**Uwaga:**

**We wzorze wniosku o dofinansowanie zwarta została instrukcja jego wypełniania. Wskazówki widoczne są w polach wniosku oznaczone** *szarym kolorem i kursywą* **lub**

***w dymkach.***

**Współpraca Polska - Turcja**

**wniosek o dofinansowanie projektu**

**4. konkurs / POLTUR4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Numer wniosku o dofinansowanie / Project application number** | **Data złożenia wniosku / Submission date** | **Numer naboru / Call number** |

***Tabela wypełni się automatycznie podczas składania wniosku o dofinansowanie.***

**Podaj liczbę polskich podmiotów Wnioskodawcy / Enter the number of Polish Entities**

**Dla konkursów w ramach Funduszy Norweskich i EOG należy podać łączną liczbę polskich i zagranicznych podmiotów konsorcjum międzynarodowego / For EEA and Norway Grants Calls enter the total number of Polish and foreign Entities of international consortium od/from 2 do/to 20**

****

***Należy wpisać liczbę polskich podmiotów biorących udział w projekcie. Dla konkursu POLTUR4 jest to minimum 1 podmiot, zgodnie z definicją Wnioskodawcy podaną w „Zasadach udziału polskich wnioskodawców w 4. Konkursie”(dalej: Zasady).***

1. **PROJEKT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podstawowe informacje o projekcie / Project General Information** | | | | | | | | |
| **Tytuł projektu (PL) / Title of the Project (PL)** | | | | | | | | |
| *maks. 350 znaków; należy wpisać tytuł projektu w języku polskim, który jest wiernym tłumaczeniem tytułu w języku angielskim* | | | | | | | | |
| **Tytuł projektu (ENG) / Title of the Project (ENG)** | | | | | | | | |
| *maks. 350 znaków; należy wpisać tytuł projektu uzgodniony z partnerami międzynarodowymi, tożsamy z tytułem projektu we wspólnym opisie projektu – Application Form.* | | | | | | | | |
| **Akronim / Project Acronym** | | | | | | | | |
| *maks. 20 znaków; należy podać akronim projektu, ewentualnie skrótową nazwę projektu, bez przerw i spacji.* | | | | | | | | |
| **Streszczenie projektu / Project Abstract** | | | | | | | | |
| *maks. 2000 znaków; syntetyczny opis przedmiotu projektu oraz sposobów osiągnięcia jego celów; na jego podstawie dokonywany jest dobór ekspertów do oceny projektu; streszczenie może być rozpowszechniane przez NCBR w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu* | | | | | | | | |
| **Lider konsorcjum międzynarodowego / Leader of international consortium** | | | | | | | | |
| *dla konkursu POLTUR4 należy wpisać “nie dotyczy”* | | | | | | | | |
| **Podmioty konsorcjum międzynarodowego, realizujące projekt międzynarodowy / Entities of international project consortium**  **W przypadku polskiej Grupy podmiotów Wnioskodawca 1 jest jej liderem / In case of Polish consortium Applicant 1 is its leader**  **Dla konkursów w ramach Funduszy Norweskich i EOG Wnioskodawca 1 jest liderem konsorcjum międzynarodowego / For EEA and Norway Grants Calls Applicant 1 is a leader of international consortium** | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Nazwa / Name** | **Kraj / Country** | | Wnioskodawca / Applicant 1 | ***Pola „Wnioskodawca” pojawią się w liczbie wskazanej na początku wniosku i dotyczą tylko podmiotów polskich.***  ***Dane podmiotów Wnioskodawcy powinny być zgodne z właściwymi rejestrami.*** | *Lista rozwijana* | | Wnioskodawca / Applicant … |  | *Lista rozwijana* | | Wnioskodawca / Applicant *n* |  | *Lista rozwijana* | | Partner zagraniczny / Foreign Partner 1 | ***Pola „Partner zagraniczny” pojawią się poprzez skorzystanie z funkcji „Dodaj podmiot”. Dane partnerów zagranicznych powinny być zgodne z danymi przedstawionymi we Wspólnym opisie projektu w języku angielskim.*** | *Lista rozwijana* | | Partner zagraniczny / Foreign Partner … |  | *Lista rozwijana* | | Partner zagraniczny / Foreign Partner *n* |  | *Lista rozwijana* | | | | | | | | | |
| **Klasyfikacja projektu / Project classification** | | | | | | | | |
| **OECD / OECD classification**  ***Z dostępnej listy – zawierającej wykaz dziedzin nauki i techniki wg klasyfikacji Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD) – należy wybrać dziedzinę, której dotyczy projekt. Na jej podstawie m.in. dokonywany jest dobór ekspertów do oceny danego projektu.*** | | | | | | | | |
| **Dziedzina nauki i techniki – Poziom 1 / Field of science and technology - Level 1** | | **Dziedzina nauki i techniki –Poziom 2 / Field of science and technology - Level 2** | | | | **Dziedzina nauki i techniki – Poziom 3 / Field of science and technology - Level 3** | | |
| *Lista rozwijana* | | *Lista rozwijana* | | | | *Lista rozwijana* | | |
| **OECD’’ (jeśli dotyczy) / OECD’’ classification (if applicable)** | | | | | | | | |
| **Dziedzina nauki i techniki – Poziom 1 / Field of science and technology - Level 1** | | **Dziedzina nauki i techniki –Poziom 2 / Field of science and technology - Level 2** | | | | **Dziedzina nauki i techniki – Poziom 3 / Field of science and technology - Level 3** | | |
| *Lista rozwijana* | | *Lista rozwijana* | | | | *Lista rozwijana* | | |
| **NABS / NABS classification**  ***Klasyfikacja NABS to nomenklatura dla analizy i porównań programów oraz budżetów naukowych.  Z rozwijanej listy należy wybrać właściwy kod projektu.*** | | | | | | | | |
| **Poziom 1 / Level 1** | | **Poziom 2 / Level 2** | | | | **Poziom 3 / Level 3** | | |
| *Lista rozwijana* | | *Lista rozwijana* | | | | *Lista rozwijana* | | |
| **PKD projektu / Project PKD (Classification of Business Activities in Poland)**  ***Z dostępnej listy – zgodnej z klasyfikacją PKD 2007 – należy wybrać wartości (odpowiednio z poziomu sekcji, działu, grupy, klasy, podklasy) wskazujące rodzaj działalności, której dotyczy rozwiązanie powstałe w efekcie realizacji projektu. Należy wybrać wartość na najniższym możliwym poziomie z klasyfikacji PKD 2007.*** | | | | | | | | |
| **Sekcja / Section** | **Dział / Division** | | **Grupa / Group** | | **Klasa / Class** | | | **Podklasa / Subclass** |
| *Lista rozwijana* | *Lista rozwijana* | | *Lista rozwijana* | | *Lista rozwijana* | | | *Lista rozwijana* |
| **MAE / IEA (International Energy Agency)**  ***Klasyfikacja MAE to klasyfikacja opracowana przez Międzynarodową Agencję Energetyczną, powołaną w ramach OECD, która pozwala monitorować przedsięwzięcia w obszarze energetyki, w tym w obszarze odnawialnych źródeł energii.***  ***We właściwym polu należy zaznaczyć, czy rozwiązanie przewidziane w projekcie należy do obszaru energetyki (w tym odnawialnych źródeł energii). W przypadku zaznaczenia opcji „TAK”, należy  z rozwijanej listy wybrać właściwą kategorię.*** | | | | | | | | |
| **Projekt dotyczy obszaru energetyki / Project refers to energy issues** | | | | 🞎 NIE / NO | | | 🞎 TAK / YES | |
| **MAE / IEA (International Energy Agency)** | | | | *Lista rozwijana* | | | | |
| **KIS / National smart specializations**  ***Z rozwijanej listy – zgodnej z listą wyszczególnioną w dokumencie Krajowa Inteligentna Specjalizacja (KIS) – należy wybrać wiodącą specjalizację, w którą wpisuje się rozwiązanie będące rezultatem projektu. W przypadku, gdy rozwiązanie wpisuje się w więcej niż jedną specjalizację, należy wskazać tylko jedną.*** | | | | | | | | |
| *Lista rozwijana* | | | | | | | | |
| **Obszar tematyczny konkursu, którego dotyczy projekt / Thematic area of the call** | | | | | | | | |
| *Lista rozwijana*  *Z listy rozwijanej należy wybrać 1 obszar tematyczny. W przypadku gdy projekt obejmuje zakresem dwa obszary – należy wybrać obszar dominujący* | | | | | | | | |
| **Słowa kluczowe / Key words** | | | | | | | | |
| *Należy podać 5 słów bezpośrednio związanych z przedmiotem projektu (rzeczowniki, skrótowce); kolejne wpisywane słowa należy zatwierdzać klawiszem ENTER.* | | | | | | | | |
| **Okres realizacji projektu / Duration of the Project** | | | | | | | | |
| **Liczba miesięcy / Number of months** | | | | | | *Należy wpisać liczbę pomiędzy 24 a 36* | | |
| **Planowane rozpoczęcie realizacji projektu / Expected project start date** | | | | | | *Projekt powinien rozpocząć się najwcześniej 1 października 2020 r.* | | |
| **Koszt wykonania projektu / Project costs** | | | | | | | | |
| **Kurs euro z dnia otwarcia konkursu (kurs EBC) / ECB exchange rate: day of call opening**  ***Wnioskodawca jest zobowiązany przeliczyć koszty projektu (EUR => PLN) zgodnie z kursem ustalonym przez Europejski Bank Centralny w dniu otwarcia konkursu. Kurs został podany w ogłoszeniu konkursowym na stronie internetowej NCBR.*** | | | | | | | | |
| **Data otwarcia naboru / Call opening date** | | | | | | *Pole wypełnione* | | |
| **Kurs euro / euro exchange rate** | | | | | | *Pole wypełnione* | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Budżet podmiotów polskich / Budget of Polish Entities** | | **Budżet całości konsorcjum międzynarodowego / Total budget of international consortium** | |  |
| **% udział polskich podmiotów w konsorcjum międzynarodowym / % share of Polish Entities in international consortium** |
| **Koszty w przeliczeniu na PLN / Costs in PLN** | EUR | PLN | EUR | PLN | % |
| Całkowity koszt ogółem (razem z wkładem własnym) / Total costs (incl. own contribution) | *Pole wypełniane automatycznie* | *Pole wypełniane automatycznie* | *Pole wypełniane automatycznie* | *Pole wypełniane automatycznie* | *Pole wypełniane automatycznie* |
| Wnioskowane dofinansowanie / Requested funding | *Pole wypełniane automatycznie* | *Pole wypełniane automatycznie* | *Pole wypełniane automatycznie* | *Pole wypełniane automatycznie* | *Pole wypełniane automatycznie* |

