Załącznik Nr 1 do **Zasad przygotowywania wniosków o przyznanie dotacji Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego na inwestycje służące potrzebom badań naukowych lub prac rozwojowych oraz realizacji tych inwestycji**

**Zgłoszenie wniosku inwestycyjnego nr**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Tytuł projektu lub nazwa inwestycji |  |
| 2 | Wniosek o przyznanie dotacji na inwestycję:   * budowlaną, * aparaturową, * informatyczną |  |
| 3 | Termin składania wniosków |  |
| 4 | Imię, nazwisko Projektodawcy, osoba do kontaktu |  |
| 5 | Numer telefonu |  |
| 6 | E-mail |  |
| 7 | Nazwa jednostki organizacyjnej SUM, w której ma być zrealizowana inwestycja |  |
| 8 | Wydział SUM |  |
| 9 | Całkowita wartość nakładów |  |
| 10 | Wnioskowana przez SUM kwota dotacji w przypadku inwestycji realizowanych w ramach konsorcjum lub sieci naukowej  (*wypełnić jeśli dotyczy*) |  |
| 11 | Udział Wydziału SUM   * Lider * Partner   (*wypełnić jeśli dotyczy*) | |
| 12 | Wnioskowana wysokość dotacji |  |
| 13 | Wyszczególnienie kosztów inwestycji/ szacunkowa wartość inwestycji |  |
| 14 | Krótki opis inwestycji, w tym uzasadnienie celowości realizacji |  |
| 15 | Wyszczególnienie dodatkowych kosztów związanych z realizacją inwestycji |  |
| 16 | Proponowane źródło finansowania kosztów niekwalifikowalnych  (*jeśli dotyczy, uzupełnia Kwestor SUM*) |  |
| 17 | Planowany termin rozpoczęcia realizacji projektu |  |
| 18 | Planowany termin zakończenia realizacji projektu |  |
| 19 | Czy inwestycja będzie realizowana na terenie podmiotu leczniczego? Jeżeli tak proszę podać nazwę i adres podmiotu. |  |
| 20 | Opracował:  (podpis Projektodawcy) |  |
| 21 | Opinia Kierownika jednostki organizacyjnej, w której inwestycja ma być realizowana |  |
| 22 | Opinia Dziekana |  |
| 23 | Opinia Działu ds. Nauki i Współpracy Międzynarodowej |  |
| 24 | Opinia Zastępcy Dyrektora ds. Technicznych |  |
| 25 | Opinia Zastępcy Kanclerza – Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych |  |
| 26 | Opinia Zastępcy Kanclerza – Dyrektora ds. Inwestycji i Eksploatacji  \ |  |
| 27 | Opinia Kwestora |  |
| 28 | Opinia Kanclerza |  |
| 29 | Decyzja Rektora/Prorektora |  |