|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data wpływu: |  | Podpis pracownika DMPiME |  |

**…………………………………………..**

(jednostka organizacyjna UMK)

**WNIOSEK**

**o zgodę na aplikowanie o środki dofinansowania**

**i udział w międzynarodowym projekcie współpracy**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na realizację projektu/udział w projekcie\*\* przedstawionym poniżej:

1. Tytuł projektu:

|  |
| --- |
|  |

1. Nazwa programu, w ramach którego planuje się realizację:

|  |
| --- |
|  |

1. Priorytet/Działanie/Poddziałanie/:

|  |
| --- |
|  |

1. Instytucja ogłaszająca konkurs:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| do dnia: |  |

1. Termin złożenia wniosku o dofinansowanie
2. Osoba upoważniona do kontaktu w sprawach związanych z przygotowaniem projektu (dane kontaktowe):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Telefon/fax | E – mail |
|  |  |  |

1. Rodzaj projektu (zaznaczyć właściwe):

|  |
| --- |
| edukacyjny  inny |

1. Okres realizacji projektu:

|  |
| --- |
| **od** dd/mm/rrrr **do** dd/mm/rrrr |

1. Projekt realizowany w partnerstwie (zaznaczyć właściwe):

|  |
| --- |
| tak  nie |

1. Rola Uniwersytetu w partnerstwie\* (zaznaczyć właściwe):

|  |
| --- |
| lider  partner |

1. Partnerzy projektu\*:

|  |
| --- |
|  |

1. Opis projektu:

|  |
| --- |
| 12.1 Charakterystyka projektu (ok. 1 200 znaków) |
|  |

1. Budżet projektu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Koszty kwalifikowalne | | Koszty niekwalifikowalne\* | Razem |
| dofinansowanie ze środków UE | wkład własny |
| kwota (zł) |  |  |  |  |
| poziom (%) |  |  |  |  |

1. Koszty kwalifikowane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Koszty bezpośrednie | Koszty pośrednie\* | Razem |
| kwota (zł) |  |  |  |
| poziom (%) |  |  |  |

1. Wkład własny - źródło pokrycia (zaznaczyć właściwe):

|  |
| --- |
| oświadczam, że posiadam i rezerwuję wystarczające środki finansowe w celu pokrycia wkładu własnego w wysokości ...................................................... z ........................................................  wnioskuję o sfinansowanie wkładu własnego w wysokości ....................... z ......................  nie dotyczy |

1. Koszty niekwalifikowalne - źródło pokrycia (zaznaczyć właściwe):

|  |
| --- |
| oświadczam, że koszty dodatkowe, niewkalifikowalne, powstałe w trakcie projektu zostaną pokryte z ………………………………………………………………………………………….. |

1. Proponowany skład zespołu projektowego (należy wskazać imię, nazwisko, stanowisko   
   w projekcie i formę zatrudnienia lub rodzaj wynagrodzenia w projekcie, stanowisko na UMK – jeśli dotyczy):

|  |
| --- |
| Koordynator projektu:  Członkowie zespołu projektowego: |

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z warunkami konkursu, w ramach którego składany będzie projekt oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

……..……………………………………..

*(data i podpis osoby upoważnionej do kontaktu   
 w sprawach związanych z przygotowaniem projektu)*

Oświadczam, że ………………………. (jednostka organizacyjna UMK) posiada zabezpieczone odpowiednie środki finansowe\*\*, bazę lokalową, zaplecze techniczne oraz zasoby ludzkie, aby zrealizować cele i wskaźniki, do których będzie zobowiązana w ww. projekcie.

…………………………………………….

*(data i podpis kierującego jednostką organizacyjną UMK,   
wnioskującą o zgodę na realizację projektu)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Weryfikacja wniosku o zgodę na aplikowanie o środki dofinansowania w ramach funduszy Unii Europejskiej i/lub innych funduszy** | | | | | |
| **Opinia DMPiME** | | | | | |
| **Pytanie** | | **TAK** | **NIE** | | **NIE DOTYCZY** |
| Uczelnia wyższa może być beneficjentem w ramach konkursu? | |  |  | |  |
| Uczelnia wyższa może być partnerem w ramach konkursu? | |  |  | |  |
| Cele projektu są zgodne z celami Programu/ Działania  w ramach którego organizowany jest konkurs? | |  |  | |  |
| Typ projektu jest zgodny z typami projektów, które mogą być realizowane w ramach konkursu? | |  |  | |  |
| Prawidłowo określony poziom finansowania ze źródeł zewnętrznych (dofinansowanie)? | |  |  | |  |
| Prawidłowo określony poziom wkładu własnego? | |  |  | |  |
| Prawidłowo określony poziom kosztów pośrednich? | |  |  | |  |
| Czy wniosek o wyrażenie zgody na aplikowanie o środki dofinansowania został złożony w terminie? | |  |  | |  |
|  | | | | | |
|  | | **TAK** | | **NIE** | |
| Aplikacja zgodna z założeniami konkursu | |  | |  | |
| Uzasadnienie (w przypadku odpowiedzi NIE): | | | | | |
| Sprawdził: | *(data i podpis pracownika DMPiME****)*** | | | | |
| Zatwierdził: | *(data i podpis kierownika DMPiME)* | | | | |
| Akceptacja: | *Prorektor ds. Kształcenia*  *(data i podpis )* | | | | |

\*-jeśli dotyczy

\*\*-niepotrzebne skreślić