*Załącznik nr 1  
do Regulaminu Zarządzania Projektami Naukowymi w UG*

**Karta Projektu – formularz zgłoszeniowy\***

……………………………………………………

data zgłoszenia (wypełnia BZPN)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kierownik Projektu Imię i nazwisko: |  |
| E-mail: |  |
| Tel.: |  |
|  | Jednostka organizacyjna: |  |
|  | Tytuł Projektu w języku polskim: |  |
|  | Tytuł Projektu w języku obcym – jeśli dotyczy: |  |
|  | Nazwa programu / inicjatywy / funduszu: |  |
|  | Czy informacje zawarte w Karcie Projektu będą podstawą opracowania patentu? (niepotrzebne skreślić): | TAK / NIE |
|  | Termin konkursu: |  |
|  | 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: |  |
|  | Rola Uniwersytetu Gdańskiego w Projekcie (koordynator / partner / podwykonawca / inny – jaki?): |  |
|  | Planowany termin rozpoczęcia  i zakończenia Projektu: |  |
|  | Merytoryczny opis Projektu (nie więcej niż 1 strona): |  |
|  | 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 wraz z pochodnymi: |  |
| 1. Koszty aparatury: |  |
| 1. Inne koszty bezpośrednie: |  |
| Suma ogółem: |  |
|  | Wysokość wkładu własnego dotycząca Uniwersytetu Gdańskiego: |  |
|  | Źródło pokrycia wkładu własnego dotycząca Uniwersytetu Gdańskiego: |  |
|  | Wysokość kosztów niekwalifikowanych dotyczących Uniwersytetu Gdańskiego: |  |
|  | Źródło pokrycia kosztów niekwalifikowanych dot. Uniwersytetu Gdańskiego: |  |
|  | Wysokość i sposób finansowania kosztów bankowych: |  |
|  | Uwagi i komentarze: |  |

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Zarządzania Projektami Naukowymi i w przypadku dofinansowania Projektu zobowiązuję się do przyjęcia wynikających z niniejszego Regulaminu obowiązków Kierownik Projektu.
2. 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 (data i podpis)*

…………………………………………………

*Akceptacja Dziekana lub Kierownika jednostki   
(data, podpis i pieczątka)*

*\*wypełnia się przy wsparciu Opiekuna Projektu*

*Załącznik nr 2  
do Regulaminu Zarządzania Projektami Naukowymi w UG*

Oświadczenie

Kierownika Projektu dotyczące ustalenia źródeł finansowania wkładu własnego i kosztów niekwalifikowalnych

Gdańsk, dnia ………………

Dotyczy projektu pt.: ………………………………………………………………………… składanego w ramach konkursu ………………. organizowanego przez ………………………….…….

1. Oświadczam, iż w związku z przygotowywanym przeze mnie w imieniu Uniwersytetu Gdańskiego Projektem będę pełnił/a funkcję Kierownika ww. Projektu.
2. Oświadczam, iż dokonywane zakupy i czynności w ramach niniejszego Projektu,   
   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 komercjalizacji.

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.

1. W związku z koniecznością wniesienia wkładu własnego w kwocie ……………………………… przypadającej na Uniwersytet Gdański, stanowiącej ……………………………% wydatków kwalifikowanych budżetu Projektu, w przypadku dofinansowania Projektu zobowiązuję się do pokrycia wkładu własnego w następujący sposób: ………………………………………………….………………………………………………..
2. W związku z występującymi w Projekcie kosztami niekwalifikowanymi – ………………………………………. *(podać rodzaj)* wynoszącymi odpowiednio: …………………………….. zobowiązuję się do pokrycia tych kosztów w następujący sposób: ………………………….…………………………………………………………………………...
3. W sytuacji, gdy powyższe źródła dofinansowania wkładu własnego i kosztów niekwalifikowanych nie zostaną zapewnione, zobowiązuję się do wskazania innych źródeł, które ww. koszty pokryje.
4. Jednocześnie zobowiązuję do zarchiwizowania dokumentacji Projektu po jego zakończeniu, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami wewnętrznymi Uniwersytetu Gdańskiego.

