**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** (krótki opis projektu, czego będzie dotyczył**)** | | | | | | | | | | |  |
| 1. **Cel projektu**. | | | | |  | | | | | |  |
| 1. **Czas trwania projektu** przedział czasowy, np. styczeń - grudzień | | | | |  | | | | | |  |
| 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.<https://bip.metropoliagzm.pl/artykul/34552/125421/program-dzialan-strategicznych-gornoslasko-zaglebiowskiej-metropolii-do-roku-2022> | | | | |  | | | | | |  |
| **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 i zasadność wydatków, adekwatność do cen rynkowych, (0-8pkt.)  b) komplementarność zadania z innymi projektami realizowanymi na uczelni finansowanymi ze środków zewnętrznych lub środków własnych (0-4pkt.)  c) czy wskazane koszty są adekwatne do założonych efektów projektu (0-3pkt.) | | | | |  | | | | | | **0-15 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 prawidłowo i zgodnie z kryteriami oceny merytorycznej opisanymi w formularzu wniosku | |  |
| 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 na który 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: 45** | |
| 1. Uzasadnienie dla realizacji projektu. | **od 0 do 20 pkt.** | |
| 1. Kalkulacja i uzasadnienie kosztów realizacji projektu. | **od 0 do 15 pkt.** | |
| 1. Potencjał organizacyjny uczelni do realizacji projektu. | **od 0 do 10 pkt.** | |