

**Formularz przeznaczony jest dla Wnioskodawców programu:**

**GRANTY INTERWENCYJNE 2024**

***UWAGA:** Sekcja „Metryka wniosku” uzupełnia się automatycznie na podstawie informacji wpisanych w treści wniosku. W celu rozpoczęcia wypełniania wniosku przejdź do Część I. Informacje o Wnioskodawcy.*

Nr wniosku

Nazwa Wnioskodawcy

Partnerzy

Tytuł Projektu

Tytuł Projektu w języku angielskim

Wnioskowana kwota finansowania

0,00 PLN

Data rozpoczęcia realizacji projektu

Data zakończenia realizacji projektu

**Część I. Informacje o Wnioskodawcy**

Kategoria

- Instytucja z listy POLON  
 Inne

Dane uczelni/instytucji zaciągają się POLONu – jeśli uczelnia nie znajduje się w systemie należy zgłosić się do koordynatora programu.

I.1. Pełna nazwa

I.2. Rodzaj Wnioskodawcy

I.2.1. Typ Wnioskodawcy Akademickiego

**I.3. Adres siedziby**

I.3.1. Ulica

I.3.2. Nr domu

I.3.3. Nr lokalu

I.3.4. Kod pocztowy

I.3.5. Miejscowość

I.3.6. Województwo

JRP: np. Wydział, Instytut, Katedra etc.

**I.4. Dane szczegółowe wnioskodawcy**

I.4.1. NIP

I.4.2. REGON

**I.5. Jednostka Realizująca Projekt lub Jednostki Realizujące Projekt (JRP)**

I.5.1. Nazwa Jednostki Realizującej/Jednostek Realizujących Projekt (jednostka organizacyjna lub jednostki w strukturze Wnioskodawcy)

I.5.2. Opis JRP

I.5.3. Doświadczenie JRP w realizacji działań i projektów w obszarze, którego dotyczy nabór

I.5.4. Czy JRP realizowała/ty projekt w ramach wcześniejszych naborów w tym samym Programie NAWA?

- Tak  
 Nie

## I.6. Dane na temat osoby składającej wniosek w imieniu Wnioskodawcy

I.6.1. Forma grzecznościowa

- Pan  
 Pani  
 Nie chcę podawać

I.6.2. Imię

I.6.3. Nazwisko

I.6.4. Tytuł/stopień naukowy

I.6.5. Stanowisko

I.6.6. Adres e-mail służbowy

I.6.7. Nr telefonu

I.6.8. Czy wniosek w systemie składa osoba, która w dokumentach rejestrowych Wnioskodawcy (lub innych odpowiednich) jest wskazana jako uprawniona do reprezentowania Wnioskodawcy (np. Rektor uczelni, Dyrektor instytutu badawczego)?

- Tak  
 Nie

## I.7. Dane osoby do kontaktu w sprawach związanych z Projektem

**UWAGA:** Wszelka korespondencja, która nie odbywa się poprzez system teleinformatyczny Agencji, kierowana będzie **wyłącznie** na adres mailowy wskazany w tej sekcji. Osoba tu wskazana powinna posiadać pełną wiedzę na temat Projektu, zarówno w kwestiach związanych z samym Wnioskiem, jak i późniejszą realizacją Projektu.

Czy dane jak powyżej?

- Tak  
 Nie

I.7.1. Forma grzecznościowa

- Pan  
 Pani  
 Nie chcę podawać

I.7.2. Imię

I.7.3. Nazwisko

I.7.4. Tytuł/stopień naukowy

I.7.5. Stanowisko

I.7.6. Adres e-mail służbowy

I.7.7. Nr telefonu

I.7.8. Nr telefonu komórkowego

Proszę pamiętać, że wydatki w Projekcie ponosi jedynie Beneficjent.

## 8. Informacja o Partnerach Projektu

1. Pełna nazwa

I.8.2. Rodzaj jednostki

- Uczelnia  
 Instytut Naukowy  
 Inna

Adres siedziby

I.8.3. Ulica

 Brak ulicy

I.8.4. Numer budynku

I.8.5. Numer lokalu

I.8.6. Kod pocztowy

I.8.7. Miejscowość

I.8.8. Kraj

I.8.9. Adres strony www

## 1.8.10. Dane osoby do kontaktu po stronie Partnera

I.8.10.1. Imię

I.8.10.2. Nazwisko

I.8.10.3. Stanowisko

I.8.10.4. Adres e-mail

I.8.11. Załączniki – list intencyjny

Brak załączników.

