1. **Zakres merytoryczny projektu** | **od 0 do 24 pkt.** | |
| 1. **Czas pobytu/czas aktywności gościa** | **od 0 do 4 pkt.** | |
| 1. **Zaangażowanie zaproszonego Naukowca/Twórcy na innych uczelniach z GZM podczas projektu.** | **od 0 do 3 pkt.** | |
| 1. **Działania informacyjno-promocyjne dotyczące projektu.** | **od 0 do 4 pkt.** | |

**Załącznik nr 2.2**

do Regulaminu udzielania dotacji

w ramach Programu „Metropolitalny Fundusz Wspierania Nauki”

……………………………………….

Pieczęć adresowa uczelni

**Wniosek**

**o przyznanie dotacji na realizację projektu w ramach**

**Obszaru 2 - WSPARCIE BADAŃ**

* Formularz wniosku należy wypełnić komputerowo*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A***(wypełnia Górnośląsko-Zagłębiowska Metropolia)* | | | | | | | | | | | |
| Nr wniosku | | | | | | | |  | | | |
| Data wpływu wniosku | | | | | | | |  | | | |
| Czy wniosek spełnia warunki formalne określone w *Załączniku nr 2 do* *Regulaminu* | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Uwagi sprawdzającego dotyczące niespełnienia warunków określonych w *Załączniku nr 2 do* *Regulaminu:*  Imię i nazwisko: .………….…………………………… Data: …………………… Podpis:…..……………………… | | | | | | | | | | | |
| **Część B** *(wypełnia Wnioskodawca)* | | | | | | | | | | | |
| **…………………………………………………………………………………………………………………**  Tytuł projektu  **……………………………….**  Wnioskowana wysokość dotacji (w pełnych złotych) | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | |  | | | | |
| Numer NIP | | | |  | | | | |
| 3. Numer telefonu oraz adres e-mail do osoby bezpośrednio zaangażowanej w przygotowanie wniosku | | | | | | |  | | | | |
| 4. Adres e-mail uczelni i/lub filii/jednostki organizacyjnej | | | | | | |  | | | | |
| 5. Dane dotyczące konta bankowego – do przekazania dotacji | | | | | | | | | | | |
| Nazwa banku | | |  | | | | | | | | |
| Nr konta bankowego uczelni | | |  | | | | | | | | |
| Imiona  i nazwiska osób upoważnionych statutowo do reprezentowania uczelni | | |  | | | | | | | | |
| Rektor | | |  | | | | | | | | |
| Kwestor | | |  | | | | | | | | |
| **II. Opis projektu** | | | | | | | | | | |  |
| 1. **Cel projektu**: | | | | |  | | | | | |  |
| 2.**Czas trwania projektu**:  x tygodni/x miesięcy | | | | |  | | | | | |  |
| 3.**Powiązanie projektu** ze Strategią Rozwoju Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii na lata 2022-2027 z perspektywą do 2035 r. lub z Regionalną Strategią Innowacji Województwa Śląskiego 2030 – Inteligentne Śląskie. Których obszarów tematycznych dotyczy projekt ? (prosimy o ich wskazanie, odniesienie w zakresie proponowanych badań) | | | | |  | | | | | |  |
| 4.**Jakie aktywności w ramach projektu będą realizowały osoby** ujęte we wniosku o dofinasowanie? (prosimy opisać w podziale na każdą z nich osobno) | | | | |  | | | | | |
| **Opis w odniesieniu do kryteriów oceny merytorycznej wniosku:** | | | | | | | | | | | |
| 1. **Uzasadnienie dla realizacji projektu**    1. dlaczego powinien być realizowany, jego ważność (0 – 2 pkt.)    2. charakter projektu (przykładowo: wdrożeniowy, aplikacyjny, element innego projektu/przedsięwzięcia/ badań lub inne) czy projekt jest/ może być odpowiedzią na teraźniejsze i/lub przyszłe, prognozowane, wyłaniające się wyzwania, jeśli tak to, na jakie (0 – 2 pkt.),    3. jakie korzyści dla nauki i gospodarki przyniesie projekt, jak rezultaty badań będą mogły być wykorzystane w nauce i w gospodarce (0-2pkt.),    4. korzyści dla uczelni i/lub jej pracowników (np. zwiększenie kompetencji pracowników, podniesienie prestiżu uczelni itp*.*) (0-2pkt.),    5. jak projekt wypłynie na nowe możliwości rozwoju itp. (0-2 pkt.). | | | | |  | | | | | | **0-10 pkt.** |
| **2.Kalkulacja i uzasadnienie kosztów realizacji projektu**  na jakiej podstawie zostały oszacowane koszty:  a) racjonalność wydatków, adekwatność do cen rynkowych (0-6 pkt.)  b) komplementarność zadania z innymi projektami realizowanymi na uczelni finansowanymi ze środków zewnętrznych lub środków własnych (0-2 pkt.)  c) czy wskazane koszty są adekwatne do założonych efektów projektu (0-2 pkt.) | | | | |  | | | | | | **0-10 pkt.** |
| **III. Harmonogram rzeczowo-finansowy projektu**  *Proszę uzupełnić harmonogram wskazując osoby i przypisać do nich odpowiednie zadania. Należy wyszczególnić wszystkie działania, na które przyznana zostanie dotacja z podaniem liczby 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/koszt kwalifikowany**  **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 – osoba 1:** | | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| **2.** | **Zadanie nr 2- osoba 2:** | | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | |  | |  | |  |  |  |  |
| ***Oświadczam, że:***  ***-zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu udzielania dotacji,***  ***-informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.***  ***-zobowiązuję się do realizacji w imieniu GZM obowiązku informacyjnego wobec wszystkich osób, których dane będą udostępniane GZM, w ramach niniejszego wniosku, ze strony Uczelni, zgodnie z art. 14*** ***ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanym dalej RODO).***  …………………..……………...............................................  *(data i podpis/podpisy osoby uprawnionej/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)* | | | | | | | | | | | |
| **Część C** *(wypełnia Wnioskodawca)* | | | | | | | | | | | |
| **Wykaz załączników do wniosku np. *CV osób biorących udział w projekcie, szczegółowy opis przedsięwzięcia etc. O załącznikach decyduje Wnioskodawca, w zależności od charakteru projektu, który przedstawia do dofinansowania.*** | | | | | | | | | | | |
| **Nr załącznika** | | **Rodzaj załącznika** | | | | | | | | | |
| 1. | |  | | | | | | | | | |

