*załącznik nr 1
do Regulaminu Zarządzania Projektami Krajowymi*

**Karta Projektu – Formularz zgłoszeniowy**

………………………………..…………………………….

*data zgłoszenia (wypełnia BZKPN)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kierownik ProjektuImię i nazwisko: |  |
| E-mail: |  |
| Tel.: |  |
|  | Jednostka organizacyjna realizująca projekt: |  |
|  | Tytuł Projektu w języku polskim: |  |
|  | Tytuł Projektu w języku obcym – jeśli dotyczy: |  |
|  | Instytucja finansująca: (np. NCN, NCBiR, WFOŚiGW, NFOŚiGW, FNP, inne – jakie): |  |
|  | Nazwa programu / inicjatywy / funduszu: |  |
|  | Czy informacje zawarte w Karcie Projektu będą podstawą opracowania patentu? (niewłaściwe skreślić): | TAK / NIE  |
|  | Termin konkursu(termin składania wniosków od-do): |  |
|  | Nr konkursu: |  |
|  | Rola Uniwersytetu Gdańskiego w Projekcie: (koordynator / partner / podwykonawca / inny – jaki?): |  |
|  | Lider Projektu (nazwa instytucji koordynującej): |  |
|  | Partnerzy (nazwa oraz dane identyfikacyjne Partnerów): |  |
|  | Osoby do kontaktów ze strony Uniwersytetu Gdańskiego, jeśli są inne niż Kierownik Projektu (imię, nazwisko, e-mail, tel.): |  |
|  | Planowany zespół zaangażowany w realizację Projektu ze strony Uniwersytetu Gdańskiego (podać liczbę osób): |  |
|  | Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia Projektu: |  |
|  | Klasyfikacja GBAORD: |  |
|  | Merytoryczny opis Projektu (nie więcej niż 2 strony): |  |
|  | Szacowany całkowity budżet Projektu: |  |
|  | Szacowany budżet Projektu po stronie Uniwersytetu Gdańskiego: |  |
|  | Kategorie i wysokość planowanych wydatków w ramach budżetu Projektu dla Uniwersytetu Gdańskiego: |  |
| 1. wynagrodzenia:
 |  |
| 1. sprzęt i aparatura:
 |  |
| 1. koszty podróży i zakwaterowania:
 |  |
| 1. promocja:
 |  |
| 1. usługi zlecone / zewnętrzne:
 |  |
| 1. koszty pośrednie
 |  |
| 1. inne (jakie?)
 |  |
| 1. materiały:
 |  |
| 1. publikacja wyników:
 |  |
| Suma ogółem: |  |
|  | Wysokość wkładu własnego dotycząca Uniwersytetu Gdańskiego: |  |
|  | Źródło pokrycia wkładu własnego dot. Uniwersytetu Gdańskiego\* |  |
|  | Wysokość kosztów niekwalifikowanych dotyczących Uniwersytetu Gdańskiego\* |  |
|  | VAT jest kosztem kwalifikowanym\* | TAK / NIE |
|  | Źródło pokrycia kosztów niekwalifikowanych dot. Uniwersytetu Gdańskiego\* |  |
|  | Wysokość i sposób finansowania kosztów bankowych: |  |
|  | Forma finansowania Projektu – wybrać właściwe: |  |
| * 1. zaliczka
 |  |
| * 1. refundacja
 |  |
| * 1. transze kwartale
 |  |
| * 1. mieszane - jakie
 |  |
|  | Rodzaj Projektu – wybrać właściwe:  |  |
| * 1. inwestycyjny
 |  |
| * 1. naukowo - badawczy
 |  |
| * 1. badawczo-rozwojowy
 |  |
| * 1. inne …………………………
 |  |
|  | Klasyfikacja Projektu według sprawozdania Rb-WS: |  |
|  | Klasyfikacja Projektu według sprawozdania PNT-01s: |  |
| 1. projekty:

- badawcze, - rozwojowe,- stosowane,- przemysłowe. |  |
| 1. projekty z dziedziny

- nanotechnologii,- biotechnologii. |  |
|  | Uwagi i komentarze: |  |

**Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem Zarządzania Krajowymi Projektami Naukowymi w Uniwersytecie Gdańskim**”

