

## WNIOSEK o dofinansowanie komponentu aplikacyjnego w ramach Programu Polskie Powroty NAWA

Wypełnia NCBR	Nr rejestracyjny wniosku	Data złożenia do NCBR

A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY		
1.	Status organizacyjny Wnioskodawcy	<input type="checkbox"/> Organizacja prowadząca badania i upowszechniająca wiedzę <sup>1</sup>
2.	Nazwa i adres Wnioskodawcy, telefon, e-mail, www, adres ePUAP <sup>2</sup>	
3.	Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wnioskodawcy	
4.	NIP, REGON Wnioskodawcy	
4a	Klasyfikacja PKD Wnioskodawcy (trójstopniowa)	
5.	Powracający Naukowiec (imię nazwisko, tytuł naukowy telefon, e-mail)	

B. INFORMACJE OGÓLNE		
6.	Tytuł projektu w języku polskim	
6a.	Tytuł projektu w języku angielskim	
7.	Nazwa programu	Polskie Powroty NAWA
8.	Planowany całkowity koszt realizacji komponentu aplikacyjnego	PLN
9.	Wnioskowana kwota dofinansowania komponentu aplikacyjnego	PLN
10.	Klasyfikacja OECD 2007 projektu (trójstopniowa)	
	Klasyfikacja NABS projektu	
	Klasyfikacja MAE <sup>3</sup>	
	Klasyfikacja KIS <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> Podmioty, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2, 4, 5, 6, 6a, 6b, 8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 ze zm.), będące organizacjami prowadzącymi badania i upowszechniającymi wiedzę, w rozumieniu art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w stosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26.06.2014, z późn. zm.; dalej: rozporządzenie 651/2014).

<sup>2</sup> lub adres do e-doręczeń - od czasu, gdy do doręczeń zamiast ePUAP NCBR będzie stosować system e-Doręczeń

<sup>3</sup> Dotyczy wyłącznie projektów z obszaru energii.

<sup>4</sup> Krajowe Inteligentne Specjalizacje – jeśli klasyfikacja dotyczy projektu.

	Klasyfikacja PKD Wniosku (trójestopniowa)	
11.	Słowa kluczowe (maks. 5)	
12.	Streszczenie zadań w ramach komponentu aplikacyjnego (max ½ str. A4) <sup>5</sup>	

### C. OPIS ZADAŃ, PLANOWANYCH ROZWIĄZAŃ, OCZEKIWANYCH WYNIKÓW

13.	Ogólny opis komponentu aplikacyjnego – cel główny, oczekiwane wyniki zadań planowanych do realizacji w ramach komponentu aplikacyjnego – maks. 1 str. A4

### D. OPIS POSZCZEGÓLNYCH ZADAŃ

14.	<b>Opis zadań komponentu aplikacyjnego</b>
ZADANIE NR ....	Tytuł zadania <sup>6</sup>
	Merytoryczny opis prac planowanych do wykonania przez Wnioskodawcę wraz z opisem metodyki badawczej (max. 1/2 strony A4):
	Cel zadania (max. 1/2 strony A4):
	Planowane rezultaty realizacji zadania (max. 1/2 strony A4):
Kamienie milowe i planowane daty zakończenia (miesiąc komponentu aplikacyjnego):	

<sup>5</sup> Streszczenie może być rozpowszechniane przez NCBR, w trakcie i po zakończeniu realizacji komponentu aplikacyjnego.

<sup>6</sup> Tabelę należy powielić dla każdego kolejnego zadania.

	Całkowity koszt realizacji zadania w PLN - zgodny z Kosztorysem komponentu aplikacyjnego w części F wniosku	
	Wnioskowany koszt realizacji zadania w PLN - zgodny z Kosztorysem komponentu aplikacyjnego w części F wniosku	

## E. HARMONOGRAM REALIZACJI KOMPONENTU APLIKACYJNEGO

15.	<b>Nr zadania</b>	<b>Tytuł zadania</b>	<b>Rodzaj prac (BAP/PROZ)<sup>7</sup></b>	<b>Termin rozpoczęcia zadania (nr miesiąca)</b>	<b>Termin zakończenia zadania (nr miesiąca)</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
	1.				
	...				

## F. KOSZTORYS KOMPONENTU APLIKACYJNEGO (w PLN)

### F1. Zestawienie kosztów

16. Do wniosku należy załączyć plik (Załącznik nr 1 do Wniosku o dofinansowanie (kosztorys)).

**Wskazówki odnośnie prawidłowego wypełnienia części F1 i F2:**

**F1. - Kosztorys komponentu aplikacyjnego:**

**Kosztorys komponentu aplikacyjnego musi być prawidłowy pod względem rachunkowym tzn.:**

- wszystkie sumy zarówno w wierszach, jak i w kolumnach obliczone prawidłowo;
- kwoty zaokrąglone do 2-óch miejsc po przecinku zgodnie z ogólnie obowiązującymi zasadami zaokrąglania;

<sup>7</sup> BAP – badania aplikacyjna, PROZ – prace rozwojowe.