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

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

**Dofinansowanie mogą uzyskać projekty, które:**

* **spełniają wszystkie kryteria oceny formalnej**
* **w każdym z dwóch obszarów kryteriów oceny merytorycznej uzyskają co najmniej 60% punktów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARKUSZ OCENY PROJEKTU** | |  |
| 1. **Kryteria oceny formalnej** | | **Tak/Nie** |
| Wniosek został złożony na prawidłowym formularzu | |  |
| Wszystkie pola w formularzu zostały prawidłowo wypełnione | |  |
| Koszty wskazane we wniosku mieszczą się w katalogu kosztów kwalifikowalnych dla obszaru, w którym wniosek został złożony | |  |
| Okres realizacji projektu i wydatkowania kosztów kwalifikowalnych mieści się w roku budżetowym w którym wniosek został złożony (1 stycznia – 31 grudnia danego roku) | |  |
| Wniosek został podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji wnioskodawcy | |  |
| Wyliczenia budżetu we wniosku są poprawne pod względem rachunkowym | |  |
| Wniosek uwzględnia wsparcie co najmniej 5 (słownie: pięciu) pracowników uczelni zgłaszającej projekt | |  |
| Planowane do dofinansowania działania każdego z beneficjentów uwzględniają spełnienie co najmniej dwóch aktywności wskazanych w katalogu dofinansowania (tj. udział w konferencji naukowej w charakterze prelegenta / aktywnego mówcy; publikacja w czasopiśmie naukowym; publikacja w naukowych wydawnictwach zwartych (monografie, opracowania redakcyjne itp.) | |  |
| O ile wskazano publikację artykułu naukowego w czasopiśmie – czasopismo figuruje w obowiązującym na dzień składania wniosku o dotację komunikacie (wykaz czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych) - wydanego przez Ministra właściwego ds. szkolnictwa wyższego | |  |
| O ile wskazano publikację monografii, wydawca figuruje na liście wydawców publikujących monografie naukowe zgodnie z obowiązującym na dzień składania wniosku o dotację komunikatem (Ministra właściwego ds. szkolnictwa wyższego | |  |
| Powiązanie projektu ze Strategią Rozwoju GZM i/lub z Regionalną Strategią Innowacji Województwa Śląskiego 2030 – Inteligentne Śląskie | |  |
| 1. **Kryteria oceny merytorycznej** | **Liczba punktów maksymalnie: 20** | |
| Uzasadnienie dla realizacji projektu | **od 0 do 10 pkt.** | |
| Kalkulacja i uzasadnienie kosztów realizacji projektu. | **od 0 do 10 pkt.** | |

