

Wniosek wspólne projekty badawcze 2024

Informacje ogólne

Przed wypełnieniem niniejszego formularza prosimy o zapoznanie się z informacjami zawartymi w Zaproszeniu do składania wniosków opublikowanym na stronie www.nawa.gov.pl.

Przed wysłaniem wniosku prosimy o dokładne sprawdzenie jego kompletności.

1. Wnioskodawca

1.1. Pełna nazwa jednostki

1.1.1. Wydział

1.2. Rodzaj jednostki

1.3. Typ instytucji

1.4. Dane teleadresowe jednostki

1.4.1. Ulica

1.4.2. Nr budynku

1.4.3. Nr lokalu

1.4.4. Kod pocztowy

1.4.5. Miejscowość

1.4.6. Województwo

1.4.7. NIP

1.4.8. REGON

1.4.9. KRS (jeśli dotyczy)

1.4.10. Adres strony www

1.4.11. Adres e-mail

1.4.12. Nr telefonu

1.4.13. Adres skrzynki podawczej

1.5. Przedstawiciel instytucji uprawniony do podpisywania umów w imieniu Wnioskodawcy

1.5.1. Płeć

- Pani
 Pan
 Nie chcę podawać

1.5.2. Imię

1.5.3. Nazwisko

1.5.4. Stopień/tytuł naukowy

1.5.5. Stanowisko/funkcja (np. rektor, dyrektor)

1.5.6. Adres e-mail służbowy

1.5.7. Nr telefonu

1.5.8. Załącznik - skan dokumentu potwierdzającego umocowanie przedstawiciela Wnioskodawcy do podpisywania umów (jeżeli nie wynika to z dokumentów rejestrowych) – dla osoby podpisującej umowę

Brak załączników.

1.6. Osoba do kontaktu – osoba składająca wniosek w systemie NAWA

1.6.1. Płeć

- Pani
 Pan
 Nie chcę podawać

1.6.2. Imię

1.6.3. Nazwisko

1.6.4. Stopień/tytuł naukowy

1.6.5. Stanowisko/funkcja

1.6.6. Adres e-mail służbowy

1.6.7. Nr telefonu służbowy

1.6.8. Nr telefonu komórkowego

1.6.9. Załącznik - skan pełnomocnictwa udzielonego osobie składającej wniosek

Brak załączników.

2. Opis planowanych działań

2.1. Informacje ogólne

2.1.1. Tytuł projektu w języku polskim

2.1.2. Tytuł projektu w języku angielskim

2.1.3. Propozycja klasyfikacji tematu według dziedziny OECD. Wybrać z listy (minimum jedna i maksimum trzy wskazania są możliwe)

I poziom OECD

II poziom OECD

III poziom OECD

2.2. Polski zespół badawczy - Koordynator

2.2.1. Imię

2.2.2. Nazwisko

2.2.3. Stopień/tytuł naukowy

2.2.4. Stanowisko/funkcja

2.2.5. Miejsce zatrudnienia

2.2.6. Adres e-mail służbowy

2.2.7. Nr telefonu

2.3. Pozostali członkowie zespołu

2.3.1. Imię

2.3.2. Nazwisko

2.3.3. Stopień/tytuł naukowy

2.3.4. Stanowisko/funkcja

2.3.5. Miejsce zatrudnienia

2.3.6. Adres e-mail służbowy

2.3.7. Nr telefonu

2.4. Instytucja Partnerska

2.4.1. Projekt badawczy realizowany we współpracy z:

2.4.2. Nazwa instytucji

2.4.3. Kraj

2.4.4. Miasto - siedziba

2.4.4.1. Ulica

2.4.4.2. Numer budynku

 Brak ulicy

2.4.4.3. Numer lokalu

2.4.4.4. Kod pocztowy

2.5. Koordynator zespołu z instytucji partnerskiej

2.5.1. Imię

2.5.2. Nazwisko

2.5.3. Stopień/tytuł naukowy

2.5.4. Stanowisko/funkcja

2.5.5. Miejsce zatrudnienia

2.5.6. Adres e-mail służbowy

2.5.7. Nr telefonu

2.6. Pozostali członkowie zespołu

2.6.1. Imię

2.6.2. Nazwisko

2.6.3. Stopień/tytuł naukowy

2.6.4. Stanowisko/funkcja

2.6.5. Miejsce zatrudnienia

2.6.6. Adres e-mail służbowy

2.6.7. Nr telefonu

2.7. Opis projektu badawczego

2.7.1. Cel i zakres projektu badawczego, w ramach którego planowana jest wymiana osobowa

2.7.2. Znaczenie naukowe projektu

2.7.3. Przyjęta metodologia badawcza

2.7.4. Proszę podać źródło finansowania badań w projekcie

2.7.5. Zakres współpracy, planowane działania partnerów oraz określenie znaczenia i korzyści ze współpracy dla każdej ze stron