…………………………………………………

*Kierownik Projektu (data i podpis)*

Wyrażam zgodę na przystąpienie Wydziału/Jednostki do Projektu

…………………………………………………

*Dziekan lub Kierownik jednostki (data i podpis)*

\* *Wypełnić jeśli dotyczy*

*załącznik nr 2
do Regulaminu Zarządzania Projektami Krajowymi*

**Oświadczenie**

**Kierownika Projektu wskazujące źródło finansowania wkładu własnego oraz kosztów niekwalifikowalnych**

Gdańsk, dnia………………………………

Oświadczam, iż w związku z przygotowywanym przeze mnie w imieniu Uniwersytetu Gdańskiego Projektem pt. „……………………………………….………………………………………………..… ………………………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………”

składanym w ramach Programu...…………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………….…..…………………………………………………………………………………………………...…… będę pełnił/a funkcję Kierownika ww. Projektu.

Program ten przewiduje wniesienie wkładu własnego w kwocie ………………………………………………………... przypadającej na Uniwersytet Gdański, stanowiącej ……………………………% wydatków kwalifikowalnych budżetu Projektu.

W przypadku dofinansowania Projektu zobowiązuję się do pokrycia wkładu własnego w następujący sposób: ………………………………………………………….…………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W związku z występującymi w Projekcie kosztami niekwalifikowanymi …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....wynoszącymi odpowiednio: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zobowiązuję się do pokrycia tych kosztów w następujący sposób - środki ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………W sytuacji, gdy powyższe źródła dofinansowania wkładu własnego i kosztów niekwalifikowanych nie zostaną zapewnione, zobowiązuję się do znalezienia innych źródeł, które ww. koszty pokryje.

Jednocześnie zobowiązuję do zarchiwizowania dokumentacji Projektu po jego zakończeniu, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami wewnętrznymi Uniwersytetu Gdańskiego.

………………………………….. …………………………………….

*Kierownik Projektu (podpis) Dysponent środków (podpis)*

*załącznik nr 3
do Regulaminu Zarządzania Projektami Krajowymi*

**Oświadczenie**

**Kierownika Projektu dotyczące kwalifikowalności podatku VAT oraz przychodów Projektu**

Gdańsk, dnia…………………………………

Oświadczam, iż dokonywane zakupy i czynności w ramach Projektu pt. „ ……………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………”

finansowanego z……………………………………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………………………………….…………………………… (nazwa programu) będą / nie będą\* służyć jako źródło przychodów, w okresie trwania Projektu, jak również po jego zakończeniu zgodnie z zapisami zawartymi w umowie o dofinansowanie i dokumentach programu, w ramach którego realizowany jest Projekt.

Ponadto, wyniki badań uzyskane w ramach niniejszego Projektu są / nie są\* przewidziane do sprzedaży i będą udostępniane wyłącznie nieodpłatnie partnerom wspólnie prowadzonych prac badawczych.

Zobowiązuję się przekazywać powyższe informacje jednostce, w której będzie realizowany Projekt oraz wszystkim osobom, które mogą mieć wpływ na powyższe oświadczenie i zobowiązanie zarówno w trakcie trwania Projektu, jak i w okresie trwałości określonym w przepisach prawa, a także w umowie o dofinansowanie lub wytycznych zawartych w dokumentacji programowej.

……………………………………………

*Kierownik Projektu (podpis)*

\**niepotrzebne skreślić*

*załącznik nr 4
do Regulaminu Zarządzania Projektami Krajowymi*

**Zgoda na udostępnianie i przetwarzanie danych osobowych i dokumentów
związanych z wynagrodzeniem**

Gdańsk, dnia……………………………………

Ja, niżej podpisany/a ....................................................................... o numerze pracownika …………………………. niniejszym wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych i dokumentów, w szczególności dotyczących otrzymywanego wynagrodzenia z tytułu .................................................................. *(umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło, itp.)* w niezbędnych celach związanych z Projektem pt. „……………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....……………………………”, w tym w celu uzyskania wsparcia, realizacji Projektu, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości.

Jednocześnie wyrażam zgodę, aby uprawnienie do dostępu oraz przetwarzania moich danych osobowych/ dokumentów obejmowało w szczególności:

1. pracowników Działu Finansowo-Księgowego Uniwersytetu Gdańskiego,
2. pracowników Biura Zarządzania Krajowymi Projektami Naukowymi,
3. Kierownika Projektu lub osoby sporządzającej wniosek o płatność,
4. pracowników Instytucji Rozliczającej lub Pośredniczącej,
5. pracowników Instytucji Zarządzającej, Wdrażającej, Monitorującej, Kontrolującej itp.,
6. pracowników innych uprawnionych instytucji, w tym Urzędu Kontroli Skarbowej, Urzędu Skarbowego, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
7. pracowników firm, którym zlecono przeprowadzenie kontroli lub audytu.