**Załącznik nr 2.3**

do Regulaminu udzielania dotacji

w ramach Programu „Metropolitalny Fundusz Wspierania Nauki”

……………………………………….

Pieczęć adresowa uczelni

**Wniosek**

**o przyznanie dotacji na realizację projektu w ramach**

**Obszaru 3 - NOWATORSKIE METODY KSZTAŁCENIA**

* Formularz wniosku należy wypełnić komputerowo*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A***(wypełnia Górnośląsko-Zagłębiowska Metropolia)* | | | | | | | | | | | |
| Nr wniosku | | | | | | | |  | | | |
| Data wpływu wniosku | | | | | | | |  | | | |
| Czy wniosek spełnia warunki formalne określone w *Załączniku nr 2 do* *Regulaminu* | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Uwagi sprawdzającego dotyczące niespełnienia warunków określonych w *Załączniku nr 2 do* *Regulaminu:*  Imię i nazwisko: .………….…………………………… Data: …………………… Podpis:…..……………………… | | | | | | | | | | | |
| **Część B** *(wypełnia Wnioskodawca)* | | | | | | | | | | | |
| **…………………………………………………………………………………………………………………**  Tytuł projektu  **……………………………….**  Wnioskowana wysokość dotacji (w pełnych złotych) | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | |  | | | | |
| Numer NIP | | | |  | | | | |
| 3. Numer telefonu oraz adres e-mail do osoby bezpośrednio zaangażowanej w przygotowanie wniosku | | | | | | |  | | | | |
| 4. Adres e-mail uczelni i/lub filii lub jednostki organizacyjnej | | | | | | |  | | | | |
| 5. Dane dotyczące konta bankowego – do przekazania dotacji | | | | | | | | | | | |
| Nazwa banku | | |  | | | | | | | | |
| Nr konta bankowego uczelni | | |  | | | | | | | | |
| Imiona  i nazwiska osób upoważnionych statutowo do reprezentowania uczelni | | |  | | | | | | | | |
| Rektor | | |  | | | | | | | | |
| Kwestor | | |  | | | | | | | | |
| **II. Opis projektu** | | | | | | | | | | |  |
| 1. **Cel projektu**. | | | | |  | | | | | |  |
| 1. **Czas trwania projektu** (x tygodni/miesięcy lub przedział miesięcy) | | | | |  | | | | | |  |
| 1. **Powiązanie projektu** ze Strategią Rozwoju Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii na lata 2022-2027 z perspektywą do 2035 r. [lub z Regionalną Strategią Innowacji Województwa Śląskiego 2030 – Inteligentne Śląskie. Których](https://bip.metropoliagzm.pl/artykul/34552/125421/program-dzialan-strategicznych-gornoslasko-zaglebiowskiej-metropolii-do-roku-2022) obszarów tematycznych dotyczy projekt, prosimy o ich wskazanie w odniesieniu do proponowanych działań. | | | | |  | | | | | |  |
| **Opis w odniesieniu do kryteriów oceny merytorycznej wniosku:** | | | | | | | | | | | |
| **1.Uzasadnienie realizacji projektu:**  1.1) oddziaływanie wewnątrz uczelni:  a) co zyskają bezpośredni odbiorcy/ adresaci (np. wiedza, kompetencje, umiejętności itp.) (0-2 pkt.)  b) co i jak się zmieni dla grupy docelowej projektu, (0-2 pkt.)  c) jakie korzyści przyniesie projekt w odniesieniu do procesu kształcenia (0-3 pkt.)  d) na czym polega nowatorski wymiar proponowanego projektu (0-3 pkt.)  1.2 ) oddziaływanie projektu na otoczenie zewnętrzne:  a) sposób włączania partnerów zewnętrznych w działania podejmowane przez uczelnię (0-2 pkt.)  b) wpływ projektu na wymiar społeczno-gospodarczy, w tym na gminy GZM (np. czy jest/ może być odpowiedzią na teraźniejsze i/lub przyszłe, prognozowane, wyłaniające się wyzwania, jeśli tak to na jakie (0-2 pkt.)  c) wpływ na wzrost atrakcyjności obszaru GZM np. w zakresie jakości życia, rynku pracy, inwestycji, transformacji itp.(0-2 pkt.)  d) wpływ projektu na zwiększenie atrakcyjności oferty studiów w GZM, np. nowe kierunki, specjalności, umiędzynarodowienie oferty, unikalność, dostępność, umacnianie i/lub rozwój potencjału uczelni (0-4 pkt.) | | | | |  | | | | | | **0-20 pkt.** |
| **2. Kalkulacja i uzasadnienie kosztów realizacji projektu**  na jakiej podstawie zostały oszacowane koszty:  a) racjonalność wydatków, adekwatność do cen rynkowych (0-6 pkt.)  b) komplementarność zadania z innymi projektami realizowanymi na uczelni finansowanymi ze środków zewnętrznych lub środków własnych (0-2 pkt.)  c) czy wskazane koszty są adekwatne do założonych efektów projektu (0-2 pkt.) | | | | |  | | | | | | **0-10 pkt.** |
| **3. Potencjał organizacyjny uczelni do realizacji projektu:**  a) kwalifikacje osób uczestniczących w realizacji projektu (prosimy o prezentację każdej z osób oddzielnie) np. doświadczenia, wiedza itp., które gwarantują rzetelną realizację zadań, powiązanie i/lub wpływ kwalifikacji i doświadczeń ww. osób z ich zadaniami w projekcie (0-6 pkt.)  b) doświadczenia i zasoby instytucjonalne tj. np. realizacja projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych, realizacja projektów we współpracy z innymi uczelniami, partnerami społeczno-gospodarczymi i/lub innymi, (0-3 pkt.)  c) zaplecze infrastrukturalne, badawcze itp. niezbędne do realizacji projektu (0-1pkt.) | | | | |  | | | | | | **0-10 pkt.** |
| **III. Harmonogram rzeczowo – finansowy projektu**  *W razie potrzeby dodać wiersze poniżej; należy wyszczególnić wszystkie działania, na które przyznana zostanie dotacja z podaniem liczby 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/koszt kwalifikowany**  **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:** | | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| **2.** | **Zadanie nr 2:** | | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | |  | |  | |  |  |  |  |
| ***Oświadczam, że:***  ***-zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu udzielania dotacji,***  ***-informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.***  ***-zobowiązuję się do realizacji w imieniu GZM obowiązku informacyjnego wobec wszystkich osób, których dane będą udostępniane GZM, w ramach niniejszego wniosku, ze strony Uczelni, zgodnie z art. 14*** ***ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanym dalej RODO).***  …………………..……………...............................................  *(data i podpis/podpisy osoby uprawnionej/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)* | | | | | | | | | | | |
| **Część C** *(wypełnia Wnioskodawca)* | | | | | | | | | | | |
| **Wykaz załączników do wniosku np. *CV osób biorących udział w projekcie, szczegółowy opis przedsięwzięcia etc. O załącznikach decyduje Wnioskodawca, w zależności od charakteru projektu, który przedstawia do dofinansowania.*** | | | | | | | | | | | |
| **Nr załącznika** | | **Rodzaj załącznika** | | | | | | | | | |
| 1. | |  | | | | | | | | | |
| 2. | |  | | | | | | | | | |