**\**niepotrzebne skreślić***

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………..………………..*  *Kierownik Projektu  (czytelny podpis)* | *…………………………………………….*  *Dysponent środków  (podpis i pieczątka)* |

*Załącznik nr 3  
do Regulaminu Zarządzania Projektami Naukowymi w UG*

Opinia

Komitetu Sterującego ds. Projektów UG

Dotyczy projektu pt.: „…………………………………………………………………………………”

Komitet Sterujący ds. Projektów UG podjął decyzję o:

* REKOMENDOWANIU
* NIE REKOMENDOWANIU

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….……….…………………………………………………………………………………………

……………………………………………*Przewodniczący Komitetu   
(data, podpis i pieczątka)*

Decyzja Rektora dotycząca udziału Uniwersytetu Gdańskiego   
w Projekcie

Po zapoznaniu się z opinią Komitetu Sterującego ds. Projektów UG niniejszym:

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

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

*Rektor   
(data, podpis i pieczątka)*

*Załącznik nr 5  
do Regulaminu Zarządzania Projektami Naukowymi w UG*

Zakres obowiązków Kierownika Projektu

Gdańsk, **……………….** r.

…………………………………………….

*(Imię i nazwisko Kierownika Projektu)*

W związku z pełnieniem funkcji Kierownika Projektu pt.: „………………………………………” jest Pani/Pan odpowiedzialna/odpowiedzialny za:

1. terminową, pełną realizacje postanowień umowy o finasowanie lub dofinasowanie Projektu;
2. niezwłoczne informowanie w formie pisemnej Rektora oraz Prorektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą o ewentualnych nieprawidłowościach i zagrożeniach związanych z realizacją Projektu;
3. wydatkowanie środków zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie, przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz wewnętrznymi regulacjami UG;
4. przygotowywanie oraz terminowe składanie okresowych, rocznych i końcowych raportów lub wniosków o płatność, zgodnie z umową o dofinansowanie oraz umową konsorcjum (jeżeli dotyczy);
5. przestrzeganie prawa powszechnie obowiązującego, w tym ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz regulacji wewnętrznych obowiązujących w Uniwersytecie Gdańskim;
6. przygotowywanie we współpracy z Biurem Prawnym umów, w tym umów cywilno-prawnych związanych z realizacją Projektu, zgodnie z regulacjami wewnętrznymi, obowiązującymi przepisami i wymogami prawidłowej realizacji Projektu, w szczególności określonymi w umowie o dofinansowanie;
7. zawieranie w imieniu Uniwersytetu Gdańskiego, na podstawie udzielonego upoważnienia z osobami fizycznymi, umów cywilno-prawnych związanych z realizacją Projektu, tj. umów o dzieło i umów zlecenia o ile umowy te nie będą wykonywane w ramach działalności gospodarczej tych osób fizycznych, w ramach budżetu Projektu;
8. po zakończeniu realizacji Projektu przekazanie całości dokumentacji projektowej do archiwizacji.

|  |  |
| --- | --- |
| *Rektor*  *………………………………* | Oświadczam, że  przyjmuję obowiązki Kierownika Projektu.  *…….………………………….*  *Podpis Kierownika Projektu* |

*Załącznik nr 6  
do Regulaminu Zarządzania Projektami Naukowymi w UG*

# Wniosek o otwarcie wyodrębnionego rachunku bankowego

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wydział: |  |
|  | Instytut / Katedra / Zakład: |  |
|  | Tytuł Projektu: |  |
|  | Nazwa programu: |  |
|  | Nr umowy: |  |
|  | Kierownik Projektu  Imię i nazwisko: |  |
|  | Tel. kontaktowy: |  |
|  | Osoba do kontaktu  Imię i nazwisko: |  |
|  | Tel. kontaktowy: |  |
|  | 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 Projektu (podpis)*

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego przyjęcie Projektu do realizacji;

**Decyzja**:

Niniejszym wyrażam zgodę na otwarcie wyodrębnionego rachunku bankowego.

……………..……………………

*Kwestor (data, podpis i pieczątka)*

*Załącznik nr 8  
do Regulaminu Zarządzania Projektami Naukowymi w UG*

# Wniosek o zamknięcie wyodrębnionego rachunku bankowego

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wydział: |  |
|  | Instytut/Katedra/Zakład: |  |
|  | Tytuł Projektu: |  |
|  | Nazwa programu: |  |
|  | Nr umowy: |  |
|  | Kierownik Projektu  Imię i nazwisko: |  |
|  | 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 (jeśli dotyczy).

clip_image001_001

**Decyzja:**

Niniejszym wyrażam zgodę na zamknięcie wyodrębnionego rachunku bankowego.

…………………..………………

*Kwestor (data, podpis i pieczęć)*