**Załącznik nr 2 do regulaminu programu Polskie Powroty 2020- edycja COVID-19 – wzór zobowiązania dotyczącego zatrudnienia członków Grupy Projektowej**

W związku z wnioskiem o udział w programie Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej Polskie Powroty oświadczam, że w przypadku uzyskania finansowania w ramach programu zobowiązuję się do:

1. zatrudnienia Powracającego Naukowca na podstawie umowy o pracę na cały okres realizacji projektu, przy czym w pierwszym roku jego realizacji na minimum 0,5 etatu, natomiast w latach kolejnych na minimum 0,75 etatu. Skan umowy o pracę zawartej pomiędzy Beneficjentem a Powracającym Naukowcem zobowiązuję się przesłać do NAWA nie później niż 30 dni po jej podpisaniu;
2. wypłacenia Powracającemu Naukowcowi dodatku mobilnościowego w kwocie zaplanowanej we wniosku na jego prywatny rachunek bankowy w terminie 30 dni po podpisaniu z nim umowy o pracę;
3. stworzenia Grupie Projektowej warunków do realizacji badań, w tym zapewnienia przestrzeni biurowej i laboratoryjnej oraz aparatury naukowo-badawczej, a także dostępu do infrastruktury umożliwiającej prowadzenie badań oraz zajęć dydaktycznych;
4. zapewnienia obsługi administracyjno-finansowej działań prowadzonych przez Grupę Projektową, w tym spraw związanych z przyjazdem Powracającego Naukowca oraz stworzeniem przez niego Grupy Projektowej;
5. wsparcia Grupy Projektowej w ubieganiu się o środki finansowe na realizację badań naukowych bądź prac rozwojowych, w pozyskaniu wymaganych zgód, opinii, zezwoleń, w tym dotyczących wystąpienia do właściwych komisji etycznych;

…………………………………………………………………………

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

**Załącznik nr 3 do regulaminu programu Polskie Powroty 2020- edycja COVID-19 – wzór oświadczenia Powracającego Naukowca.**

Oświadczam, że:

1. posiadam obywatelstwo polskie;
2. uzyskałam/em stopień naukowy doktora przed 1 stycznia 2017 r.;
3. w okresie od 1 stycznia 2018 r. do momentu złożenia wniosku nie mieszkałam/em i nie pracowałam/em w Polsce;
4. w okresie od 1 stycznia 2015 r. pracowałam/em naukowo za granicą przez co najmniej 2 lata łącznie w: uczelni, instytucie badawczym, instytucie naukowym lub dziale badawczym zagranicznego przedsiębiorstwa mającego siedzibę poza granicami Polski;
5. w przypadku podjęcia przeze mnie zatrudnienia w Polsce po złożeniu wniosku aplikacyjnego w ramach programu Polskie Powroty 2020- edycja COVID-19, a przed otrzymaniem decyzji Dyrektora NAWA poinformuję o tym fakcie Narodową Agencję Wymiany Akademickiej oraz Wnioskodawcę. Jednocześnie jestem świadoma/y, że wiąże się to z brakiem możliwości finansowania projektu przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej;
6. wszelkie przedstawione przeze mnie we wniosku informacje, w szczególności informacje dotyczące mojego dorobku naukowego, publikacji i zatrudnienia, są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………………………………………………

Data oraz imię, nazwisko i podpis Powracającego Naukowca

**Załącznik nr 4 do regulaminu programu Polskie Powroty 2020 - edycja COVID-19 – Oświadczenie o niewystępowaniu pomocy publicznej**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Czy Podmiot prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji (np. czy świadczy usługi lub oferuje towary na rynku)? | **TAK1** |  | **NIE2** |  |

1 W przypadku wyboru odpowiedzi „TAK” należy przejść do pytania nr 2.

2 W przypadku wyboru odpowiedzi „NIE” należy przerwać wypełnianie formularza i uzupełnić poniższe oświadczenie. Udzielona odpowiedź wskazuje, że pomoc uzyskana ze środków NAWA nie będzie stanowić pomocy publicznej, o której mowa w art. 107 ust. 1 TFUE.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | Czy wnioskowane finansowanie Projektu stanowić będzie finansowanie wyłącznie działalności niegospodarczej podmiotu (tj. Projekt nie polega na prowadzeniu działalności gospodarczej, ani nie jest z nią związany, a jego wyniki nie będą wykorzystywane do prowadzenia takiej działalności)?3 | **TAK4** |  | **NIE5** |  |

3 W przypadku podmiotów innych niżorganizacje prowadzące badania i upowszechniające wiedzę, w celu oceny czy daną działalność podmiotu można uznać za działalność niegospodarczą prosimy o zapoznanie się z decyzjami Komisji Europejskiej (m.in. pkt. 17-25 decyzji KE nr N293/2008; pkt. 12-26 decyzji KE nr N540/2008; pkt. 51-55 decyzji KE N470/2008; pkt. 96-108 Decyzji KE SA.20829) i orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości (m.in. wyrok w sprawie C-138/11; opinia w sprawie C-205/03 P).