2.7.6. Uwzględnienie wyzwań społecznych

2.7.7. Czy projekt wpisuje się w priorytety określone w programie? (jeśli wybrano TAK – należy odnieść się do priorytetów określonych w zaproszeniu do składania wniosków)

 TAK NIE

2.7.8. Kwalifikacje i doświadczenie obu zespołów badawczych w obszarze tematycznym projektu

2.7.9. Krótkie życiorysy zawodowe członków polskiego zespołu (w języku polskim) oraz koordynatora z kraju Partnera (w języku angielskim)

2.7.10. Wykaz publikacji polskiego zespołu dotyczących tematu projektu – do 5 najważniejszych pozycji z ostatnich 5 lat

2.7.11. Streszczenie informacji przedstawionych w pkt 2.7.1.- 2.7.10. w języku angielskim

3. Koszty mobilności naukowców

3.1. Koszty podróży

Lp.	Cel wizyty
1	<input type="text"/>

Kraj docelowy	Liczba osób
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Koszt podróży nr 1
	0,00 PLN

3.2. Koszty pobytu

Kraj docelowy	Liczba osób
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liczba dni	Koszty pobytu nr 1
<input type="text"/>	PLN

3.3. Suma kosztów podróży

3.4. Suma kosztów pobytu

3.5. Łączna wnioskowana kwota finansowania (PLN)

4. Cele zrównoważonego rozwoju

4.1. Czy projekt wpisuje się w realizację celów zrównoważonego rozwoju?

- TAK
 NIE

5. Oświadczenie

5.1. Będąc upoważnioną/-nym do złożenia niniejszego oświadczenia, w imieniu Wnioskodawcy ubiegającego się o finansowanie Projektu oświadczam, że:

- jestem świadomy/-a odpowiedzialności dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne;
- informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- planowane koszty wskazane we wniosku nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł i Wnioskodawca nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł;
- wydatki ponoszone na realizację zadań w ramach Projektu nie zostaną przeznaczone na działania finansowane ze środków budżetu państwa ani na działania z czesnego opłacanego przez studentów objętych Projektem;
- Wnioskodawca nie zalega z wpłatami z tytułu należności budżetowych oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne;
- Wnioskodawca wywiązał się ze zobowiązań wobec NAWA wynikających z umów podpisanych w innych programach;
- Wnioskodawca posiada zdolność finansową do realizacji Projektu w ramach Programu;

Wnioskodawca nie ma wszczętego postępowania układowego lub likwidacyjnego, jego upadłość albo utrata osobowości prawnej nie zostały ogłoszone, nie zawiesił działalności gospodarczej, nie podlega postępowaniu sądowemu dotyczącemu tych kwestii, ani nie znajduje się w podobnej sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w ustawodawstwie krajowym.

Akceptuję

5.2. Oświadczam, że Wnioskodawca nie prowadzi działalności opodatkowanej podatkiem VAT w obszarze, którego dotyczy niniejszy Projekt:

- W związku z powyższym, realizując powyższy Projekt, Wnioskodawca nie może w żaden sposób odzyskać poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie Projektu.
- Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany okoliczności wymienionych wyżej i uzyskania statusu podatnika VAT Wnioskodawca/Beneficjent powiadomi o tym Narodową Agencję Wymiany Akademickiej bez zbędnej zwłoki.

Akceptuję

5.3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

- Potwierdzam zrealizowanie wobec osób, których dane zostały przekazane w ramach niniejszego wniosku, obowiązku informacyjnego - poprzez przekazanie zasad ochrony danych osobowych, wskazanych w Regulaminie Programu

Akceptuję

5.4. Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej informuje, że nie udziela pomocy publicznej i pomocy de minimis, w związku z czym Wnioskodawca zobowiązany jest do potwierdzenia niewystępowania pomocy publicznej w przypadku pozyskania finansowania Projektu.

Proszę o wypełnienie poniższego kwestionariusza potwierdzającego niewystępowanie pomocy publicznej:

5.4.1. Czy Podmiot prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji (np. czy świadczy usługi lub oferuje towary na rynku)?

- TAK
 NIE

5.5. Oświadczenia związane z wytycznymi konkursu Wspólne projekty badawcze

5.5.1. Oświadczam, że każdy członek zespołu występuje tylko w jednym wniosku składanym w tym konkursie.

Akceptuję

5.5.2. Planowane koszty wskazane we wniosku nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł i Wnioskodawca nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł.

Akceptuję

Imię

Nazwisko

Data