**Załącznik 2a do Zasad (zał. do *Application Form)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE OGÓLNE** | | |
| 1. | Tytuł projektu w języku polskim |  |
| 2. | Akronim projektu |  |
| 3. | Partnerzy konsorcjum polskiego |  |
| 4. | Wnioskowane dofinansowanie (w PLN) |  |
| 5. | Klasyfikacja OECD 2007 projektu (trójstopniowa) |  |
| Klasyfikacja PKD projektu (trójstopniowa) |  |
| Klasyfikacja NABS projektu |  |
| Klasyfikacja MAE[[1]](#footnote-1) |  |
| Klasyfikacja KIS[[2]](#footnote-2) |  |
| Słowa kluczowe (max.5) |  |
| 6. | Streszczenie projektu | Do 1000 znaków. Streszczenie może być rozpowszechniane przez NCBR  w trakcie i po zakończeniu realizacji zadania. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE OGÓLNE** | | |
| 7. | Status organizacyjny  wnioskodawcy[[3]](#footnote-3) |  |
| 8. | Nazwa i adres podmiotu reprezentującego wnioskodawcę,  telefon, fax, e-mail, www |  |
| 9. | Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania wnioskodawcy |  |
| 10. | REGON, NIP |  |
| 11. | Osoba do kontaktu (imię nazwisko, telefon, e-mail ) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B1. WNIOSKODAWCA WIELOPODMIOTOWY** | | | |
| 12. | Skład Konsorcjum naukowego | | |
| Status | Nazwa | Nazwa skrócona |
| Lider |  |  |
| Partner 1 |  |  |
| Partner 2 |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B2. INFORMACJE O PODMIOTACH WNIOSKODAWCY – odrębnie dla każdego podmiotu** | | | | | | | |
| 13. | Nazwa i adres wnioskodawcy,  telefon, fax, e-mail, www |  | | | | | |
| 14. | Status organizacyjny  wnioskodawcy |  | Jednostka naukowa | | | | |
|  | Przedsiębiorstwo | 17a. | Wielkość przedsiębiorcy |  | Mikro/Mały |
|  | Średni |
|  | Duży |
| 15. | Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania wnioskodawcy |  | | | | | |
| 16. | REGON |  | | | | | |
| 17. | Osoba do kontaktu (imię nazwisko, telefon, e-mail ) |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C. DODATKOWE INFORMACJE O PODMIOTACH WNIOSKODAWCY - PRZEDSIĘBIORCA[[4]](#footnote-4)** | | |
| 18. | **Informacje uzasadniające zwiększenie intensywności pomocy publicznej wykazanej w harmonogramie i kosztorysie projektu** – **dotyczy małego/mikro, średniego i dużego przedsiębiorcy** | |
| 18a. | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Dotyczy wyłącznie małego/mikro- i średniego przedsiębiorcy** | | | | | Wielkość przedsiębiorstwa | | badania przemysłowe | prace rozwojowe | | Mikro\Małe |  | +20% | +20% | | Średnie |  | +10% | +10% | | |
| 18b. | Zwiększenie intensywności pomocy publicznej na **badania przemysłowe i prace rozwojowe o 15%**, jeżeli spełniony jest jeden z poniższych warunków: | |
| Projekt zakłada efektywną współpracę między przedsiębiorstwami, wśród których przynajmniej jedno jest MŚP, lub jest realizowany w co najmniej dwóch państwach członkowskich lub w państwie członkowskim i w państwie umawiającej się strony Porozumienia EOG, przy czym żadne pojedyncze przedsiębiorstwo nie ponosi więcej niż 70 % kosztów kwalifikowalnych; |  |
| Projekt zakłada efektywną współpracę między przedsiębiorstwem i co najmniej jedną organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę, jeżeli ta ostatnia ponosi co najmniej 10% kosztów kwalifikowalnych i ma prawo do publikowania własnych wyników badań; |  |
| Wyniki projektu są szeroko rozpowszechniane podczas konferencji, za pośrednictwem publikacji, ogólnodostępnych baz bądź oprogramowania bezpłatnego lub otwartego. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D. UZASADNIENIE KOSZTÓW REALIZACJI POSZCZEGÓLNYCH ZADAŃ[[5]](#footnote-5)** | | | |
|  | **ZADANIE 1** | Tytuł zadania | |
| 19. | Uzasadnienie kosztów realizacji zadania w rozbiciu na kategorie zgodnie z objaśnieniami zamieszczonymi poniżej, jeśli jedna z poniższych kategorii nie występuje w zadaniu – w *uzasadnieniu* wpisać *nie dotyczy* oraz *0* jako kwota: | |
| **W** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **A** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **G** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **E** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **Op** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **O** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **ZADANIE ….** | Tytuł zadania | |
| Uzasadnienie kosztów realizacji zadania w rozbiciu na kategorie zgodnie z objaśnieniami zamieszczonymi poniżej, jeśli jedna z poniższych kategorii nie występuje w zadaniu – w *uzasadnieniu* wpisać *nie dotyczy* oraz *0* jako kwota: | |
| **W** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **A** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **G** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **E** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **Op** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **O** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E. ZAŁĄCZNIKI** | | |
| 20. | **Składane przez wnioskodawcę** | |
|  | Harmonogram wykonania projektu |
|  | Kosztorys projektu |
|  | Harmonogram płatności |
|  | Oświadczenie woli (składane w wersji papierowej w ciągu 7 dni kalendarzowych od daty przesłania skanu wniosku) |
|  | Pełnomocnictwo (nie dotyczy osób, których umocowanie wynika z KRS, z odpisu z rejestru instytutów naukowych PAN lub z przepisów powszechnie obowiązujących) |
| 21. | **Składane przez każdego przedsiębiorcę** | |
|  | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie |
|  | W przypadku nieotrzymania pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą - oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których Wnioskodawca ubiega się o pomoc publiczną |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **F. OŚWIADCZENIA** **OSOBY/OSÓB UPOWAŻNIONEJ/-YCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY** | | | |
| 22. | Będąc upoważnioną/-nym do złożenia niniejszego oświadczenia, w imieniu Wnioskodawcy ubiegającego się  o dofinansowanie projektu oświadczam, że:   * zadania objęte *Application Form* i załącznikami do *Application Form* nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł i Wnioskodawca nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł; * Wnioskodawca nie zalega z wpłatami z tytułu należności budżetowych oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne; * Informacje zawarte w *Application Form* oraz wszystkich załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. | | |
| Imię i nazwisko: |  | *………………………*  *Podpis* |
| Imię i nazwisko: |  | *……………………..*  *Podpis* |
| Miejscowość i data: |  | |
| Pieczęć wnioskodawcy : |  | |
| **G. OSOBA DO KONTAKTU ODPOWIEDZIALNA ZA SPORZĄDZENIE *APPLICATION FORM* I JEGO ZAŁĄCZNIKÓW** | | | |
| 23. | Imię i nazwisko |  | *………………………………*  *Podpis* |
| Stanowisko/funkcja |  | |
| telefon, fax, e-mail |  | |