Jestem świadomy/a, że udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych / dokumentów dotyczy okresu realizacji Projektu, a także obejmuje okres przechowywania dokumentacji związanej z Projektem, również w przypadku jego przedłużenia przez odpowiednią instytucję.

Niniejszym potwierdzam przekazanie mi informacji o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także o dobrowolności ich podania i wyrażenia zgody na dostęp oraz przetwarzanie w zakresie określonym w niniejszym oświadczeniu.

………………………………………………

*(podpis)*

*załącznik nr 5
do Regulaminu Zarządzania Projektami Krajowymi*

**OPINIA**

**KOMITETU STERUJĄCEGO DS. KRAJOWYCH PROJEKTÓW NAUKOWYCH UBIEGAJĄCYCH SIĘ O DOFINANSOWANIE POWYŻEJ 2.000.000 ZŁ\* PRZYPADAJĄCE DLA UG**

Po zapoznaniu się z Projektem pt. „………………………………………………………….……… ……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………”

Komitet Sterujący ds. projektów krajowych podjął decyzję o jego:

* REKOMENDOWANIU
* NIE REKOMENDOWANIU

 …………………………………………………

 *Przewodniczący Komitetu (data i podpis)*

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**DECYZJA REKTORA DOTYCZĄCA UDZIAŁU UNIWERSYTETU GDAŃSKIEGO W PROJEKCIE**

Dot. Projektu pt. „.……………………………….……………………………………………… …………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………...………….…”

Po zapoznaniu się z opinią Komitetu Sterującego ds. projektów krajowych niniejszym:

* Wyrażam zgodę na udział Uniwersytetu Gdańskiego w Projekcie
* Nie wyrażam zgody na udział Uniwersytetu Gdańskiego w Projekcie

………………………………………………

*Rektor (data i podpis)*

**\* *w*** *szczególnych przypadkach Komitet Sterujący może opiniować projekty o niższej kwocie dofinansowania*

*załącznik nr 6*

*do Regulaminu Zarządzania Projektami Krajowymi*

**UPOWAŻNIENIE**

**do kierowania Projektem / koordynowania Projektu**

…………………………

*(miejscowość i data)*

Pan / Pani

……………………………………….

……………………………………….

Na podstawie Regulaminu Zarządzania Projektami Krajowymi w Uniwersytecie Gdańskim wprowadzonego w życie Zarządzeniem Rektora nr …………………….... z dnia .………………………. powołuję Panią / Pana na Kierownika / Koordynatora Projektu pt. „………………………………………….…………… …….…………………………………………..………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………” ……………………………………………..……………………………………………………………... (tytuł, akronim Projektu) o numerze zadania projektowego nadanego w Uniwersytecie Gdańskim) ………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………….

realizowanego w Uniwersytecie Gdańskim w Gdańsku.

W związku z wykonywaniem swojej funkcji jest Pani / Pan odpowiedzialny w szczególności za:

* zaznajomienie się i przestrzeganie zasad finansowania i realizację Projektu, dysponowanie środkami oraz ich wydatkowanie zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie, wytycznymi programu, obowiązującym prawodawstwem, w tym Ustawą Prawo zamówień publicznych, wewnętrznymi regulacjami Uniwersytetu Gdańskiego i dokumentami programu;
* zarządzanie Projektem i nadzór nad zakresem merytorycznym, rzeczowym i finansowym działań projektowych;
* niezwłoczne informowanie Kierownika Jednostki oraz Prorektora ds. Nauki UG o ewentualnych opóźnieniach
i zagrożeniach mogących wpłynąć na terminową realizację Projektu;
* prowadzenie działań informacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją Projektu zgodnie z umową o dofinansowanie, wymogami instytucji finansującej oraz wytycznymi w zakresie informacji i promocji oraz informowanie wykonawców i jednostki uczestniczące w realizacji o współfinansowaniu w ramach Projektu;
* dobór członków zespołu i pisemnego powiadomienia Biura Zarządzania Krajowymi Projektami Naukowymi;
* przygotowywanie umów, w tym umów cywilno-prawnych związanych z realizacją Projektu, zgodnie z regulacjami wewnętrznymi;
* prowadzenie i potwierdzanie ewidencji czasu pracy osób zatrudnionych do realizacji Projektu, zgodnie z wymogami programu, w ramach którego realizowany jest Projekt;
* nadzór nad terminowym sporządzaniem wymaganych raportów, sprawozdań, harmonogramów, oświadczeń
i zestawień z realizacji Projektu itp. oraz przygotowaniem załączników do sprawozdań;
* uzgadnianie kosztów i wpływów ze stanem ewidencji księgowej realizowanego Projektu;
* dokonywanie archiwizacji dokumentacji projektowej zgodnie z Instrukcją archiwalną obowiązującą w Uniwersytecie Gdańskim;
* niezwłoczne informowanie za pośrednictwem Biura Zarządzania Krajowymi Projektami Naukowymi władz uczelni o planowanej kontroli Projektu, branie czynnego udziału w trakcie wszelkich kontroli wewnętrznych i zewnętrznych dotyczących Projektu oraz udzielanie wyjaśnień związanych z realizacją Projektu organom kontrolnym;
* uzupełniania, gdy okaże się to niezbędne, swojej wiedzy i kwalifikacji z zakresu zarządzania projektami.

.……………………………………..

*Rektor (podpis i pieczęć)*

Oświadczam, że przyjmuję obowiązki i odpowiedzialność za prawidłową, zgodną z prawem realizację Projektu.

……………..…..……………………

 *Kierownik / Koordynator Projektu (podpis)*

*załącznik nr 7*

*do Regulaminu Zarządzania Projektami Krajowymi*

**Wniosek o otwarcie wyodrębnionego rachunku bankowego**\*

Gdańsk, dnia .........................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wydział |  |
|  | Instytut / Katedra / Zakład |  |
|  | Tytuł Projektu |  |
|  | Nazwa programu |  |
|  | Nr umowy |  |
|  | Kierownik Projektu |  |
|  | Tel. Kontaktowy |  |
|  | Osoba do kontaktu |  |
|  | Tel. Kontaktowy |  |
|  | Rodzaj konta: | złotówkowe |
|  | Data rozpoczęcia Projektu |  |
|  | Data zakończenia Projektu |  |
|  | Proszę o otwarcie rachunku z dniem |  |
|  | Opłaty bankowe będą / nie będą opłacane z kosztów kwalifikowanych Projektu (niewłaściwe skreślić): | będą / nie będą  |

 ………………………………..

*Kierownik Projekt (podpis)*

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego przyjęcie Projektu do realizacji

Decyzja:

Niniejszym wyrażam zgodę na otwarcie wyodrębnionego rachunku bankowego.

…………………………

*Kwestor (data i podpis)*

\**Tylko w sytuacji, gdy taka jest potrzeba dyktowana warunkami umowy.*

*załącznik nr 8*

*do Regulaminu Zarządzania Projektami Krajowymi*

**Wniosek do Prorektora ds. Rozwoju i Finansów
o prefinansowanie Projektu ze środków własnych UG**\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TYTUŁ PROJEKTU:** |  |
|  | Nazwa programu: |  |
|  | Numer umowy: |  |
|  | Data rozpoczęcia Projektu: |  |
| Data zakończenia Projektu: |  |
|  | Wydział: |  |
| Katedra/Zakład/Instytut: |  |
|  | Kierownik Projektu: |  |
| Nr kontaktowy: |  |
|  | Osoba do kontaktu: |  |
| Nr kontaktowy: |  |
|  | Wysokość dofinansowania:(kwota, waluta) |  |
|  | Dotychczasowa wysokość wpływów:(kwota, waluta) |  |
|  | Data wpływu kolejnych transz: |  |
|  | **WNIOSKOWANA KWOTA I WALUTA PREFINANSOWANIA :** |  |
| **TERMIN SPŁATY:** |  |
|  | Zaangażowanie środków własnych UG – wysokość dotychczasowego prefinansowania:*(wypełnia opiekun Projektu z DKF)* |  |
|  | Kontrasygnata finansowa (Kwestor) |  |

\*Tylko w sytuacji, gdy jest taka potrzeba dyktowana warunkami umowy.