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

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

**Dofinansowanie mogą uzyskać projekty, które:**

* **spełniają wszystkie kryteria oceny formalnej**
* **w każdym z trzech obszarów kryteriów oceny merytorycznej uzyskają co najmniej 60% punktów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARKUSZ OCENY PROJEKTU** | |  |
| 1. **Kryteria oceny formalnej** | | **Tak/Nie** |
| Wniosek został złożony na prawidłowym formularzu | |  |
| Wszystkie pola w formularzu zostały wypełnione | |  |
| Wskazane we wniosku koszty mieszczą się w katalogu kosztów kwalifikowalnych dla obszaru, w którym wniosek został złożony | |  |
| Okres realizacji projektu i wydatkowania kosztów kwalifikowalnych mieści się w roku budżetowym w którym wniosek został złożony 1 stycznia – 31 grudnia każdego roku kalendarzowego | |  |
| Wniosek został podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji wnioskodawcy | |  |
| Wyliczenia budżetu we wniosku są poprawne pod względem rachunkowym | |  |
| Powiązanie projektu ze Strategią Rozwoju GZM i/lub z Regionalną Strategią Innowacji Województwa Śląskiego 2030 – Inteligentne Śląskie | |  |
| 1. **Kryteria oceny merytorycznej** | **Liczba punktów maksymalnie: 40** | |
| 1. Uzasadnienie dla realizacji projektu. | **od 0 do 20 pkt.** | |
| 1. Kalkulacja i uzasadnienie kosztów realizacji projektu. | **od 0 do 10 pkt.** | |
| 1. Potencjał organizacyjny uczelni do realizacji projektu. | **od 0 do 10 pkt.** | |

**Załącznik nr 2.4**

do Regulaminu udzielania dotacji

w ramach Programu „Metropolitalny Fundusz Wspierania Nauki”

……………………………………….

