**Załącznik nr 2.1b**

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 I TWÓRCY W METROPOLII - Laureaci nagród**

* 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.Tytuł projektu** |
|  |
| **2. Imię i nazwisko Naukowca / Twórcy** |
|  |
| **3. Dorobek Naukowca/Twórcy**Otrzymane nagrody*np. Nobel, Oskar, Medal Fields, Nagroda Templetona, Nagroda Miesa van der Rohe, Nagroda Kioto, Nagroda Pulitzera i inne znaczące nagrody nie wymienione powyżej;* |
|  |
| **4.Cel i zakres merytoryczny projektu:** prosimy o opisanie przedsięwzięcia, uzasadnienie realizacji wraz z uwzględnieniem aktywności zaproszonego gościa i wskazanie wartości naukowej i społecznej projektu.  |
|  |
| **5. Zaangażowanie Naukowca/Twórcy na innych uczelniach z GZM podczas trwania projektu:** prosimy o opisanie na czym będzie polegać współpraca między uczelniami  |  |  |
| **6. Promocja projektu:** prosimy o opisanie jak Wnioskodawca zamierza wykorzystać obecność Naukowca /Twórcy do popularyzacji uczelni, oferty dydaktycznej i, potencjału naukowego GZM, itp. |  |  |
| **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 działania** | **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.** | **Działanie nr 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.******-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. | CV Naukowca / Twórcy |  |
| 2. | Wstępna zgoda na nawiązanie współpracy |  |
| 3. | *Inne (jakie)* |  |
| 4. | *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.**

**Otrzymają pozytywną opinię Komisji ds. Oceny Projektów.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ARKUSZ OCENY PROJEKTU** |  |
| **A. Kryteria oceny formalnej:** |  **TAK/NIE**  |
| Wniosek został złożony na prawidłowym formularzu |  |
| Wszystkie pola w formularzu zostały wypełnione prawidłowo |  |
| 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 |  |
| Otrzymane nagrody przez Naukowca/Twórcę,  |  |
| **Opinia Komisji ds. Oceny Projektów o zasadności realizacji projektu** |
| **Uzasadnienie:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rekomendacja:  | TAK[ ]  | NIE[ ]  |