I.8.12. Opis Partnera oraz jego doświadczenie w realizacji projektów w obszarze, którego dotyczy nabór

I.8.13. Doświadczenie JRP we współpracy z Partnerem, uzasadnienie wyboru Partnera

## 9. Struktura Partnerstwa

1. Opis współpracy w ramach partnerstwa

## Część II. Informacje o Projekcie

### 1. Informacje ogólne

1. Tytuł Projektu

II.1.1.1. Tytuł Projektu w języku angielskim

II.1.2. Data rozpoczęcia realizacji Projektu

II.1.3. Długość trwania Projektu (miesiące)

II.1.4. Data zakończenia realizacji Projektu

### 2. Opis Projektu

1. Opis Projektu

II.2.1.1. Opis projektu – wersja angielska

## II.2.1.2. Klasyfikacja projektu zgodnie z OECD

I poziom OECD

II poziom OECD

III poziom OECD

II.2.1.3. Słowa kluczowe

II.2.1.4. Interwencyjny charakter projektu

Proszę uzasadnić w jaki sposób projekt wykorzystuje niepowtarzalną szansę na zbadanie ważnego, nieprzewidzianego zjawiska biorąc pod uwagę poniższe kryteria:

- Czy projekt dotyczy zjawiska nagłego?
- Czy projekt dotyczy zjawiska ważnego?
- Czy projekt dotyczy zjawiska nieprzewidzianego?
- Czy zjawisko jest ulotne?
- Czy zjawisko, którego dotyczy projekt, ma konsekwencje globalne lub istotne regionalnie?
- Czy realizacja projektu pomoże w szybkim zbadaniu zjawiska i pozyskaniu nowej wiedzy na jego temat, a brak jego realizacji będzie skutkować utratą szansy na zebranie nowych danych i rozwiązanie stawianego problemu?
- Czy inne źródła finansowania nie dają szansy na realizację projektu? Czy złożenie wniosku w innym konkursie pozbawi wnioskodawców możliwości rozwiązania problem badawczego?

II.2.2. Cele Projektu i ich zgodność z celami Programu

II.2.3. Analiza potrzeb i problemów, na które odpowiedź ma stanowić Projekt

W przypadku badań podstawowych można wpisać: nie dotyczy i krótko uzasadnić (dla zachowania limitu znaków).

II.2.4. Grupa odbiorców działań projektowych

## II.2.5. Opis merytoryczny

II.2.5.1. Szczegółowy opis projektu ze wskazaniem planowanych działań

II.2.5.2. Metodologia badań

II.2.5.3. Planowane cele badawcze

II.2.5.4. W jaki sposób rezultaty projektu stanowią odpowiedź na problemy i potrzeby zdefiniowane w punkcie II.2.3.

## 5. Potencjał Grupy Projektowej

### 1. Kierownik Grupy Projektowej

Kraj wydania dyplomu

Tytuł zawodowy/Stopień naukowy

- doktor  
 doktor habilitowany  
 profesor (zwyczajny)

Imię

Nazwisko

Adres e-mail

Nr telefonu

Płeć

ORCID

 Brak numeru ORCID

Status zatrudnienia w ramach Projektu

## Biografia naukowa

Wysztalcenie, przebieg nauki

Naukowa i badawcza kariera, w tym staże i miejsca zatrudnienia

Krótki opis aktualnie prowadzonych badań

Informacja o otrzymanych nagrodach, patentach, członkostwie w uznanych naukowych komitetach konferencyjnych, stowarzyszeniach naukowych i innych istotnych osiągnięciach

## Publikacje

Do pięciu najbardziej istotnych publikacji pod kątem planowanego projektu z ostatnich 10 lat

L.p. Autorzy

1	<input type="text"/>
---	----------------------

Tytuł Publikacji

Dane bibliograficzne

Link do pełnej wersji publikacji lub nr DOI (jeśli możliwe)

W przypadku kiedy treść publikacji jest niedostępna online, należy dołączyć skan pełnej treści publikacji (w przypadku monografii należy załączyć plik zawierający informację o jej recenzowaniu, stronę tytułową, redakcyjną, spis treści i wybór fragmentów zawierających najważniejsze tezy autora):

Brak załączników.

## Realizowane Granty

Lista zrealizowanych w ciągu ostatnich 10 lat i trwających projektów badawczych (wyłonionych w konkursach krajowych lub międzynarodowych, finansowanych ze źródeł zewnętrznych w stosunku do podmiotu, w którym Wnioskodawca był zatrudniony).

## II.2.5.5.2. Pozostali członkowie grupy projektowej

### 3. Deklaracje

1. Deklaruję dostępność działań finansowanych przez NAWA w ramach programu oraz efektów tych działań dla osób ze szczególnymi potrzebami na równi z innymi osobami.

Deklaruję

2. Deklaruję znajomość standardów dostępności usług i produktów dla osób z niepełnosprawnościami.

Deklaruję

3. Deklaruję brak dyskryminacji w dostępie do projektu Wnioskodawcy w szczególności ze względu na: płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie, cechy genetyczne, język, religię, przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, niepełnosprawność.

