Załącznik nr 1

do Procedury dotyczącej przygotowania

i realizacji projektów finansowanych ze źródeł

zewnętrznych w Uniwersytecie Medycznym

im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

(*załącznik do zarządzenia nr 60/XVI R/2025*

*Rektora Uniwersytetu Medycznego*

*we Wrocławiu z dnia 16 maja 2025 r.)*

Nazwa Jednostki Organizacyjnej UMW, która składa wniosek

PROJEKT Z WKŁADEM WŁASNYM

1. Tytuł projektu w języku polskim/ angielskim oraz akronim projektu:

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

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

1. Okres realizacji projektu …………………………………………………………………………………………………………….
2. Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu jest:

* Liderem
* Partnerem, instytucją wiodącą/ Liderem jest………………………………………………………………………
* Liderem jednego z pakietów zadań (work package)
* Podwykonawcą
* Inna rola, jaka………………………………………………………………………………………………………………………

1. Rodzaj projektu:

naukowy  dydaktyczny inny …………………………………………………………………….

1. Planowany Kierownik projektu: …………………………………………………………………………………………………..
2. Wartość projektu wynikająca z przyjętego wniosku o dofinansowanie projektu:

Całkowita wartość projektu: ………………………………………

Wartość dofinansowania:……………………………………………

Wartość wkładu własnego:…………………………………………

Wysokość kosztów pośrednich: ………………………………….

Poziom dofinansowania:…………………………….%

Poziom wkładu własnego…………………………..%

1. Forma wniesienia wkładu własnego:

* Gotówkowy …………………………………………………………………………..
* Niefinansowy ………………………………………………………………………

1. Czy planowany jest udział USK?

* tak
* nie

………………………………………………………………………

(data i podpis) Kierownik Projektu/

Kierownik Jednostki Organizacyjnej

Centrum Zarządzania Projektami

Potwierdzam zgodność wniosku z projektem

………………………………………………………….

Data i podpis pracownika CZP

**KWESTOR:**

**Potwierdzam, że w przypadku otrzymania dofinansowania, wkład własny zostanie zabezpieczony**

………………………………………………………….

Data i podpis Kwestor

**[[1]](#footnote-1)Źródło finansowania:……………………………………………………………….**

………………………………………………………….

Data i podpis Kwestor

**………………………………………………………………………..**

blokada

1. Wypełniane w przypadku przyznania dofinansowania [↑](#footnote-ref-1)