|  |
| --- |
| **WNIOSEK O WPROWADZENIE ZMIAN W PROJEKCIE** **realizowanym na rzecz obronności i bezpieczeństwa państwa w ramach** **Programu SZAFIR – Konkurs nr 2/SZAFIR/2020** |
| NUMER UMOWY  |  |
| WYKONAWCA/LIDER KONSORCJUM |  |
| WSPÓŁWYKONAWCY |  |
| TYTUŁ PROJEKTU |  |
| AKRONIM PROJEKTU |  |
| OKRES REALIZACJI PROJEKTU |  |
| DANE OSOBY/OSÓB DO KONTAKTU: | Imię i nazwisko |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| Czy proponowane zmiany wymagają zmiany umowy (*należy zaznaczyć właściwe pole*) | TAK\* |  NIE |

\**Jeżeli zaproponowane zmiany wymagają zmiany Umowy, do wniosku należy dołączyć projekt aneksu do umowy (w wersjach papierowej - trzy kopie oraz elektronicznej – wysłanej na maila opiekuna projektu), podpisany przez Wykonawcę wraz z niezbędnymi załącznikami do aneksu.*

**ZESTAWIENIE PROPONOWANYCH ZMIAN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **PROPONOWANE ZMIANY W UMOWIE** |
| 1. | **Zapis Umowy przed zmianą\*:** | **Propozycja zapisu Umowy po zmianie:** |
|  |  |
| Uzasadnienie propozycji dokonania zmian: |
| ... | **Zapis Umowy przed zmianą\*:** | **Propozycja zapisu Umowy po zmianie:** |
|  |  |
| Uzasadnienie propozycji dokonania zmian: |

\**Proszę o wskazanie właściwego §, ust. i pkt Umowy, załącznika do Umowy lub odpowiedniego innego zapisu*

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU** (*należy zaznaczyć odpowiednie pole/a oraz załączyć dokumenty, w których zostały uwzględnione proponowane zmiany*) |
| **Aneks wraz z załącznikami** |  |
| **Opis projektu** |  |
| **Wykaz aparatury naukowo - badawczej** |  |
| **Inne (*należy wymienić poniżej*):**1. **……………………………………………………..**
2. **……………………………………………………..**
3. **……………………………………………………..**
 |  |

***Oświadczam, że przedstawione we wniosku informacje są dokładne i zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYKONAWCA/LIDER**pieczęć | **OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/LIDERA** podpis i pieczęć | **DATA** |

**Weryfikacja wstępna wniosku (wypełnia NCBR)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku o wprowadzenie zmian |  |
| Data wpływu wniosku |  |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek  |  |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek |  |