Deklaruję

4. Deklaruję stosowanie zasady „nie czyni poważnych szkód” środowisku (zasada DNSH, ang. Do no significant harm).

Deklaruję

5. Deklaruję zachowanie w projekcie standardu równości szans kobiet i mężczyzn.

Tak

Nie dotyczy

1. Deklaruję, że

podlegam wyłączeniu ze stosowania standardu równości szans kobiet i mężczyzn ze względu na ograniczenia działalności (ograniczenia statutowe) uniemożliwiający stosowanie równości szans kobiet i mężczyzn.

podlegam wyłączeniu ze stosowania standardu równości szans kobiet i mężczyzn ze względu na zamknięty charakter projektu, lub wyodrębnioną organizacyjnie część Wnioskodawcy

II.3.6. Proszę zadeklarować cel zrównoważonego rozwoju, w realizację którego wpisuje się Projekt

II.3.7. Proszę opisać, w jaki sposób Projekt wspiera realizację wybranego celu

II.4.1. Efekty (outcomes) realizacji Projektu

II.4.2. Trwałość i upowszechnianie projektu oraz jego wyniki i rezultaty

II.4.3. Sposób i struktura zarządzania Projektem

II.4.4. Monitoring i ocena realizacji celów, rezultatów i wskaźników

II.4.5. Ryzyka projektowe i ich opis

W przypadku badań podstawowych proszę wybrać cel najbardziej zbliżony do problemu podejmowanego we wniosku a w polu II.3.7. wpisać krótkie uzasadnienie (dla zachowania limitu znaków)

Proszę opisać, jaki jest planowany sposób wsparcia ze strony władz Wnioskodawcy w realizacji Projektu.

Punkt nie dotyczy badań podstawowych. Proszę napisać krótkie uzasadnienie (dla zachowania limitów znaków)

Proszę przedstawić informacje na temat ryzyk, jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji Projektu oraz sposób przeciwdziałania ich wystąpieniu/minimalizowania skutków.

### Opis planowanych zadań w Projekcie wraz z uzasadnieniem ich wyboru

Działanie

Doskonalenie działalności badawczej poprzez wsparcie prowadzenia badań naukowych za granicą lub we współpracy z Naukowcami z zagranicy, którego zakres obejmuje w szczególności: a) realizację mobilności międzynarodowych w celu prowadzenia badań; b) przygotowanie raportu(ów) i publikację opracowań, artykułów naukowych, materiałów konferencyjnych, etc. ze zrealizowanych badań.

Numer zadania

Nazwa zadania

1

Wpisz nazwę zadania

Data rozpoczęcia realizacji zadania

Data zakończenia realizacji zadania

Opis zadania (sposób realizacji, wpływ na osiągnięcie celów i rezultatów Projektu, uzasadnienie wyboru poszczególnych zadań z punktu widzenia osiągnięcia założonych rezultatów i celów)

### Wskaźniki

Numer wskaźnika

Wskaźnik specyficzny

Jednostka miary

Wartość liczbowa wskaźnika Ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

[Dodaj kolejne powtórzenie](#)

### Harmonogram realizacji Projektu

Rok	2024							2025							2026								
miesiąc	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV
Doskonalenie działalności badawczej poprzez wsparcie prowadzenia badań naukowych za granicą lub we współpracy z Naukowcami z zagranicy, którego zakres obejmuje w szczególności: a) realizację mobilności międzynarodowych w celu prowadzenia badań; b) przygotowanie raportu(ów) i publikację opracowań, artykułów naukowych, materiałów konferencyjnych, etc. ze zrealizowanych badań.																							
1.																							

### Szczegóły zadań

Zadanie: 1

Nr Zadanie

1	
---	--

Czy w ramach zadania przewidziano wydatki rzeczywiste?

- Tak  
 Nie

### Część III. Budżet Projektu

#### III.1. Budżet szczegółowy Projektu

Numer zadania	Nazwa zadania	Numer pozycji budżetowej	Nazwa wydatku	Kwota
1	2	3	4	5

#### III.2. Podsumowanie budżetu projektu według zadań

Wnioskodawca ma możliwość samodzielnego określenia wskaźników realizacji celu. Mogą to być np.: a) liczba artykułów naukowych w renomowanych międzynarodowych czasopismach (przesłanych do wydawnictwa, na etapie recenzji, zaakceptowanych do druku lub opublikowanych, udostępnionych tymczasowo w repozytoriach), b) liczba wystąpień na międzynarodowych konferencjach prezentujących wyniki badań. Jeżeli Wnioskodawca nie planuje żadnych wskaźników proszę wpisać: nie dotyczy.

Możliwa jest realizacja kilku zadań. Aby je dodać należy kliknąć w pole **Dodaj kolejne powtórzenie** znajdujące się pod polem **Sposób pomiaru wskaźnika**.

W programie Granty Interwencyjne 2024 przewidziano tylko koszty rzeczywiste. Wybór opcji "Nie" oznacza, że w ramach zadania nie przewidziano żadnych wydatków.

Numer zadania	Nazwa zadania	Kwota
1		0,00 PLN

**Razem wartość Projektu**

0,00 PLN

**III.3. Całkowity budżet Projektu**

Budżet szczegółowy Projektu w ramach wydatków rzeczywistych

0,00 PLN

Razem wartość Projektu

0,00 PLN

**Część IV. Załączniki**

Załącznik

Brak załączników.

**Część V. Oświadczenia Wnioskodawcy**

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**

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**

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**

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:

V.4.1. Czy Podmiot prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji (np. czy świadczy usługi lub oferuje towary na rynku)?

 Tak Nie