

Komponent krajowy dla programu im. Mieczysława Bekkera edycja 2019

WNIOSEK

**Informacje ogólne**

Formularz przeznaczony jest dla wnioskodawców Komponentu krajowego w programie im. Mieczysława Bekkera edycja 2019

Termin składania wniosków: od 03.11.2021 do 03.11.2023 r. (do godz. 15.00).

**Złożenie wniosku po tym terminie nie będzie możliwe.**

Przed wypełnieniem niniejszego formularza prosimy o zapoznanie się z informacjami zawartymi w Regulaminie Programów NAWA. Programy dla instytucji oraz w Ogłoszeniu o naborze wniosków opublikowanymi na stronie [www.nawa.gov.pl](http://www.nawa.gov.pl)

Przed wysłaniem wniosku prosimy o dokładne sprawdzenie jego kompletności, w tym wymaganych załączników.

**Numer wniosku**

**Instytucja zatrudniająca**

**Nazwa**

**Koordinator projektu w Instytucji zatrudniającej**

**Imię**

**Koordinator projektu w Instytucji zatrudniającej**

**Nazwisko**

**Wnioskowany budżet**

**Imię Stypendysty**

**Nazwisko Stypendysty**

## 1. Instytucja zatrudniająca (Wnioskodawca)

---

### 1.1 Wnioskodawca - Informacje ogólne

---

1.1.1 Typ jednostki naukowej

1.1.2 Nazwa

  

1.1.3 Adres Instytucji:

1.1.3 a Ulica

1.1.3 b Nr budynku

1.1.3 c Nr lokalu

1.1.3 d Miasto

1.1.3 e Kod pocztowy

1.1.3 f REGON

1.1.3 g NIP

1.1.3 h KRS

### 1.2 Osoba do kontaktu będąca jednocześnie osobą składającą wniosek

---

1.2.1 Imię

1.2.2 Nazwisko

1.2.3 Stanowisko

1.2.4 Adres e-mail

1.2.5 Telefon

1.2.6 Pełnomocnictwo dla osoby składającej wniosek podpisane przez przedstawiciela prawnego Instytucji zatrudniającej

### 1.3 Potencjał naukowy Instytucji zatrudniającej

---

1.3.1 Zwięzły opis instytucji zatrudniającej, w tym jej pozycja naukowa Instytucji zatrudniającej w obszarze tematycznym związanym z tematyką planowanych badań Naukowca, z uwzględnieniem kategorii naukowej Instytucji zatrudniającej/jednostki, w której będzie on zatrudniony

1.3.2 Szczegółne osiągnięcia Instytucji zatrudniającej w zakresie dziedziny nauki, w której podejmowane będą badania Naukowca

1.3.3 Dostępność zasobów niezbędnych do realizacji zaplanowanych przez Naukowca badań

## 2. Powracający Stypendysta programu im. Mieczysława Bekkera (ed. II - 2019) (Naukowiec)

### 2.1 Informacje ogólne

2.1.1 Imię

2.1.2 Nazwisko

2.1.3 Tytuł lub stopień naukowy

- dr  
 dr hab.  
 Prof. dr hab.

2.1.4 Adres e-mail

2.1.5 Telefon

### 2.2 Projekt im. M. Bekkera

*Prosimy o uzupełnienie danych projektu, który realizowany był w ramach II edycji programu im. M. Bekkera*

2.2.1 Tytuł projektu

2.2.2 Klasyfikacja OECD

2.2.3 Dane ośrodka goszczącego, w której realizowany był projekt

### 2.2.4 Dane Opiekuna naukowego z Ośrodka goszczącego

2.2.4 a Tytuł / stopień naukowy

2.2.4 b Imię

2.2.4 c Nazwisko

2.2.5 Opinia Opiekuna naukowego z Ośrodka goszczącego (Dokument powinien zawierać następujące informacje: dane Naukowca, dane kontaktowe Opiekuna naukowego, opis przebiegu realizacji projektu oraz rekomendację w zakresie potencjału i predyspozycji Naukowca w zakresie samodzielnego kierowania zespołem badawczym)

*Dołączony dokument musi zostać opatrzony podpisem odręcznym bądź kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

2.2.6 Opis zrealizowanych działań i osiągniętych rezultatów

### 2.3 Komponent krajowy

2.3.1 Tytuł projektu

2.3.2 Klasyfikacja OECD


2.3.3 Słowa kluczowe (prosimy o wpisanie do 5 słów kluczowych najlepiej opisujących wnioszek, oddzielonych średnikiem)

--

2.3.4 Czy planowane jest utworzenie Zespołu badawczego?

TAK

NIE

2.3.5 Opis planowanych do realizacji działań (m.in. wartość naukowa i nowatorstwo)

--

2.3.6 Zakładane rezultaty badań

--

2.3.7 Planowane aplikacje grantowe

--

### 3. Budżet komponentu krajowego

#### 3.1 Okres finansowania

3.1.1 Czy istnieje konieczność częściowego zatrudnienia Naukowca w grantcie?

TAK

NIE

3.1.2 Data rozpoczęcia finansowania:

--

3.1.3 Data zakończenia finansowania:

--

#### 3.2 Wynagrodzenie

#### 3.3 Wnioskowane finansowanie (PLN):

PLN
-----

### 4. Załączniki

4.1 List intencyjny

4.2 Oświadczenie o niewystępowaniu pomocy publicznej

## 5. Oświadczenia

---

**1. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne, będąc upoważnioną/nym do złożenia niniejszego oświadczenia, w imieniu Wnioskodawcy – Instytucji zatrudniającej ubiegającej się o finansowanie Projektu oświadczam, że:**

- informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- planowane koszty wskazane we wniosku nie są i nie będą finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł;
- Wnioskodawca – Instytucja zatrudniająca nie zalega z wpłatami z tytułu należności budżetowych oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne;
- Wnioskodawca – Instytucja zatrudniająca wywiązała się ze zobowiązań wobec NAWA wynikających z umów podpisanych w innych programach;
- Wnioskodawca – Instytucja zatrudniająca posiada zdolność finansową do realizacji Projektu w ramach Programu;
- Wnioskodawca – Instytucja zatrudniająca nie ma wszczętego postępowania układowego lub likwidacyjnego, jego upadłość albo utrata osobowości prawnej nie zostały ogłoszone, nie zawiesił działalności gospodarczej, nie podlega postępowaniu sądowemu dotyczącemu tych kwestii, ani nie znajduje się w podobnej sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w ustawodawstwie krajowym.

Akceptuję

**2. Oświadczam, że Wnioskodawca – Instytucja zatrudniająca nie prowadzi działalności opodatkowanej podatkiem VAT w obszarze, którego dotyczy niniejszy Projekt.**

- W związku z powyższym, realizując powyższy Projekt, Wnioskodawca – Instytucja zatrudniająca nie może w żaden sposób odzyskać poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie Projektu.
- Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany okoliczności wymienionych wyżej i uzyskania statusu podatnika VAT Wnioskodawca – Instytucja zatrudniająca powiadomi o tym Narodową Agencję Wymiany Akademickiej bez zbędnej zwłoki.

Akceptuję

**3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

- Potwierdzam zrealizowanie wobec osób, których dane zostały przekazane w ramach niniejszego wniosku, obowiązku informacyjnego - poprzez przekazanie zasad ochrony danych osobowych, wskazanych w Regulaminie Programów Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej. Programy dla Instytucji.

Akceptuję