Pieczęć adresowa uczelni

**Wniosek**

**o przyznanie dotacji na realizację projektu w ramach**

**Obszaru 4 - KONKURSY I WYDARZENIA NAUKOWE**

* Formularz wniosku należy wypełnić komputerowo*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A***(wypełnia Górnośląsko-Zagłębiowska Metropolia)* | | | | | | | | | | | |
| Nr wniosku | | | | | | | |  | | | |
| Data wpływu wniosku | | | | | | | |  | | | |
| Czy wniosek spełnia warunki formalne określone w *Załączniku nr 2 do* *Regulaminu* | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Uwagi sprawdzającego dotyczące niespełnienia warunków określonych w *Załączniku nr 2 do* *Regulaminu:*  Imię i nazwisko: .………….…………………………… Data: …………………… Podpis:…..……………………… | | | | | | | | | | | |
| **Część B** *(wypełnia Wnioskodawca)* | | | | | | | | | | | |
| **…………………………………………………………………………………………………………………**  Tytuł projektu  **……………………………….**  Wnioskowana wysokość dotacji (w pełnych złotych) | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | |  | | | | |
| Numer NIP | | | |  | | | | |
| 3. Numer telefonu oraz adres e-mail do osoby bezpośrednio zaangażowanej w przygotowanie wniosku | | | | | | |  | | | | |
| 4. Adres e-mail uczelni i/lub filii lub podstawowej jednostki organizacyjnej | | | | | | |  | | | | |
| 5. Dane dotyczące konta bankowego – do przekazania dotacji | | | | | | | | | | | |
| Nazwa banku | | |  | | | | | | | | |
| Nr konta bankowego uczelni | | |  | | | | | | | | |
| Imiona  i nazwiska osób upoważnionych statutowo do reprezentowania uczelni | | |  | | | | | | | | |
| Rektor | | |  | | | | | | | | |
| Kwestor | | |  | | | | | | | | |
| **II. Opis projektu** | | | | | | | | | | |  |
| **1.Cel projektu** | | | | |  | | | | | |  |
| **2.Czas trwania projektu** | | | | |  | | | | | |  |
| **3.Zasięg projektu:**  krajowy lub międzynarodowy | | | | |  | | | | | |  |
| **4.Zakres tematyczny projektu** | | | | |  | | | | | |  |
| **5.Potencjalna liczba uczestników/ odbiorców projektu** | | | | |  | | | | | |  |
| **Opis w odniesieniu do kryteriów oceny merytorycznej wniosku:** | | | | | | | | | | | |
| **1. Kalkulacja i uzasadnienie kosztów realizacji projektu**  na jakiej podstawie zostały oszacowane koszty:  a) racjonalność wydatków, adekwatność do cen rynkowych (0-6 pkt.)  b) komplementarność zadania z innymi projektami realizowanymi na uczelni finansowanymi ze środków zewnętrznych lub środków własnych (0-2 pkt.)  c) czy wskazane koszty są adekwatne do założonych efektów projektu (0-2 pkt.) | | | | |  | | | | | | **0-10 pkt.** |
| **2.** **Udział w konkursie lub wydarzeniu naukowym**  a) korzyści dla uczelni i reprezentujących ją uczestników, np. sposób prezentacji prowadzonych prac/badań/innych aktywności naukowych, wydarzenia towarzyszące (panele dyskusyjne, fora, seminaria, konferencje ) itp. (0-4 pkt.)  b) atrakcyjność konkursu/wydarzenia np. jego cykliczność i/lub tematyka naukowa, miejsce na „mapie” wydarzeń naukowych w skali krajowej i/lub międzynarodowej, możliwość sieciowania, nawiązywania współpracy z innymi uczelniami, partnerami zewnętrznymi itp.(0-4 pkt.)  c) odniesienie do profilu uczelni, kierunków kształcenia, badań - np. możliwość promowania uczelni i zachęcania do podejmowania studiów w GZM, budowanie rozpoznawalności i marki uczelni, kierunku i/lub specjalizacji kształcenia itp.(0-2 pkt.) | | | | | *Wypełnić, jeśli dotyczy* | | | | | | **0-10 pkt.** |
| **3. Organizacja konkursu lub wydarzenia naukowego na obszarze GZM.**  a) atrakcyjność i wyjątkowość wydarzenia w odniesieniu do podobnych inicjatyw - np. tematyka i/lub charakter przedsięwzięcia, sposób pracy/współzawodnictwa, zasięg, sposób oceny, oddziaływanie na otoczenie B+R, naukowe, społeczno-gospodarcze itp. (0-4 pkt.)  b) doświadczenie i potencjał organizacyjny uczelni do realizacji projektu, doświadczenia w realizacji podobnych przedsięwzięć własnych lub w partnerstwie, np. liczba zrealizowanych projektów, ich zasięg, tematyka, liczba uczestników itp.(0-4 pkt.)  c) partnerzy projektu i ich wkład w realizację zadania, np. zakres prac, odpowiedzialności itp., (0-2 pkt.) | | | | | *Wypełnić, jeśli dotyczy* | | | | | | **0-10 pkt.** |
| **III. Harmonogram rzeczowo – finansowy projektu**  *W razie potrzeby dodać wiersze poniżej; należy wyszczególnić wszystkie działania, na które przyznana zostanie dotacja z podaniem liczby 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/koszt kwalifikowany**  **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:** | | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| **2.** | **Zadanie nr 2:** | | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | |  | |  | |  |  |  |  |
| ***Oświadczam, że:***  ***-zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu udzielania dotacji,***  ***-informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.***  ***-zobowiązuję się do realizacji w imieniu GZM obowiązku informacyjnego wobec wszystkich osób, których dane będą udostępniane GZM, w ramach niniejszego wniosku, ze strony Uczelni, zgodnie z art. 14*** ***ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanym dalej RODO).***  …………………..……………...............................................  *(data i podpis/podpisy osoby uprawnionej/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)* | | | | | | | | | | | |
| **Część C** *(wypełnia Wnioskodawca)* | | | | | | | | | | | |
| ***Wykaz załączników do wniosku – proszę wypełnić, jeśli dotyczy. Wnioskodawca decyduje o ewentualnych załącznikach dotyczących wniosku w odniesieniu do kryteriów merytorycznych.*** | | | | | | | | | | | |
| **Nr załącznika** | | **Rodzaj załącznika** | | | | | | | | | |
| 1. | |  | | | | | | | | | |
| 2. | |  | | | | | | | | | |