**F2. - Uzasadnienie kosztów planowanych do poniesienia w ramach realizacji komponentu aplikacyjnego wraz z metodologią oszacowania:**

**Zgodnie z obowiązującym Przewodnikiem kwalifikowalności kosztów stanowiącym zał. nr 2 do Zasad w szczególności Wnioskodawca powinien zamieścić informację o:**

- Op: aparatura - **rodzaj, ilość, orientacyjny koszt, uzasadnienie merytoryczne zakupu;**
  - budynki - koszt amortyzacji; grunty - koszt transferu handlowego lub rzeczywiste kwoty kapitałowe;
- podróże – rodzaj, ilość, orientacyjny koszt, cel, ilość osób,**
- materiały - rodzaj, orientacyjny koszt, cel;**
- inne koszty operacyjne – rodzaj, orientacyjny koszt, cel**

## F2. Uzasadnienie kosztów planowanych do poniesienia w ramach realizacji komponentu aplikacyjnego

17.	Op	<p>Koszty aparatury naukowo-badawczej i innych urządzeń służących do wykonywania badań, w zakresie niezbędnym i przez okres niezbędny do realizacji komponentu aplikacyjnego objętego pomocą. Jeżeli aparatura naukowo-badawcza i inne urządzenia nie są wykorzystywane na potrzeby realizacji komponentu aplikacyjnego objętego pomocą przez całkowity okres ich użytkowania, rozlicza się koszty amortyzacji odpowiadające okresowi realizacji badań aplikacyjnych lub prac rozwojowych, obliczone na podstawie przepisów o rachunkowości. Koszty wynikające z odpłatnego korzystania z aparatury naukowo-badawczej i innych urządzeń służących do wykonywania badań, w zakresie niezbędnym i przez okres niezbędny do realizacji komponentu aplikacyjnego objętego pomocą.</p> <p>W ramach tej kategorii kwalifikowane są także koszty wiedzy technicznej i patentów (WNiP) zakupionych lub użytkowanych na podstawie licencji uzyskanych od osób trzecich na warunkach rynkowych.</p> <p>Koszty gruntów i budynków, w zakresie i przez okres, w jakim są używane do realizacji komponentu aplikacyjnego objętego pomocą; w przypadku budynków są to koszty amortyzacji odpowiadające okresowi prowadzenia badań aplikacyjnych lub prac rozwojowych, obliczone na podstawie przepisów o rachunkowości, a w przypadku gruntów są to koszty związane z przeniesieniem własności, koszty wynikające z odpłatnego korzystania z gruntu lub rzeczywiste poniesione koszty kapitałowe.</p> <p>Inne koszty operacyjne, w tym koszty nabycia i zużycia materiałów, środków eksploatacyjnych i podobnych produktów ponoszone bezpośrednio w związku z realizacją komponentu aplikacyjnego objętego pomocą.</p>
		<b>Zadanie nr 1</b>
		<b>Uzasadnienie:</b>
		<b>Zadanie nr ...</b>
		<b>Uzasadnienie:</b>

## G. ZAŁĄCZNIKI

18.	<input type="checkbox"/>	<b>Dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela wnioskodawcy do działania w jego imieniu i na jego rzecz</b> (nie dotyczy osób, których umocowanie w sposób jednoznaczny wynika z KRS, z odpisu z rejestru instytutów naukowych PAN lub z przepisów powszechnie obowiązujących)
	<input type="checkbox"/>	<b>Sprawozdanie o działalności badawczej i rozwojowej (B+R)</b> za rok poprzedzający rok złożenia wniosku PNT-01 (Dotyczy każdego wnioskodawcy, który oświadcza, że jest objęty sprawozdawczością GUS w zakresie składania formularza PNT-01)
	<input type="checkbox"/>	<b>Dotyczy każdego wnioskodawcy:</b> Formularz ewaluacyjny
	<input type="checkbox"/>	<b>Dotyczy każdego wnioskodawcy:</b> Kosztorys projektu (zgodnie z załącznikiem nr 1 do Wniosku o dofinansowanie)
	<input type="checkbox"/>	<b>Dotyczy każdego wnioskodawcy:</b> wniosek złożony do NAWA w ramach Programu Polskie Powroty