1. Dotyczy wyłącznie projektów z obszaru energii [↑](#footnote-ref-1)
2. Krajowe Inteligentne Specjalizacje – jeśli klasyfikacja dotyczy projektu [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wpisać: jednostka naukowa lub przedsiębiorca, lub konsorcjum naukowe (zgodnie z definicją z art. 2 pkt. 12 ustawy z dn. 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, Dz. U. z 2014 r. poz. 1620) [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy powielić dla każdego podmiotu wykonawcy będącego przedsiębiorcą [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy uzupełnić zgodnie z *Przewodnikiem kwalifikowalności kosztów* (Załącznik nr 1 do Zasad) dla konkursu;

   W szczególności Wnioskodawca powinien zamieścić następujące informacje w danych kategoriach kosztów:

   **W**: wynagrodzenie kierownika, ilość i orientacyjny/średni koszt 1 osobomiesiąca (PM) w każdym zadaniu, z podaną strukturą (jeśli różnice wynagrodzeń są znaczne);

   **A**: ilość, rodzaj, orientacyjna cena, uzasadnienie merytoryczne zakupu;

   **Op**: podróże – ilość, orientacyjny koszt, cel, ilość osób;

   **O**: materiały – jakie, w jakim celu, orientacyjna cena.

   Kwoty zawarte w uzasadnieniu kosztów muszą być spójne z kosztorysem. [↑](#footnote-ref-5)