***„Wnioskowane dofinansowanie/requested funding” dla podmiotów polskich nie może przekroczyć 850 000 PLN.***

***Wpisywane kwoty w EUR powinny być zgodne z kwotami przedstawionymi we Wspólnym opisie projektu w języku angielskim.***

1. **WNIOSKODAWCA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne podmiotów / Details of the Entities**  ***Tabele z informacjami o Wnioskodawcy pojawią się w liczbie wskazanej na początku wniosku i dotyczą tylko polskich podmiotów.***  ***Pola w tej części należy uzupełnić właściwymi danymi z rejestrów REGON/KRS/CEIDG. W przypadku, gdy dane w powyższych rejestrach są nieaktualne, we wniosku należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym.*** | | | |
| **Nazwa (pełna) / Full name** | | | |
| *Nazwa podmiotu Wnioskodawcy identyczna z podaną w części I. Projekt oraz zgodna z właściwymi rejestrami.* | | | |
| **Nazwa (skrócona) / Short name** | | | |
| *Nazwa skrócona podmiotu Wnioskodawcy (pojawi się w tabelach generowanych automatycznie przez system)* | | | |
| **Nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej (jeśli dotyczy) / Name of the basic organisational unit (if applicable)** | | | |
| *np. wydział w ramach uczelni* | | | |
| **REGON / REGON number** |  | | |
| **NIP / Tax number** | *Należy wpisać same cyfry, bez myślników czy spacji.* | | |
| **KRS/CEIDG/inny rejestr / National Court Register (KRS)/Central Register and Information on Economic Activity (CEIDG)/other register** | *Jeżeli podmiot nie ma numeru KRS/CEIDG, należy wpisać “nie dotyczy”* | | |
| **PKD głównej działalności podmiotu / Principal PKD code** | | | |
| **PKD sekcja / PKD section** | *Lista rozwijana* | | |
| **PKD dział / PKD division** | *Lista rozwijana* | | |
| **PKD grupa / PKD group** | *Lista rozwijana* | | |
| **PKD klasa / PKD class** | *Lista rozwijana* | | |
| **PKD podklasa / PKD subclass** | *Lista rozwijana* | | |
| **Forma prawna, Forma własności, Status przedsiębiorcy (jeżeli dotyczy) / Legal status / Ownership status / Enterprise Type (if applicable)** | | | |
| **Podmiot jest organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę / Entity is a research and knowledge-dissemination organisation** | 🞎 NIE / NO 🞎 TAK / YES | | |
| **Forma prawna / Legal status** | *Lista rozwijana* | | |
| **Forma własności / Ownership status** | *Lista rozwijana* | | |
| **Status przedsiębiorcy (jeżeli dotyczy) / Enterprise Type (if applicable)** | *Lista rozwijana* | | |
| **Adres siedziby / Address of the seat** | | | |
| **Wojewodztwo / Voivodeship** | *Lista rozwijana* | | |
| **Powiat / County** | *Lista rozwijana* | | |
| **Gmina / Commune** | *Lista rozwijana* | | |
| **Miejscowość / Town** | *Lista rozwijana* | | |
| **Kod pocztowy / Postcode** |  | | |
| **Poczta / Post** |  | | |
| **Ulica / Street name** | *Lista rozwijana* | | |
| **Nr budynku / Street number** |  | | |
| **Nr lokalu / Apartment number** |  | | |
| **Adres do korespondencji / Correspondence address** | | | |
| **Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby) / Correspondence address (if other than address of the seat)** | 🞎 NIE / NO 🞎 TAK / YES | | |
| **Wojewodztwo / Voivodeship** | *Lista rozwijana* | | |
| **Powiat / County** | *Lista rozwijana* | | |
| **Gmina / Commune** | *Lista rozwijana* | | |
| **Miejscowość / Town** | *Lista rozwijana* | | |
| **Kod pocztowy / Postcode** |  | | |
| **Poczta / Post** |  | | |
| **Ulica / Street name** | *Lista rozwijana* | | |
| **Nr budynku / Street number** |  | | |
| **Nr lokalu / Apartment number** |  | | |
| **Osoba wyznaczona do kontaktu / Contact person** | | | |
| **Imię / First name** |  | | |
| **Nazwisko / Last name** |  | | |
| **Stanowisko / Position** |  | | |
| **Nr telefonu / Phone** |  | | |
| **Adres e-mail / E-Mail** |  | | |
| **Osoba upoważniona do reprezentacji podmiotu / Authorized representative of the Entity** | | | |
| **Imię / First name** |  | | |
| **Nazwisko / Last name** |  | | |
| **Stanowisko / Position** |  | | |
| ***Pełnomocnictwo do reprezentacji podmiotu - załącznik w formacie pdf (jeśli dotyczy) / Power of attorney to represent the Entity – attachment in pdf format (if applicable)***  ***Zgodnie z Zasadami: „Nie dotyczy osób których umocowanie wynika z KRS, z odpisu z rejestru instytutów naukowych PAN lub z przepisów powszechnie obowiązujących”.*** | | | |
| **Pomoc publiczna / State aid**  ***Pola dotyczące pomocy publicznej wypełniane są przez podmioty będące przedsiębiorcami.***  ***Przedsiębiorca powinien wskazać, zaznaczając właściwe pole wyboru, o które rodzaje pomocy się ubiega:***  ***- pomoc publiczna na badania przemysłowe,***  ***- pomoc publiczna na eksperymentalne prace rozwojowe.***  ***W przypadku, gdy przedsiębiorca zamierza ubiegać się o zwiększenie intensywności pomocy publicznej na badania przemysłowe lub prace rozwojowe, należy zaznaczyć we wniosku właściwe pole wyboru (przynajmniej jedno).***  ***Szczegółowe informacje nt. pomocy publicznej zawarte są w:***  ***- Zasadach (cz. III Dofinansowanie),***  ***- rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 25 lutego 2015 r. w sprawie warunków i trybu udzielania pomocy publicznej i pomocy de minimis za pośrednictwem***  ***Narodowego Centrum Badań i Rozwoju (Dz. U. z 2015 r. poz. 299),***  ***- Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającemu niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014)*** | | | |
| **Czy przedsiębiorca występuje o udzielenie pomocy publicznej na badania przemysłowe / Does the Enterprise apply for State aid for industrial research?** | | 🞎 NIE / NO | 🞎 TAK / YES |