Załączniki:

1. Harmonogram finansowo-rzeczowy Projektu (budżet) w ujęciu tabelarycznym
2. Wykaz kosztów prefinansowanych z podziałem na poszczególne koszty

………………………………..

 *Kierownik Projektu (data i podpis)*

**Decyzja Prorektora ds. Rozwoju i Finansów:**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam\* zgody na prefinansowanie Projektu w kwocie ..............................................................................................................................................................

Termin spłaty ustalam na ...............................................................................................

…………………………………………….

*(data i podpis)*

\* *niepotrzebne skreślić*

*załącznik nr 9*

*do Regulaminu Zarządzania Projektami Krajowymi*

**Przykładowy wzór opracowywania dokumentów księgowych (faktur oraz innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej)**

|  |
| --- |
| *ODPOWIEDNIE LOGOTYPY I PROMOCJA ZALEŻNIE OD WYMOGÓW PROGRAMU, W RAMACH KTÓREGO REALIZOWANY JEST PROJEKT* |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Uniwersytet Gdańskiul. Bażyńskiego 1a80-952 Gdańsk | Dokonane czynności- podpis  |
|  Potwierdza się odbiór towaru-usługi |  |
| Sprawdzono pod wzgl. merytorycznym |  |
| Wpis do księgi środków trwałychPoz. Nr……………….. na zł ……………….Wpis do ewid. przedm. nietrwałychPoz. Nr……………….. na zł ……………….Wpis do kartoteki materiałowejPoz. Nr……………….. na zł ……………….Wpis do pozaksięgowej ewidencjiPoz. Nr……………….. na zł ………………. |  |
| Dotyczy kosztów: **………… PLN** |  |
| Sprawdzono pod wzgl. formalnymi rachunkowym. |  |
| Zatwierdzono na sumę zł …………………Słownie zł ………………………………….……………………………………………….……………………………………………….Specyfikacja kosztów……………………..……………………………………………….Kwestor Kanclerz  |  |

 | Faktura VAT nr ……………. z dnia ………………..Kwota kosztów kwalifikowalnych: …………… PLNw tym VAT ……………………………………………Numer umowy…………………… z dnia ……………Nazwa Projektu…………………………………………Projekt jest współfinansowany z programu ……………………………………………………………Opis związku wydatku z Projektem: …………………Faktura VAT nr ……………….. dotyczy wydatku związanego z zadaniem nr ……….. (nazwa zadania: …………………)zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie Projektu, w ramach kategorii – …(numer i nazwa kategorii)Dokument jest poprawny pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym. ………………………… Kierownik Projektu (podpis i pieczątka)AKCEPTACJA DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCHUstawa z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 roku, poz 907 ze zm.) |

*\* niepotrzebne skreślić*

*załącznik nr 10*

*do Regulaminu Zarządzania Projektami Krajowymi*

**Wniosek o zamknięcie wyodrębnionego rachunku bankowego**\*

Gdańsk, dnia .........................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wydział |  |
|  | Instytut/Katedra/Zakład |  |
|  | Tytuł Projektu |  |
|  | Nazwa programu |  |
|  | Nr umowy |  |
|  | Kierownik Projektu |  |
|  | Tel. kontaktowy |  |
|  | Nr rachunku |  |
|  | Proszę o zamknięcie rachunku z dniem |  |

……………………….……………….

*Kierownik Projektu (podpis)*

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu wystawionego przez instytucję finansująca stwierdzającego przyjęcie sprawozdania końcowego.



Decyzja:

Niniejszym wyrażam zgodę na zamknięcie wyodrębnionego rachunku bankowego.

…………………..…….

*Kwestor (data i podpis)*

\* *W przypadku, gdy była konieczność otworzenia nowego rachunku bankowego.*

*załącznik nr 11*

*do Regulaminu Zarządzania Projektami Krajowymi*

**Harmonogram Realizacji Projektu**

(plan zamówień publicznych do zrealizowania w ramach Projektu pt. „…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………”)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Szacowana wartość zamówienia netto | Kwota przeznaczona na realizację zamówienia brutto | Planowany termin udzielenia zamówienia (miesiąc, rok) | Podstawa prawna udzielenia zamówienia / tryb postępowania wg Pzp\* | Planowany termin złożenia wniosku o wszczęcie postępowania (jeżeli dotyczy)\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\* Wypełnia Dział Zamówień Publicznych**