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

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

**Dofinansowanie mogą uzyskać projekty, które:**

* **spełniają wszystkie kryteria oceny formalnej**
* **w każdym z dwóch kryteriów tj. 1 i 2 lub 1 i 3 oceny merytorycznej, w zależności od typu zgłaszanego projektu, uzyskają co najmniej 60% punktów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARKUSZ OCENY PROJEKTU** | |  |
| 1. **Kryteria oceny formalnej** | | **Tak/Nie** |
| Wniosek został złożony na prawidłowym formularzu | |  |
| Wszystkie pola w formularzu zostały wypełnione | |  |
| Wskazane we wniosku koszty mieszczą się w katalogu kosztów kwalifikowalnych dla obszaru, w którym wniosek został złożony | |  |
| Okres realizacji projektu i wydatkowania kosztów kwalifikowalnych mieści się w roku budżetowym w którym wniosek został złożony 1 stycznia – 31 grudnia każdego roku kalendarzowego | |  |
| Wniosek został podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji wnioskodawcy | |  |
| Wyliczenia budżetu we wniosku są poprawne pod względem rachunkowym | |  |
| 1. **Kryteria oceny merytorycznej** | **Liczba punktów maksymalnie: 20** | | |
| **1**.**Kalkulacja i uzasadnienie kosztów realizacji projektu** | **od 0 do 10 pkt.** | | |
| **2. Udział w konkursie lub wydarzeniu naukowym** | **od 0 do 10 pkt.** | | |
| **3. Organizacja konkursu lub wydarzenia naukowego na obszarze GZM.** | **od 0 do 10 pkt.** | | |

**Załącznik nr 2.5**

do Regulaminu udzielania dotacji

w ramach Programu „Metropolitalny Fundusz Wspierania Nauki”

……………………………………….

Pieczęć adresowa uczelni

**Wniosek**

**o przyznanie dotacji na realizację projektu w ramach**

**Obszaru 5 – STUDIUJ W METROPOLII**

* Formularz wniosku należy wypełnić komputerowo*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A***(wypełnia Górnośląsko-Zagłębiowska Metropolia)* | | | | | | | | | | | |
| Nr wniosku | | | | | | | |  | | | |
| Data wpływu wniosku | | | | | | | |  | | | |
| Czy wniosek spełnia warunki formalne określone w *Załączniku nr 2 do Regulaminu* | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Uwagi sprawdzającego dotyczące niespełnienia warunków określonych w *Załączniku nr 2 do Regulaminu:*  Imię i nazwisko: .………….…………………………… Data: …………………… Podpis:..……………………… | | | | | | | | | | | |
| **Część B** *(wypełnia Wnioskodawca)* | | | | | | | | | | | |
| **…………………………………………………………………………………………………………………**  Tytuł projektu  **……………………………….**  Wnioskowana wysokość dotacji (w pełnych złotych) | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | |  | | | | |
| Numer NIP | | | |  | | | | |
| 3. Numer telefonu oraz adres e-mail do osoby bezpośrednio zaangażowanej w przygotowanie wniosku | | | | | | |  | | | | |
| 4. Adres e-mail uczelni i/lub filii | | | | | | |  | | | | |
| 5. Dane dotyczące konta bankowego – do przekazania dotacji | | | | | | | | | | | |
| Nazwa banku | | |  | | | | | | | | |
| Nr konta bankowego uczelni | | |  | | | | | | | | |
| Imiona  i nazwiska osób statutowo upoważnionych do reprezentowania uczelni | | |  | | | | | | | | |
| Rektor | | |  | | | | | | | | |
| Kwestor | | |  | | | | | | | | |
| **II. Opis projektu** | | | | | | | | | | |  |
| **1.Cel projektu** | | | | |  | | | | | |  |
| **2.Czas trwania projektu** | | | | |  | | | | | |  |