| **Czy przedsiębiorca występuje o udzielenie pomocy publicznej na eksperymentalne prace rozwojowe / Does the Enterprise apply for State aid for experimental development?** | | 🞎 NIE / NO | 🞎 TAK / YES |
| **Czy przedsiębiorca ubiega się o zwiększenie intensywności pomocy publicznej na badania przemysłowe z uwagi na to, że: / The Enterprise applies for an increase in the State aid intensity for industrial research, due to the fact that:** | | | |
| Projekt obejmuje skuteczną współpracę między przedsiębiorcami, z których co najmniej jeden jest mikro-, małym lub średnim przedsiębiorcą, lub współpraca ma charakter międzynarodowy, co oznacza, że badania przemysłowe są prowadzone w co najmniej dwóch państwach członkowskich Unii Europejskiej lub w państwie członkowskim Unii Europejskiej i w państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym i żaden z przedsiębiorców nie ponosi więcej niż 70% kosztów kwalifikowalnych. / The project involves effective collaboration between undertakings among which at least one is an SME, or is carried out in at least two EU Member States, or in an EU Member State and in a Contracting Party of the EEA Agreement, and no single undertaking bears more than 70 % of the eligible costs. | | 🞎 NIE / NO | 🞎 TAK / YES |
| Oświadczam, że przedsiębiorcy realizujący projekt w ramach konsorcjum są przedsiębiorstwami niepowiązanymi. / I certify that the Enterprises implementing the project within the consortium are not linked enterprises. | | 🞎 NIE / NO | 🞎 TAK / YES |
| Projekt obejmuje skuteczną współpracę między przedsiębiorcą a co najmniej jedną jednostką naukową będącą organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę, która ponosi co najmniej 10% kosztów kwalifikowalnych i ma prawo do publikowania wyników projektu w zakresie, w jakim pochodzą one z prowadzonych przez nią badań. / The project involves effective collaboration between an undertaking and one or more research and knowledge-dissemination organisations, where the latter bear at least 10 % of the eligible costs and have the right to publish their own research results. | | 🞎 NIE / NO | 🞎 TAK / YES |
| Wyniki projektu są szeroko rozpowszechniane podczas konferencji technicznych lub naukowych, w formie publikacji w czasopismach naukowych lub technicznych, za pośrednictwem powszechnie dostępnych baz danych zapewniających swobodny dostęp do uzyskanych wyników badań lub za pośrednictwem oprogramowania bezpłatnego albo oprogramowania z licencją otwartego dostępu. / The results of the project are widely disseminated through technical and scientific conferences, publication, open access repositories, or free or open source software. | | 🞎 NIE / NO | 🞎 TAK / YES |
| Uzasadnienie / Justification | | | |
| *maks. 2000 znaków; należy podać uzasadnienie dla zaznaczonych opcji skutkujących zwiększeniem intensywności pomocy publicznej* | | | |
| **Czy przedsiębiorca ubiega się o zwiększenie intensywności pomocy publicznej na prace rozwojowe z uwagi na to, że: / The Enterprise applies for an increase in the State aid intensity for experimental development, due to the fact that:** | | | |
| Projekt obejmuje skuteczną współpracę między przedsiębiorcami, z których co najmniej jeden jest mikro-, małym lub średnim przedsiębiorcą, lub współpraca ma charakter międzynarodowy, co oznacza, że prace rozwojowe są prowadzone w co najmniej dwóch państwach członkowskich Unii Europejskiej lub w państwie członkowskim Unii Europejskiej i w państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym i żaden z przedsiębiorców nie ponosi więcej niż 70% kosztów kwalifikowalnych. / The project involves effective collaboration between undertakings among which at least one is an SME, or is carried out in at least two EU Member States, or in an EU Member State and in a Contracting Party of the EEA Agreement, and no single undertaking bears more than 70 % of the eligible costs. | | 🞎 NIE / NO | 🞎 TAK / YES |
| Oświadczam, że przedsiębiorcy realizujący projekt w ramach konsorcjum są przedsiębiorstwami niepowiązanymi / I certify that the Enterprises implementing the project within the consortium are not linked enterprises. | | 🞎 NIE / NO | 🞎 TAK / YES |
| Projekt obejmuje skuteczną współpracę między przedsiębiorcą a co najmniej jedną jednostką naukową będącą organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę, która ponosi co najmniej 10% kosztów kwalifikowalnych i ma prawo do publikowania wyników projektu w zakresie, w jakim pochodzą one z prowadzonych przez nią badań. / The project involves effective collaboration between an undertaking and one or more research and knowledge-dissemination organisations, where the latter bear at least 10 % of the eligible costs and have the right to publish their own research results. | | 🞎 NIE / NO | 🞎 TAK / YES |
| Wyniki projektu są szeroko rozpowszechniane podczas konferencji technicznych lub naukowych, w formie publikacji w czasopismach naukowych lub technicznych, za pośrednictwem powszechnie dostępnych baz danych zapewniających swobodny dostęp do uzyskanych wyników badań lub za pośrednictwem oprogramowania bezpłatnego albo oprogramowania z licencją otwartego dostępu. / The results of the project are widely disseminated through technical and scientific conferences, publication, open access repositories, or free or open source software. | | 🞎 NIE / NO | 🞎 TAK / YES |
| Uzasadnienie / Justification | | | |
| *maks. 2000 znaków; należy podać uzasadnienie dla zaznaczonych opcji skutkujących zwiększeniem intensywności pomocy publicznej* | | | |

