**WNIOSEK**

**w ramach konkursu WUM\_PW INTEGRA**

1. **DANE PODSTAWOWE**
2. Dane wnioskodawcy (Kierownika projektu)

*(imię, nazwisko, tytuł/stopień naukowy, stanowisko, miejsce zatrudnienia, reprezentowana dyscyplina naukowa, w której wnioskodawca zaliczany jest do liczby N)*

1. Dane lidera zespołu

*(imię, nazwisko, tytuł/stopień naukowy, stanowisko, miejsce zatrudnienia, reprezentowana dyscyplina naukowa, w której wnioskodawca zaliczany jest do liczby N)*

1. Dane jednostek zaangażowanych w projekt na obu uczelniach (nazwy jednostek realizujących projekt)
2. Skład zespołu badawczego:
3. Imienny wykaz kluczowych wykonawców,  *z wyłączeniem kierownika projektu oraz lidera zespołu.*

*(imię, nazwisko, tytuł/stopień naukowy, stanowisko, miejsce zatrudnienia, reprezentowana dyscyplina naukowa)*

1. Informacja o liczbie pozostałych wykonawców wraz z ich statusem

*(np. doktorant - 3 osoby)*

1. Tytuł projektu: *w jęz. polskim*
2. Okres realizacji: *od (data), do (data).*
3. Streszczenie projektu *(max. 400 słów):*
4. **OPIS PROJEKTU**
5. Opis merytoryczny:

*(w tym wykazanie zgodności z zakresem tematycznym konkursu, elementów nowości naukowej, innowacji – max. 3 strony, czcionka 11 Calibri)*

1. Deklaracja wymiernych efektów realizacji projektu badawczego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj efektu** | **Deklarowana wartość** | **Uwagi**(np. zwięzły opis istoty efektu, np. innowacji, informacja o rodzaju i liczbie publikacji, planowane czasopisma) |
| 1 | Deklarowana liczba publikacji artykułów w czasopismach naukowych z górnego decyla wg CiteScore bazy Scopus lub recenzowanych publikacjach konferencyjnych za min. 200 pkt z aktualnej listy MNiSW) (wymagane co najmniej przyjęcie artykułu do druku) |  |  |
| 2 | Pozyskanie zewnętrznego finansowania badań (złożone wnioski o finansowanie zewnętrzne, które przeszły pozytywnie co najmniej ocenę formalną, na kwotę stanowiącą co najmniej dwukrotność środków pozyskanych w ramach grantu WUM\_PW INTEGRA każdy.) |  |  |
| 3 | Inne efekty |  |  |

1. Dorobek naukowy Kierownika, lidera oraz kluczowych wykonawców projektu:
2. Dane kierownika projektu i Lidera
	1. Dane Kierownika za 4 lata poprzedzające rok złożenia wniosku oraz rok złożenia wniosku (max. 1 strona), w tym:
* *informacje o przebiegu kariery naukowej;*
* *wykaz najlepszych publikacji, max. 5;*
* *wykaz aktualnie realizowanych projektów ze wskazaniem pełnionych w nich funkcji;*
* *wykaz zakończonych projektów, w których wnioskodawca był kierownikiem;*
* *wykaz staży zagranicznych (powyżej 1 miesiąca);*
* *inne ważne osiągnięcia kierownika projektu*
* *funkcje pełnione w ramach projektów wieloośrodkowych*
	1. Dane Lidera za 4 lata poprzedzające rok złożenia wniosku oraz rok złożenia wniosku, w tym:
* *informacje o przebiegu kariery naukowej;*
* *wykaz najlepszych publikacji, max. 5;*
* *wykaz aktualnie realizowanych projektów ze wskazaniem pełnionych w nich funkcji;*
* *wykaz zakończonych projektów, w których wnioskodawca był kierownikiem;*
* *wykaz staży zagranicznych (powyżej 1 miesiąca);*
* *inne ważne osiągnięcia kierownika projektu*
* *funkcje pełnione w ramach projektów wieloośrodkowych.*
1. Krótka charakterystyka naukowa kluczowych wykonawców projektu (max. ½ strony na osobę).
2. Informacje o ew. kwestiach etycznych występujących w planowanych badaniach. Załączniki: opinia Komisji Bioetycznej (jeśli dotyczy).

