Załącznik

do zarządzenia nr 147

Rektora UŁ

z dnia 21.08.2017 r.

## **WNIOSEK**

## **O WYDANIE ZGODY NA ZŁOŻENIE WNIOSKU APLIKACYJNEGO**

**Kierownik jednostki ……………………………………………………………………….**

**(Dziekan)**

1. Informacje o aplikującym

|  |  |
| --- | --- |
| Jednostka składająca wniosek |  |
| Kierownik projektu (katedra, stanowisko w UŁ, e-mail, tel.) |  |
| Osoba odpowiedzialna/do kontaktu (dane kontaktowe: tel., e-mail) |  |
| Wiodąca dziedzina i dyscyplina nauki, której dotyczy przedmiot finansowania |  |

1. Podstawowe informacje o konkursie

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja finansująca | MNiSW |
| Nazwa programu | Społeczna Odpowiedzialność Nauki II |
| Nazwa modułu *(proszę o zaznaczenie właściwego)* | 1. Popularyzacja nauki

2. Wsparcie dla bibliotek naukowych |
| Termin złożenia wniosku | 1. do 24 maja 2024 r. – do Centrum Nauki UŁ
2. do 14 czerwca 2024 r. – do MNiSW
 |
| Rola w projekcie (partner/koordynator/indywidualny) | koordynator/indywidualny |

1. Informacje o projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu |  |
| Przewidywany okres realizacji projektu |  |
| Zakres działań w projekcie*(proszę o wymienienie poszczególnych zadań merytorycznych w kolejności ich powstawania wraz z krótkim opisem podejmowanych czynności i wskazaniem kosztów powiązanych z zadaniem)* |  |
| Uzasadnienie celu realizacji projektu |  |
| Przewidywane rezultaty projektu |  |
| Typ projektu (projekt obejmuje badania podstawowe/wdrożeniowe, działania edukacyjne, inne – jakie?) |  |

1. Budżet projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Przewidywany budżet projektu  |  |
| Szacowana wysokość dofinansowania Ministra  |  |
| Szacowana wysokość wkładu własnego *(min. 10% wartości dofinansowania)* |  |
| Źródło finansowania: |
| Szacowana wysokość kosztów pośrednich*(10% wartości kosztów bezpośrednich projektu)* | Całkowita, w tym: |
| – do dyspozycji kierownika jednostki: |
|  | – do dyspozycji kierownika projektu: |
|  | – do dyspozycji centrali: |

1. Czy przewiduje się konieczność kredytowania projektu

|  |  |
| --- | --- |
| NIE |  |
| TAK(podać szacowaną wysokość, okres kredytowania) |  |
| ŹRÓDŁO KREDYTOWANIA |  |

**Decyzja kierownika jednostki**

 …………………………………….

**Akceptacja Kwestora UŁ**

 …………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia w Centrum Nauki |  |
| Podpis osoby przyjmującej |  |