1. **CELE I UZASADNIENIE**

|  |
| --- |
| **Cele i uzasadnienie realizacji projektu / Objectives and justification for project implementation** |
| **1. Opis i cele projektu / Project description and objectives** |
| *maks. 7000 znaków; należy przedstawić najważniejsze cele i rezultaty, które Wnioskodawca planuje osiągnąć w wyniku realizacji projektu.* |
| **2. Przewidywany wpływ realizacji przedmiotowego projektu na zwiększenie udziału Wnioskodawcy w aplikowaniu do Programu Horyzont 2020/Horyzont Europa / Forseen impact of the project implemetation on the increase in the Applicant’s participation in Horizon 2020/Horizon Europe** |
| *maks. 3000 znaków* |
| **3. Informacja o zawarciu umowy konsorcjum międzynarodowego i jej najważniejsze ustalenia / Information on international consortium agreement and its key points** |
| *maks. 3000 znaków; należy podać informację czy umowa między partnerami z Polski i Turcja została już zawarta. Jeśli nie, proszę podać informację o planowanym terminie jej zawarcia. Zgodnie z cz. V Zasad konkursu doręczenie do NCBR podpisanej umowy konsorcjum międzynarodowego jest warunkiem podpisania umowy o dofinansowanie, w przypadku gdy projekt zostanie rekomendowany do finansowania* |

1. **OPIS PRAC BADAWCZYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis Prac Badawczych / Work Package Description**  ***Należy przedstawić chronologiczny opis zaplanowanych w projekcie prac badawczo- -rozwojowych, których wykonanie jest niezbędne dla osiągnięcia zamierzonych celów projektu. Należy wykazać prace wyłącznie polskich partnerów. Informacje muszą być zgodne z opisem prac przedstawionym w Application Form. Planowane prace należy ująć – odrębnie dla badań przemysłowych i eksperymentalnych prac rozwojowych – jako zadania.***  ***Części merytoryczne nie podlegają poprawie bądź uzupełnieniu podczas korekty formalnej wniosku.*** | | | | | | | | | |
| **BADANIA PRZEMYSŁOWE / INDUSTRIAL RESEARCH** | | | | | | | | | |
| **Nr zadania / WP No.** | | | | *Nr zadania w odniesieniu do prac polskich partnerów* | | | | | |
| **Nr WP z wniosku międzynarodowego / International WP No.** | | | | *Należy podać nr WP z Application Form, w ramach którego realizowane są prace partnera z Polski.* | | | | | |
| **Tytuł zadania / WP Title** | | | | *Maks. 700 znaków. Tytuł w języku polskim, będący wiernym tłumaczeniem tytułu zadania ze Wspólnego opisu projektu w języku angielskim* | | | | | |
| **Okres realizacji zadania / WP duration** | | | | *Należy wpisać liczbę miesięcy (liczba całkowita), w czasie których będzie realizowane zadanie* | | | | | |
| **Miesiąc rozpoczęcia realizacji zadania / Start Month** | | | | *Należy wpisać liczbę całkowitą, odpowiadającą numerowi miesiąca, w którym rozpocznie się realizacja zadania.* | | | | | |
| **Miesiąc zakończenia realizacji zadania / End Month** | | | | *Pole wypełniane automatycznie* | | | | | |
| **Cele zadania / WP objectives** | | | | | | | | | |
| *Limit 2000 znaków* | | | | | | | | | |
| **Merytoryczny opis prac przewidzianych w ramach zadania / Description of work** | | | | | | | | | |
| *Limit 4000 znaków. Należy opisać prace polskich partnerów.* | | | | | | | | | |
| **Planowane rezultaty realizacji zadania / Deliverables** | | | | | | | | | |
| *Limit 2500 znaków. Należy wykazać rezultaty przypisane dla polskich partnerów* | | | | | | | | | |
| **Podmioty realizujące zadanie / WP Entities** | | | | | | | | | |
| Wnioskodawca / Applicant 1, …, *n* | | | | | 🞎 TAK / YES 🞎 NIE / NO | | | | |
| Koszt realizacji zadania / WP costs | | | | | | | | | |
| *Pole wypełniane automatycznie* | | | | | | | | | |
| Wnioskowane dofinansowanie z budżetu NCBR / Requested NCBR funding | | | | | | | | | |
| *Należy wpisać kwotę wnioskowanego dofinansowania z budżetu NCBR na dane zadanie. Kwota w PLN.* | | | | | | | | | |
| **Kamień milowy / Milestone** | | | | | | | | | |
| Numer / number | | | | *Zalecany format numeracji:* ***M.numer zadania.numer kamienia milowego w zadaniu*** *(dotyczy, jeżeli w danym zadaniu jest więcej niż jeden kamień milowy), np.:*  *M.2 – dla jedynego kamienia milowego w Zad. nr 2;* *M.3.1, M.3.2, M.3.3, etc. – numery kolejnych kamieni milowych w Zad. nr 3* | | | | | |
| Data osiągnięcia (miesiąc) / Due date (in month) | | | | *Należy wybrać datę. Data powinna zawierać się w czasie realizacji danego zadania.* | | | | | |
| Opis kamienia milowego / Description of milestone | | | | *maks. 1000 znaków; Kamienie milowe powinny być zgodne z kamieniami milowymi zdefiniowanymi we wspólnym opisie projektu w Application Form.* *Jeżeli dany kamień milowy jest wspólny dla partnerów z Polski i Turcji, w tym miejscu należy wskazać tę część kamienia milowego, za którą jest odpowiedzialny tylko polski Wnioskodawca* | | | | | |
| **EKSPERYMENTALNE PRACE ROZWOJOWE / EXPERIMENTAL DEVELOPMENT** | | | | | | | | | |
| **Nr zadania / WP No.** | | | | *Nr zadania w odniesieniu do prac polskich partnerów* | | | | | |
| **Nr WP z wniosku międzynarodowego / International WP No.** | | | | *Należy podać nr WP z Application Form, w ramach którego realizowane są prace partnera z Polski.* | | | | | |
| **Tytuł zadania / WP Title** | | | | *Maks. 700 znaków. Tytuł w języku polskim, będący wiernym tłumaczeniem tytułu zadania ze Wspólnego opisu projektu w języku angielskim* | | | | | |
| **Okres realizacji zadania / WP duration** | | | | *Należy wpisać liczbę miesięcy (liczba całkowita), w czasie których będzie realizowane zadanie* | | | | | |
| **Miesiąc rozpoczęcia realizacji zadania / Start Month** | | | | *Należy wpisać liczbę całkowitą, odpowiadającą numerowi miesiąca, w którym rozpocznie się realizacja zadania.* | | | | | |
| **Miesiąc zakończenia realizacji zadania / End Month** | | | | *Pole wypełniane automatycznie* | | | | | |
| **Cele zadania / WP objectives** | | | | | | | | | |
| *Limit 2000 znaków* | | | | | | | | | |
| **Merytoryczny opis prac przewidzianych w ramach zadania / Description of work** | | | | | | | | | |
| *Limit 4000 znaków. Należy opisać prace polskich partnerów.* | | | | | | | | | |
| **Planowane rezultaty realizacji zadania / Deliverables** | | | | | | | | | |
| *Limit 2500 znaków. Należy wykazać rezultaty przypisane dla polskich partnerów* | | | | | | | | | |
| **Podmioty realizujące zadanie / WP Entities** | | | | | | | | | |
| Wnioskodawca / Applicant 1, …, *n* | | | | | 🞎 TAK / YES 🞎 NIE / NO | | | | |
| Koszt realizacji zadania / WP costs | | | | | | | | | |
| *Pole wypełniane automatycznie* | | | | | | | | | |
| Wnioskowane dofinansowanie z budżetu NCBR / Requested NCBR funding | | | | | | | | | |
| *Należy wpisać kwotę wnioskowanego dofinansowania z budżetu NCBR na dane zadanie. Kwota w PLN.* | | | | | | | | | |
| **Kamień milowy / Milestone** | | | | | | | | | |
| Numer / number | | | | *Zalecany format numeracji:* ***M.numer zadania.numer kamienia milowego w zadaniu*** *(dotyczy, jeżeli w danym zadaniu jest więcej niż jeden kamień milowy), np.:*  *M.2 – dla jedynego kamienia milowego w Zad. nr 2;* *M.3.1, M.3.2, M.3.3, etc. – numery kolejnych kamieni milowych w Zad. nr 3* | | | | | |
| Data osiągnięcia (miesiąc) / Due date (in month) | | | | *Należy wybrać datę. Data powinna zawierać się w czasie realizacji danego zadania.* | | | | | |
| Opis kamienia milowego / Description of milestone | | | | *maks. 1000 znaków; Kamienie milowe powinny być zgodne z kamieniami milowymi zdefiniowanymi we wspólnym opisie projektu w Application Form.* *Jeżeli dany kamień milowy jest wspólny dla partnerów z Polski i Turcji, w tym miejscu należy wskazać tę część kamienia milowego, za którą jest odpowiedzialny tylko polski Wnioskodawca* | | | | | |
| **2. Harmonogram Realizacji Projektu / Project Schedule** | | | | | | | | | |
| **Wykres Gantta / Gantt chart** *Pole wypełniane automatycznie* | | | | | | | | | |
| **Kategoria / Category** | **Numer zadania / WP number** | | **Podmiot / Entity** | | | | **Rok / Year** | | |
| **Miesiąc /** **Month** | | |
| **Harmonogram realizacji projektu / Project Schedule** *Pole wypełniane automatycznie* | | | | | | | | | |
| **Nr zadania /  WP No.** | **Tytuł zadania (PL) / WP Title** | **Rodzaj zadania / Work Package Type** | | | | **Podmiot realizujący nazwa skrócona / Entity short name** | | **Miesiąc rozpoczęcia zadania /  Start Month** | **Miesiąc zakończenia zadania /  End Month** |