4 W przypadku wyboru odpowiedzi „TAK” należy przejść do pytania nr 3.

5 W przypadku wyboru odpowiedzi „NIE” należy przerwać wypełnianie formularza, udzielenie finansowania przez NAWA nie będzie możliwe.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | Czy w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej i niegospodarczej można rozdzielić oba rodzaje działalności, ich koszty i finansowanie i przychody?  (Dowodem na odpowiednie rozdzielenie kosztów, finansowania i przychodów mogą być roczne sprawozdania finansowe podmiotu). | **TAK6** |  | **NIE7** |  |

6 W przypadku wyboru odpowiedzi „TAK” należy przerwać wypełnianie formularza i uzupełnić oświadczenie. Udzielone odpowiedzi wskazują, że pomoc uzyskana ze środków NAWA nie będzie stanowić pomocy publicznej, o której mowa w art. 107 ust. 1 TFUE.

7 W przypadku wyboru odpowiedzi „NIE” należy przerwać wypełnianie formularza, udzielenie finansowania przez NAWA nie będzie możliwe.

Działając w imieniu Wnioskodawcy oświadczam, że:

1. Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.
2. Wnioskodawca jest organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę w rozumieniu art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.6.2014, s.1);
3. Wnioskowane finansowanie z Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej na realizację Projektu w ramach Programu nie stanowi dla Wnioskodawcy pomocy publicznej, o której mowa w art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (tekst skonsolidowany Dz. Urz. UE 2010 C 83, s. 1).

…………………………………………………………………………

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

**Załącznik nr 5 do regulaminu programu Polskie Powroty 2020 - edycja COVID-19 – wzór dokumentu poświadczającego umocowanie osoby składającej wniosek do reprezentowania Wnioskodawcy**

………………………………….[[1]](#footnote-1) ………………………………….[[2]](#footnote-2), dnia ……………………..[[3]](#footnote-3)

**Pełnomocnictwo**

Działając w imieniu i na rzecz

[[4]](#footnote-4) z siedzibą przy [[5]](#footnote-5), NIP: [[6]](#footnote-6),

zwanej/zwanego dalej Mocodawcą

niniejszym udzielam Pełnomocnictwa dla Pani/ Pana[[7]](#footnote-7), pracownika jednostki Wnioskodawcy, legitymującej/legitymującego się dowodem osobistym [[8]](#footnote-8), PESEL:[[9]](#footnote-9)

1. do złożenia w imieniu i na rzecz Mocodawcy wniosku do Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej z siedzibą przy ul. Polnej 40, 00-635 Warszawa (dalej NAWA) o przyznanie środków finansowych na realizację projektu w ramach Programu ***Polskie Powroty 2020***- **edycja COVID-19** oraz
2. zastępowania Mocodawcy przed NAWA w postępowaniu wszczętym ww. wnioskiem.

Niniejsze pełnomocnictwo zostaje udzielone do odwołania i nie obejmuje uprawnienia Pełnomocnika do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Dla skuteczności odwołania lub cofnięcia niniejszego pełnomocnictwa, Mocodawca jest obowiązany poinformować o tym NAWA, pod rygorem uznania czynności Pełnomocnika za skuteczne, tzn. w imieniu i na rzecz Mocodawcy.

…………………………………………..[[10]](#footnote-10)

1. Pieczęć Wnioskodawcy (Mocodawcy) [↑](#footnote-ref-1)
2. Miejscowość wystawienia pełnomocnictwa przez Wnioskodawcę (Mocodawcę) [↑](#footnote-ref-2)
3. Data wystawienia pełnomocnictwa przez Wnioskodawcę (Mocodawcę) [↑](#footnote-ref-3)
4. Nazwa Wnioskodawcy (Mocodawcy) [↑](#footnote-ref-4)
5. Ulica, numer budynku i lokalu (jeśli dotyczy), kod pocztowy, miejscowość poczty Wnioskodawcy (Mocodawcy) [↑](#footnote-ref-5)
6. Numer NIP Wnioskodawcy (Mocodawcy) [↑](#footnote-ref-6)
7. Imię i nazwisko Pełnomocnika (zgodnie z zapisami regulaminu w rozdziale 3.2 pkt 4, osoba ta musi być pracownikiem Wnioskodawcy i nie może w momencie składania wniosku przebywać na urlopie bezpłatnym, naukowym, wychowawczym, zdrowotnym, macierzyńskim lub zwolnieniu lekarskim. [↑](#footnote-ref-7)
8. Seria i numer dowodu osobistego Pełnomocnika [↑](#footnote-ref-8)
9. Numer PESEL Pełnomocnika [↑](#footnote-ref-9)
10. Podpis osoby upoważnionej zgodnie z zasadami reprezentacji Wnioskodawcy (Mocodawcy) [↑](#footnote-ref-10)