**Oświadczam, że planowane we wniosku badania nie są i nie były finansowane z innych źródeł.**

**Złożenie wniosku jest równoznaczne z przyjęciem do wiadomości, że w przypadku przyznania finansowania imię i nazwisko kierownika projektu oraz lidera zespołu , a także tytuł projektu zostaną podane do wiadomości publicznej w informacjach o konkursie i jego wynikach.**

**C. OŚWIADCZENIA KIEROWNIKA PROJEKTU ORAZ LIDERA**

1. Oświadczam, że niniejszy projekt będzie realizowany w ramach nowej współpracy pomiędzy zespołami WUM i PW.
2. Oświadczam, że jestem pracownikiem zatrudnionym w Politechnice Warszawskiej/Warszawskim Uniwersytecie Medycznym (niepotrzebne wykreślić)
3. Oświadczam, że jestem zaliczany do liczby N w Politechnice Warszawskiej/Warszawskim Uniwersytecie Medycznym (niepotrzebne wykreślić),
4. Oświadczam, że złożyłem tylko jeden wniosek w bieżącej edycji konkursów WUM\_PW INTEGRA
(w przypadku oświadczenia lidera skreślić)
5. Oświadczam, że zobowiązuję się do realizacji projektu zgodnie z opisem i harmonogramem przedstawionym we wniosku projektowym.

**D. HARMONOGRAM PROJEKTU I KOSZTORYS WRAZ Z UZASADNIENIEM KOSZTÓW BEZPOŚREDNICH**

**Harmonogram projektu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Tytuł zadania** | **Wykonawca****PW/WUM** | **Termin rozpoczęcia zadania****(nr miesiąca)** | **Termin zakończenia zadania****(nr miesiąca)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**Kosztorys**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Koszty planowane** | **Razem** |
| **PW** | **WUM** | **Razem** |
| **I.** | **Koszty bezpośrednie ogółem** | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1 | Aparatura | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|   | w tym | o wartości od 3 500 zł do 10 000 zł | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|   | o wartości powyżej 10 000 zł | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Wynagrodzenia z pochodnymi | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Inne koszty bezpośrednie |  |  | 0,00 |
| **II.**  | **Koszty pośrednie PW** (15%) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **III.**  | **Koszty całkowite** | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Uzasadnienie kosztów bezpośrednich**

**Wnioskodawca powinien zamieścić informację o:**

1. wynagrodzeniach wraz z pozapłacowymi kosztami pracy, w tym składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne osób zatrudnionych, w części w jakiej wynagrodzenia te są bezpośrednio związane z realizacją projektu (z podziałem dla PW i WUM)

|  |
| --- |
| **1 Zadanie/Uzasadnienie** |
|  |
| **2 Zadanie/Uzasadnienie**  |
|  |
| **3 Zadanie/Uzasadnienie** |
|  |
| **4 Zadanie /Uzasadnienie** |
|  |
| **5 Zadanie/Uzasadnienie** |
|  |

1. aparaturze w zakresie niezbędnym i przez okres realizacji projektu (z podziałem dla PW
i WUM)

|  |
| --- |
| **1 Zadanie /Uzasadnienie** |
|  |
| **2 Zadanie/Uzasadnienie** |
|  |
| **3 Zadanie/Uzasadnienie** |
|  |
| **4 Zadanie/Uzasadnienie** |
|  |
| **5 Zadanie/Uzasadnienie** |
|  |

1. innych kosztach bezpośrednich ponoszonych w zakresie niezbędnym i przez okres realizacji projektu (z podziałem dla PW i WUM)

|  |
| --- |
| **1 Zadanie/Uzasadnienie** |
|  |
| **2 Zadanie/Uzasadnienie** |
|  |
| **3 Zadanie/Uzasadnienie** |
|  |
| **4 Zadanie/Uzasadnienie** |
|  |
| **5 Zadanie/Uzasadnienie** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Politechnika Warszawska*** | ***Warszawski Uniwersytet Medyczny*** |

 *………………………………… …………………………………*

 Wnioskodawca/Kierownik projektu Wnioskodawca/Kierownik projektu

 (data i podpis) (data i podpis)

 *………………………………… …………………………………*

 Lider Zespołu Lider Zespołu

 (data i podpis) (data i podpis)

 *………………………………… …………………………………*

 Kierownik jednostki organizacyjnej Kierownik jednostki organizacyjnej

 (data i podpis) (data i podpis)

 *…………………………………*

 Pełnomocnik Kwestora PW

 (data i podpis)

 *…………………………………*

 Pełnomocnik Kwestora IDUB PW

 (data i podpis)