**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**: (krótki opis projektu, czego dotyczy) |
|  |
| **2.** **Czas trwania projektu**: przedział czasowy, np. styczeń - grudzień |
|  |
| **3.** **Powiązanie projektu** ze Strategią Rozwoju Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii na lata 2022-2027 z perspektywą do 2035 r. lub Metropolitalnym Programem Działań Strategicznych. Których obszarów tematycznych dotyczy projekt ? (prosimy o ich wskazanie, odniesienie w zakresie proponowanych badań) |
|  |
| **4.Jakie aktywności w ramach projektu będzie realizowała osoba/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. **pkt.**
 |
| 1. dlaczego powinien być realizowany, jego ważność (0 –3pkt.)
 |  |  |
| 1. 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 – 2pkt.),
 |  |  |
| 1. jakie korzyści dla nauki i gospodarki przyniesie projekt, jak rezultaty badań będą mogły być wykorzystane w nauce i w gospodarce (0-3pkt.),
 |  |  |
| 1. korzyści dla uczelni i/lub jej pracowników (np. zwiększenie kompetencji pracowników, podniesienie prestiżu uczelni itp*.*) (0-1pkt.),
 |  |  |
| 1. korzyści dla miasta/gminy GZM z realizacji wspólnego projektu naukowo-badawczego, np.zastosowanie wyników badań w działaniach miasta/gminy GZM, czy i w jaki sposób przeprowadzone badania odpowiadają na obecne i/lub przyszłe wyzwania stojące przed miastem/gminą (0-1pkt.)
 |  |  |
| * + - 1. **Kalkulacja i uzasadnienie kosztów realizacji projektu**
 | **0-15 pkt.** |
| a) racjonalność wydatków i ich 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 założeń projektu (0-3pkt.) |  |  |
| **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 wypełnione prawidłowo i zgodnie z kryteriami oceny merytorycznej opisanymi w formularzu wniosku |  |
| 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 na który 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 |  |
| Powiązanie projektu ze Strategią Rozwoju GZM i/lub Metropolitalnym Programem Działań Strategicznych |  |
| 1. **Kryteria oceny merytorycznej**
 | **Liczba punktów maksymalnie: 25** |
| Uzasadnienie dla realizacji projektu | **od 0 do 10 pkt.**  |
| Kalkulacja i uzasadnienie kosztów realizacji projektu. | **od 0 do 15 pkt.**  |