***Wykres Gantta oraz Harmonogram realizacji projektu zostaną wygenerowane automatycznie na podstawie danych wpisywanych do wniosku o dofinansowanie.***

1. **ZDOLNOŚĆ WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Kadra naukowo-badawcza zaangażowana w projekt / Scientific and research personnel involved in the project** | | | |
| **Kierownik projektu / Principal Investigator (PI)** *Należy przedstawić dane osoby kierującej projektem po stronie polskiej.* | | | |
| **Imię / First name** | | | |
|  | | | |
| **Nazwisko / Last name** | | | |
|  | | | |
| **Adres e-mail / E-mail** | | | |
|  | | | |
| **Nr telefonu / Phone** | | | |
|  | | | |
| **Tytuł naukowy/stopień naukowy (jeśli dotyczy) / Academic title (if applicable)** | | | |
| *Limit 100 znaków.* | | | |
| **CV** | | | |
| *Należy załączyć maks. po 2 CV kluczowych członków zespołu badawczego dla każdego podmiotu Wnioskodawcy. W przypadku tylko 2 podmiotów – maks. 5 CV.*  *Każde CV powinno być zgodne ze wzorem dokumentu udostępnionym dla konkursu POLTUR4 (Załącznik nr 1 do Wniosku – wzór CV) oraz dołączone w oddzielnym pliku; maks. ilość stron – 2; format pliku – PDF.* | | | |
| **2. Zasoby techniczne niezbędne do realizacji projektu oraz prawa, których nabycie jest niezbędne do zrealizowania projektu / Technical resources and rights necessary for project implementation** | | | |
| **Dostęp do aparatury/infrastruktury niezbędnej do realizacji projektu / Access to equipment/infrastructure necessary for project implementation** | | | |
| **Zasoby techniczne pozostające w dyspozycji Wnioskodawcy / Technical resources at Applicant’s disposal** | | | |
| **Zasób / Resources** | **Przeznaczenie / Purpose** | **Nr zadania / WP No.** | |
| *Należy wskazać jego nazwę oraz liczbę sztuk, a w przypadku drobnego wyposażenia, należy odnosić się do całych zestawów* | *Należy wskazać, do których prac badawczych dany zasób będzie wykorzystywany.* | *Lista rozwijana* | |
| **WNIP niezbędne do zrealizowania projektu / Intangible assets necessary for project implementation** | | | |
| **WNiP pozostające w dyspozycji Wnioskodawcy / Intangible assets at Applicant’s disposal** | | | |
| **Zasób / Resources** | **Przeznaczenie / Purpose** | **Nr zadania / WP No.** | |
| *Należy wskazać wartości niematerialne i prawne (WNiP: licencje, technologie, know-how, prawa własności intelektualnej), którymi Wnioskodawca (wszystkie podmioty Wnioskodawcy) dysponuje na etapie aplikowania o dofinansowanie.* | *Należy wskazać, do których prac badawczych dany zasób będzie wykorzystywany.* | *Lista rozwijana* | |
| **3. Podwykonawcy / Subcontractors** | | | |
| **Czy Wnioskodawca planuje zaangażowanie podwykonawcy/ podwykonawców? / Does the Applicant plan to engage subcontractor(s)?** | | 🞎 NIE / NO | 🞎 TAK / YES |
| **Czy Wnioskodawca wybrał już podwykonawcę/podwykonawców? / Has the Applicant chosen subcontractor(s) yet?** | | 🞎 NIE / NO | 🞎 TAK / YES |
| **Nazwa podwykonawcy / Subcontractor’s name** | | | |
| *Należy podać nazwę podwykonawcy. Nawet w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” i dodania informacji o planowanym podwykonawcy, jego wybór musi nastąpić zgodnie z warunkami umowy o wykonanie i finansowanie projektu.*  *W przypadku, gdy podwykonawca nie został jeszcze wybrany, należy w to pole wpisać „Podwykonawca nie został jeszcze wybrany”* | | | |
| **Zakres prac / Range of work** | | | |
| *Należy wskazać zakres prac które zostaną powierzone podwykonawcy.* | | | |
| **Nr zadania / WP No.** | | | |
| *Lista rozwijana* | | | |