## H. OŚWIADCZENIA OSOBY/OSÓB UPOWAŻNIONEJ/-YCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY

19.	<p>OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z ZASADAMI UDZIAŁU</p> <p><input type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami udziału i je akceptuję.</p>
	<p>OŚWIADCZENIE O NIENARUSZENIU PRAW OSÓB TRZECICH</p> <p><input type="checkbox"/> Oświadczam, że składany Wniosek nie narusza praw osób trzecich.</p>
	<p>OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIELANIE INFORMACJI NA POTRZEBY EWALUACJI</p> <p><input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez NCBR lub inny uprawniony podmiot.</p>
	<p>OŚWIADCZENIE O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA</p> <p><input type="checkbox"/> Oświadczam, że:</p> <p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację komponentu aplikacyjnego nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych);</li><li>2. zadania objęte wnioskiem nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł oraz wnioskodawca/lider konsorcjum/konsorcjant nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł.</li></ol>
	<p>OŚWIADCZENIE WSKAZUJĄCE CZY PROJEKT OBEJMUJE BADANIA WYMAGAJĄCE UZYSKANIA ZGODY, POZYTYWNEJ OPINII LUB POZWOLENIA (ZEZWOLENIA) WŁAŚCIWEJ KOMISJI BIOETYCZNEJ, ETYCZNEJ LUB WŁAŚCIWEGO ORGANU</p> <p>Oświadczam, że:</p> <p>wnioskodawca (w przypadku projektu realizowanego przez konsorcjum przez wnioskodawcę należy rozumieć lidera konsorcjum lub pozostałych członków konsorcjum) uzyska wymagane zgody / pozytywne opinie / pozwolenia / zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu, w przypadku gdy projekt obejmuje badania:</p> <p><input type="checkbox"/> będące eksperymentami medycznymi w rozumieniu art. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry;</p> <p><input type="checkbox"/> 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;</p> <p><input type="checkbox"/> kliniczne produktów leczniczych, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;</p> <p><input type="checkbox"/> wymagające doświadczeń na zwierzętach;</p> <p><input type="checkbox"/> nad gatunkami roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową lub na obszarach objętych ochroną;</p> <p><input type="checkbox"/> nad organizmami genetycznie zmodyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów;</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie energetyki, bezpieczeństwa jądrowego lub ochrony radiologicznej.</p> <p><input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>OŚWIADCZENIE O OBJĘCIU SPRAWOZDAWCZOŚCIĄ GUS W ZAKRESIE SKŁADANIA FORMULARZA PNT-01</p> <p><input type="checkbox"/> Oświadczam, że wnioskodawca/lider konsorcjum/konsorcjant 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.</p> <p><input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>	
<p>OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT</p> <p>Oświadczam, że wnioskodawca/lider konsorcjum/konsorcjant:</p> <p>(wybór 1 lub 2 lub 3)</p> <p>1) <input type="checkbox"/> nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję 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 ;</p> <p>2) <input type="checkbox"/> nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuję oraz nie będzie w przyszłości wnioskować o refundację jakiegokolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT;</p>	

<p>3) <input type="checkbox"/> będzie mógł odliczyć lub ubiegać się o zwrot kosztu podatku VAT poniesionego w związku z realizacją działań objętych wnioskiem;</p> <p>4) <input type="checkbox"/> Koszt podatku VAT poniesiony w związku z realizacją komponentu aplikacyjnego rozlicza strukturą.</p>		
<p>Oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartych we wniosku na realizację komponentu aplikacyjnego w ramach programu Polskie Powroty NAWA która zawarta jest w punkcie VI Zasad udziału w naborze wniosków na realizację komponentu aplikacyjnego w ramach Programu Polskie Powroty NAWA</p> <p><input type="checkbox"/> TAK            <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><b>Ponadto oświadczam, że:</b> wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o dofinansowanie projektu w niniejszym Programie.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK            <input type="checkbox"/> NIE</p>		
<p>OŚWIADCZENIE dotyczące doręczania pism za pomocą platformy ePUAP</p> <p><input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na doręczanie pism w formie dokumentu elektronicznego za pomocą platformy ePUAP na adres skrzynki ePUAP wskazany w części A. W szczególności zgoda dotyczy tych pism, do których doręczenia stosuje się przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego. Jestem świadomy tego, że aby odebrać pismo przesłane przez NCBR za pośrednictwem platformy ePUAP, muszę podpisać urzędowe poświadczenia odbioru, tj. złożyć na nim kwalifikowany podpis elektroniczny albo podpis zaufany.</p>		
<p>OŚWIADCZENIE WOLI</p> <p><input type="checkbox"/> Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz dokumentach do niego załączonych są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.</p>		
Imię i nazwisko oraz stanowisko:		..... <i>Podpis</i>
Imię i nazwisko oraz stanowisko:		..... <i>Podpis</i>
Miejscowość i data		
Pieczęć Wnioskodawcy		

I. INFORMACJE O OSOBIE KONTAKTOWEJ ODPOWIEDZIALNEJ ZA SPORZĄDZENIE WNIOSKU		
20.	Imię i nazwisko	
	Instytucja, stanowisko	
	adres, telefon, e-mail	