| **Opis w odniesieniu do kryteriów oceny merytorycznej wniosku:** | | | | | | | | | | | |
| **1. Opis indywidualnego rozwiązania adresowanego do** **studentów pierwszego roku, będących laureatami olimpiad przedmiotowych i/lub konkursów artystycznych, sportowych dla szkół ponadpodstawowych**  a) atrakcyjność programu - charakter i metody pracy (0-3 pkt.)  b) unikalność na tle innych przedsięwzięć, programów realizowanych przez uczelnię (0-3 pkt.)  c) korzyści dla osób objętych programem (studentów), w tym m.in. odniesienie do możliwości rozwoju dalszej kariery zawodowej lub naukowej np. profilowanie ścieżki indywidualnego rozwoju, dodatkowe aktywności, dodatkowe metody wspierające rozwój osób objętych programem (0-4 pkt.) | | | | | *Wypełnić, jeśli dotyczy* | | | | | | **0-10 pkt.** |
| **2. Opis inicjatywy naukowej adresowanej do uczniów szkół ponadpodstawowych**  a) powiązanie z teraźniejszymi i/lub przyszłymi, prognozowanymi, wyłaniającymi się wyzwaniami społeczno-gospodarczymi np. nauka, rynek pracy, rozwój obszaru GZM itp.(0-4 pkt.)  b) jakie kompetencje i/lub umiejętności zyskają uczestnicy projektu w odniesieniu do możliwości studiowania w GZM, planowana liczba uczestników (0-3 pkt.)  c) dostęp do projektu dla uczniów, w tym z mniejszych miast i gmin metropolii, sposoby włączania oraz zaangażowania w działania projektowe, (0-3 pkt.) | | | | | *Wypełnić, jeśli dotyczy* | | | | | | **0-10 pkt.** |
| **3. Kalkulacja i uzasadnienie kosztów realizacji projektu**  na jakiej podstawie zostały oszacowane koszty:  a) racjonalność wydatków, adekwatność do cen rynkowych (0-6 pkt.)  b) komplementarność zadania z innymi projektami realizowanymi na uczelni finansowanymi ze środków zewnętrznych lub środków własnych (0-2 pkt.)  c) czy wskazane koszty są adekwatne do założonych efektów projektu (0-2 pkt.) | | | | |  | | | | | | **0-10 pkt.** |
| **III. Harmonogram rzeczowo – finansowy projektu**  *W razie potrzeby dodać wiersze poniżej; należy wyszczególnić wszystkie działania, na które przyznana zostanie dotacja z podaniem liczby 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/koszt kwalifikowany**  **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:** | | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| **2.** | **Zadanie nr 2:** | | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | |  | |  | |  |  |  |  |
| ***Oświadczam, że:***  ***-zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu udzielania dotacji,***  ***-informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.***  ***-zobowiązuję się do realizacji w imieniu GZM obowiązku informacyjnego wobec wszystkich osób, których dane będą udostępniane GZM, w ramach niniejszego wniosku, ze strony Uczelni, zgodnie z art. 14*** ***ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanym dalej RODO).***  …………………..……………...............................................  *(data i podpis/podpisy osoby uprawnionej/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)* | | | | | | | | | | | |
| **Część C** *(wypełnia Wnioskodawca)* | | | | | | | | | | | |
| **Wykaz załączników do wniosku. Wnioskodawca decyduje o załączeniu do wniosku dodatkowych informacji.** | | | | | | | | | | | |
| **Nr załącznika** | | **Rodzaj załącznika** | | | | | | | | | |
| 1. | |  | | | | | | | | | |
| 2. | |  | | | | | | | | | |