1. **CZĘŚĆ FINANSOWA**

***Przed wypełnieniem tej części wniosku o dofinansowanie konieczne jest zapoznanie się z Przewodnikiem kwalifikowalności kosztów, stanowiącym Załącznik nr 1 do Zasad.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Wynagrodzenia (W) / Staff (W)** | | | | |
| **Nazwa kosztu kwalifikowalnego / Name of eligible cost** | **Uzasadnienie / Justification** | **Wysokość kosztu kwalifikowalnego / Amount of eligible cost** | **Metoda oszacowania / Estimation method** | **Numer zadania / WP number** |
| *Należy wskazać pełną nazwę stanowiska (nie należy podawać imion i nazwisk*  *Limit znaków: 200* | *Należy podać szczegółowe informacje dotyczące zakresu obowiązków, jakie dana osoba będzie wykonywała w ramach realizacji projektu*  *Limit znaków: 700* | *Należy wskazać jedynie kwalifikowalną część danego kosztu.* | *[[1]](#footnote-1)Należy opisać w jaki sposób określono przyjęte stawki wynagrodzeń (można posłużyć się ogólnodostępnymi danymi nt. średnich wynagrodzeń na analogicznych stanowiskach w danym regionie), a także podać informacje dotyczące liczby zatrudnionych osób, rodzaju zatrudnienia (oddelegowanie, umowa zlecenie, umowa o dzieło).*  *Limit znaków: 500* | *Lista rozwijana* |

###### **2. Aparatura (A) / Equipment (A)**

|  |
| --- |
| **Forma rozliczenia / Settlement form** |
| Lista wyboru:  ZAKUP / PURCHASE  WYTWORZENIE / CONSTRUCTION  AMORTYZACJA / DEPRECIATION  ODPŁATNE KORZYSTANIE Z APARATURY NAUKOWO BADAWCZEJ I INNYCH URZĄDZEŃ / PAYABLE USE OF EQUIPMENT AND OTHER EQUIPMENT |
| **Nazwa aparatury naukowo badawczej i WNiP / Name of research equipment and intangible assets** |
| *Należy podać nazwę aparatury. Limit znaków: 200* |
| **Uzasadnienie / Justification** |
| *Należy wskazać uzasadnienia zasadności zakupu, wytworzenia, amortyzacji czy odpłatnego korzystania z aparatury naukowo-badawczej i jej wykorzystania w projekcie.*  *Limit znaków: 700.* |
| **Wysokość kosztu kwalifikowalnego / Amount of eligible cost** |
| *Należy wskazać jedynie kwalifikowalną część danego kosztu.* |
| **Metoda oszacowania / Estimation method** |
| *Należy przedstawić, w jaki sposób oszacowano wysokość poszczególnych wydatków, w tym skąd pozyskano dane, na których zostały oparte kalkulacje (można posłużyć się np. ogólnodostępnymi cennikami lub przytoczyć oferty dostawców zebrane przez Wnioskodawcę). Limit znaków: 500.* |
| **Numer zadania / WP number** |
| *Lista rozwijana* |
| **Sposób zagospodarowania / Means of using** |
| *Należy wskazać, w jaki sposób będzie zagospodarowana dana pozycja aparatury. Limit znaków: 300* |

###### **3. Grunty i budynki (G) / Purchase of land and real estate (G)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kosztu kwalifikowalnego / Name of eligible cost** | **Uzasadnienie / Justification** | **Wysokość kosztu kwalifikowalnego / Amount of eligible cost** | **Metoda oszacowania / Estimation method** | **Numer zadania / WP number** |
| *Należy podać dane dotyczące planowanych zakupów gruntów/budynków.*  *Limit znaków: 200* | *Należy wskazać uzasadnienia planowanych zakupów gruntów/budynków.*  *Limit znaków: 700* | *Należy wskazać jedynie kwalifikowalną część danego kosztu* | *Należy przedstawić, w jaki sposób oszacowano wysokość poszczególnych zakupów, w tym skąd pozyskano dane, na których zostały oparte kalkulacje (można posłużyć się np. ogólnodostępnymi cennikami lub przytoczyć oferty dostawców zebrane przez Wnioskodawcę*  *Limit znaków: 500.* | *Lista rozwijana* |

###### **4. Podwykonawstwo (E) / Subcontracting (E)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kosztu kwalifikowalnego / Name of eligible cost** | **Uzasadnienie / Justification** | | **Wysokość kosztu kwalifikowalnego / Amount of eligible cost** | | **Metoda oszacowania / Estimation method** | | **Numer zadania / WP number** | |
| *Należy podać dane dotyczące planowanych usług zewnętrznych.*  *Limit znaków: 200* | | *Należy wskazać uzasadnienia zlecenia usług podwykonawcom.*  *Limit znaków: 700* | | *Należy wskazać jedynie kwalifikowalną część danego kosztu* | | *Należy przedstawić, w jaki sposób oszacowano wysokość poszczególnych zakupów, w tym skąd pozyskano dane, na których zostały oparte kalkulacje (można posłużyć się np. ogólnodostępnymi cennikami lub przytoczyć oferty dostawców zebrane przez Wnioskodawcę*  *Limit znaków: 500.* | | *Lista rozwijana* |

###### **5. Pozostałe koszty operacyjne (Op) / Other costs (Op)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kosztu kwalifikowalnego / Name of eligible cost** | **Uzasadnienie / Justification** | **Wysokość kosztu kwalifikowalnego / Amount of eligible cost** | **Metoda oszacowania / Estimation method** | **Numer zadania / WP number** |
| *Należy w szczególności podać nazwę kosztu.*  *Limit znaków: 200* | *Należy wskazać uzasadnienia zasadności wykorzystania m in. drobnego sprzętu/ promocji/audytu.*  *Limit znaków: 700* | *Należy wskazać jedynie kwalifikowalną część danego kosztu.* | *Należy przedstawić, w jaki sposób oszacowano wysokość poszczególnych wydatków, w tym skąd pozyskano dane, na których zostały oparte kalkulacje (można posłużyć się np. ogólnodostępnymi cennikami lub przytoczyć oferty dostawców zebrane przez Wnioskodawcę*  *Limit znaków: 500.* | *Lista rozwijana* |

###### **6. Koszty ogólne/Pośrednie (O) / Overheads/Indirect costs (O)**

|  |
| --- |
| **Stawka (%) ryczałtu kosztów ogólnych / Flat rate** |
| *Tylko liczba całkowita.*  *Stawka 25%.* |

###### **7. Budżet wnioskodawcy / Budget**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania / WP No.** | **Rodzaj zadania / WP type** | **Podmiot realizujący nazwa skrócona / Entity short name** | **Kategorie kosztów / Cost category** | | | | | | | **Całkowity koszt ogółem / Total cost** | **Dofinansowanie z budżetu Centrum /**  **NCBR funding** | **Wkład własny / Own contribution** | **Poziom dofinansowania**  **(%) /  Funding rate (%)** |
| **Wynagrodzenia (W) /  Staff (W)** | **Aparatura (A) / Equipment (A)** | **Grunty i budynki (G) / Purchase of land and real estate (G)** | **Podwykonawstwo (E) / Subcontracting (E)** | **Pozostałe koszty operacyjne (Op) / Other costs (Op)** | **Całkowite koszty bezpośrednie / Total direct**  **costs** | **Koszty ogólne/Pośrednie (O) / Overheads/Indirect costs (O)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem / total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Tabela generuje się automatycznie dla każdego podmiotu Wnioskodawcy na podstawie danych wpisywanych do wniosku o dofinansowanie.***

###### **8. Budżet projektu / Budget summary**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania / WP No.** | **Rodzaj zadania / WP type** | **Podmiot realizujący nazwa skrócona / Entity short name** | **Kategorie kosztów / Cost category** | | | | | | | **Całkowity koszt ogółem / Total cost** | **Dofinansowanie z budżetu Centrum /**  **NCBR funding** | **Wkład własny / Own contribution** | **Poziom dofinansowania**  **(%) /  Funding rate (%)** |
| **Wynagrodzenia (W) /  Staff (W)** | **Aparatura (A) / Equipment (A)** | **Grunty i budynki (G) / Purchase of land and real estate (G)** | **Podwykonawstwo (E) / Subcontracting (E)** | **Pozostałe koszty operacyjne (Op) / Other costs (Op)** | **Całkowite koszty bezpośrednie / Total direct**  **costs** | **Koszty ogólne/Pośrednie (O) / Overheads/Indirect costs (O)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem / total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Tabela generuje się automatycznie na podstawie danych wpisywanych do wniosku o dofinansowanie.***

**VII. OŚWIADCZENIA**

***Tabele z oświadczeniami pojawią się w liczbie wskazanej na początku wniosku i dotyczą tylko polskich Wnioskodawców.***

***Po zapoznaniu się z treścią danego oświadczenia należy zaznaczyć właściwe dla niego pole wyboru, co jest jednoznaczne ze złożeniem danego oświadczenia. Złożenie wszystkich obligatoryjnych oświadczeń warunkuje możliwość złożenia wniosku.***

***Wnioskodawca w sposób szczególny zobowiązany jest do wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia konkursu oraz do upoważnienia NCBR do składania wniosków o udostępnienie danych gospodarczych na temat Wnioskodawcy.***

***Podanie ww. danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie oraz upoważnienie NCBR do składania wniosków o udostępnienie danych gospodarczych jest dobrowolne, jednakże niepodanie tych danych lub niewyrażenie zgody na ich przetwarzanie, lub brak upoważnienia NCBR do składania wniosków o udostępnienie danych gospodarczych skutkuje brakiem możliwości przekazania ich ekspertom w celu dokonania oceny wniosku w konkursie.***

***Warunkiem udziału grupy podmiotów (konsorcjum polskich podmiotów) jako Wnioskodawcy w konkursie jest jej formalne istnienie na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie projektu, potwierdzone zawarciem przez jej członków, nawet warunkowo, umowy konsorcjum już na etapie wnioskowania do NCBR o dofinansowanie realizacji projektu.***