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

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

**Dofinansowanie mogą uzyskać projekty, które:**

* **spełniają wszystkie kryteria oceny formalnej**
* **w każdym z dwóch obszarów kryteriów oceny merytorycznej (w zależności od typu przedsięwzięcia) uzyskają co najmniej 60% punktów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARKUSZ OCENY PROJEKTU** | |  |
| 1. **Kryteria oceny formalnej** | | **Tak/Nie** |
| Wniosek został złożony na prawidłowym formularzu | |  |
| Wszystkie pola w formularzu zostały wypełnione | |  |
| Koszty wskazane we wniosku mieszczą się w katalogu kosztów kwalifikowalnych dla obszaru, w którym wniosek został złożony | |  |
| Okres realizacji projektu i wydatkowania kosztów kwalifikowalnych mieści się w roku budżetowym w którym wniosek został złożony 1 stycznia – 31 grudnia każdego roku kalendarzowego | |  |
| Wniosek został podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji wnioskodawcy | |  |
| Wyliczenia budżetu we wniosku są poprawne pod względem rachunkowym | |  |
| 1. **Kryteria oceny merytorycznej** | **Liczba punktów maksymalnie: 20** | | |
| Opis indywidualnego rozwiązania adresowanego do studentów pierwszego roku, będących laureatami olimpiad przedmiotowych i/lub konkursów artystycznych, sportowych dla szkół ponadpodstawowych | **od 0 do 10 pkt.** | | |
| Kalkulacja i uzasadnienie kosztów realizacji projektu | **od 0 do 10 pkt.** | | |
| Opis inicjatywy naukowej adresowanej do uczniów szkół ponadpodstawowych | **od 0 do 10 pkt.** | | |