**1. Oświadczenia / Statements**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskodawca 1** | |
| Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję jego zasady. | **TAK/NIE** |
| Oświadczam, że składany Wniosek nie narusza praw osób trzecich | **TAK/NIE** |
| Oświadczam, że zapoznałem się z poniższymi informacjami.  Zgodnie z art. 13 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 (dalej „RODO”), przyjmuję do wiadomości, że:   1. administratorem danych osobowych jest Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (dalej: „NCBR”) z siedzibą w Warszawa 00-695, Nowogrodzka 47a; 2. z inspektorem ochrony danych można się skontaktować poprzez inspektorochronydanychosobowych@ncbr.gov.pl; 3. dane osobowe są przetwarzane w celu oceny i wyboru projektu, zawarcia umowy o dofinansowanie projektu, nadzoru nad wykonaniem projektu, jego ewaluacji, kontroli, audytu, oceny działań informacyjno – promocyjnych, jego odbioru, oceny i rozliczenia finansowego oraz ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń; 4. dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać w dowolnym momencie wycofana, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; 5. podanie danych osobowych jest dobrowolne, z tym że podanie danych osobowych stanowi warunek umożliwiający ocenę i wybór projektu, zawarcie umowy o dofinansowanie projektu i jego finansowanie, nadzór nad wykonaniem projektu, jego ewaluację, kontrolę, audyt, ocenę działań informacyjno – promocyjnych, odbiór, ocenę i rozliczenie finansowe oraz ewentualne ustalenie, dochodzenie lub obronę roszczeń; ; 6. dane osobowe będą przetwarzane w czasie trwania procedury konkursowej i w okresie realizacji umowy o dofinansowanie projektu, nadzoru nad wykonaniem projektu, jego ewaluacji, kontroli, audytu, oceny działań informacyjno – promocyjnych, odbioru, oceny i rozliczenia finansowego oraz ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń oraz przechowywane będą w celach archiwalnych przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną NCBR i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt;; 7. odbiorcą danych osobowych będzie Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego lub organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, a także podmioty świadczące usługi niezbędne do realizacji zadań przez NCBR. Dane te mogą być także przekazywane partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne; 8. mogę żądać dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także do przenoszenia danych – w sprawie realizacji praw mogę kontaktować się z inspektorem ochrony danych pod adresem mailowym udostępnionym w pkt. 2 powyżej; 9. posiadam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w wypadku uznania, że administrator (NCBR) naruszył przepisy o ochronie danych osobowych; 10. dane osobowe będą przekazywane do państwa trzeciego – Republiki Turcji, które to państwo nie zapewnia odpowiedniego stopnia ochrony danych w związku z brakiem decyzji Komisji Europejskiej w przedmiocie stwierdzenia odpowiedniego stopnia ochrony danych osobowych; 11. dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. | **TAK/NIE** |
| Oświadczam, że osoby wskazane we Wniosku o dofinansowanie projektu zostały poinformowane o regulacjach wynikających z RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018., poz. 1000) oraz powiązanymi z nim powszechnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego.  Ponadto oświadczam, że posiadam zgodę osób wskazanych we Wniosku o dofinansowanie uzyskaną zgodnie z RODO na przetwarzanie ich danych osobowych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju siedzibą w Warszawie (00-695) przy ul. Nowogrodzkiej 47a w celach oceny i wyboru wniosku dotyczącego wykonania projektu złożonego w konkursie, zawarcia umowy o dofinansowanie projektu i jego finansowanie oraz jego kontroli, audytu, ewaluacji, oceny działań informacyjno-promocyjnych, odbioru, oceny i rozliczenia finansowego oraz ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.  Oświadczam, że zobowiązuje się w imieniu NCBR do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i art. 14 RODO oraz, że spełnił wobec wszystkich osób wskazanych we Wniosku o dofinansowanie obowiązek informacyjny, o którym mowa powyżej. | **TAK/NIE** |
| Oświadczam, że:   1. w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych); 2. zadania objęte wnioskiem nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł oraz wnioskodawca/lider konsorcjum nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł. | **TAK/NIE** |
| Oświadczam, że wnioskodawca/lider konsorcjum:  nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuje o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku\*;  \* Opcja powinna zostać zaznaczona również w przypadku odliczania podatku VAT prewspółczynnikiem | **TAK/NIE/NIE DOTYCZY** |
| Oświadczam, że wnioskodawca/lider konsorcjum:  nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuje oraz nie będzie w przyszłości wnioskować o refundację jakiejkolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT; | **TAK/NIE/NIE DOTYCZY** |
| Oświadczam, że wnioskodawca/lider konsorcjum:  będzie mógł odliczyć lub ubiegać się o zwrot kosztu podatku VAT poniesionego w związku z realizacją działań objętych wnioskiem. | **TAK/NIE/NIE DOTYCZY** |
| Oświadczam, że Wnioskodawca uzyska wymagane zgody/pozytywne opinie/pozwolenia/zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu, w przypadku gdy projekt obejmuje badania będące eksperymentami medycznymi w rozumieniu art. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty  *(oświadcza tylko lider konsorcjum)* | **TAK/**  **/NIE DOTYCZY** |
| Oświadczam, że Wnioskodawca uzyska wymagane zgody/pozytywne opinie/pozwolenia/zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu, w przypadku gdy projekt obejmuje badania kliniczne w zakresie wyrobów medycznych, wyposażenia wyrobu medycznego lub aktywnych wyrobów medycznych do implantacji, o których mowa w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych  *(oświadcza tylko lider konsorcjum)* | **TAK/**  **/NIE DOTYCZY** |
| Oświadczam, że Wnioskodawca uzyska wymagane zgody/pozytywne opinie/pozwolenia/zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu, w przypadku gdy projekt obejmuje badania kliniczne produktów leczniczych, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne  *(oświadcza tylko lider konsorcjum)* | **TAK/**  **/NIE DOTYCZY** |
| Oświadczam, że Wnioskodawca uzyska wymagane zgody/pozytywne opinie/pozwolenia/zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu, w przypadku gdy projekt obejmuje badania wymagające doświadczeń na zwierzętach  *(oświadcza tylko lider konsorcjum)* | **TAK/**  **/NIE DOTYCZY** |
| Oświadczam, że Wnioskodawca uzyska wymagane zgody/pozytywne opinie/pozwolenia/zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu, w przypadku gdy projekt obejmuje badania nad gatunkami roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową lub na obszarach objętych ochroną  *(oświadcza tylko lider konsorcjum)* | **TAK/**  **/NIE DOTYCZY** |
| Oświadczam, że Wnioskodawca uzyska wymagane zgody/pozytywne opinie/pozwolenia/zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu, w przypadku gdy projekt obejmuje badania nad organizmami genetycznie zmodyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów  *(oświadcza tylko lider konsorcjum)* | **TAK/**  **/NIE DOTYCZY** |
| Oświadczam, że Wnioskodawca uzyska wymagane zgody/pozytywne opinie/pozwolenia/zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu, w przypadku gdy projekt obejmuje badania w zakresie energetyki, bezpieczeństwa jądrowego lub ochrony radiologicznej  *(oświadcza tylko lider konsorcjum)* | **TAK/**  **/NIE DOTYCZY** |
| Oświadczam, że została skutecznie zawarta umowa konsorcjum, o treści zgodnej z wytycznymi dla niniejszego konkursu, zamieszczonymi na stronie internetowej Narodowego Centrum Badań i Rozwoju *(oświadcza tylko lider konsorcjum)* | **TAK/**  **NIE DOTYCZY** |
| Oświadczam, że wnioskodawca/lider konsorcjum został objęty sprawozdawczością GUS w zakresie składania formularza PNT-01 „Sprawozdanie o działalności badawczej i rozwojowej (B+R)” za rok kalendarzowy poprzedzający rok złożenia wniosku | **TAK/**  **NIE** |
| Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez NCBR lub inny uprawniony podmiot | **TAK/ NIE** |
| Upoważnienie do składania wniosków o udostępnienie danych gospodarczych (dotyczy jednostek innych niż: uczelnia publiczna, jednostka naukowa PAN, instytut badawczy, międzynarodowy instytut naukowy):  Na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a' ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, niniejszym udzielam Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie umocowania do składania w imieniu podmiotu/podmiotów, które reprezentuję, za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, w Biurze Informacji Kredytowej S.A. oraz Związku Banków Polskich bezterminowego upoważnienia do udostępnienia danych gospodarczych przetwarzanych przez te instytucje, w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego, celem ujawnienia ich przez Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie | **TAK/ NIE/NIE DOTYCZY** |

1. **ZAŁĄCZNIKI**

|  |
| --- |
| **Załączniki / Annexes** |
| **Oświadczenie woli dotyczące składania dokumentów/oświadczeń za pośrednictwem systemu informatycznego / Declaration of** **submission of documents/statement through the online system *(****W przypadku konsorcjum oświadczenie składa tylko lider)***PNT-01 Sprawozdanie o działalności badawczej i rozwojowej (B+R) za rok poprzedzający rok nabór wniosków / Report on R&D activity for the year preceding the year of the call**  *(Dotyczy wszystkich podmiotów ubiegających się o dofinansowanie, które oświadczyły, że są objęte sprawozdawczością GUS w zakresie składania formularza PNT-01)* |
| **Załączniki ogólne wniosku/ Annexes to the proposal** |
| **Wniosek międzynarodowy lub Wspólny opis projektu w języku angielskim – Application Form - Polish-Turkish/Turkish-Polish 4th Call for Proposals**  ***maks. 30 stron, format PDF.***  ***Części merytoryczne nie podlegają poprawie bądź uzupełnieniu podczas korekty formalnej wniosku.*** |
| **Ankieta ewaluacyjna / Evaluation survey** **Dane na potrzeby ewaluacji** / **Evaluation survey**  ***Należy w generatorze uzupełnić dane na potrzeby ewaluacji za okres 3 lat poprzedzających rok złożenia wniosku.***  ***Dotyczy każdego z podmiotów Wnioskodawcy.***  ***Ankiety ewaluacyjne udostępnione w generatorze pokrywają się ze wzorami formularzy ewaluacyjnych, określonymi w załącznikach nr 2 i 3 do Wykazu.*** |

1. [↑](#footnote-ref-1)