

.....
(pieczęć jednostki wnioskującej)

data

Data złożenia formularza do BRPS	
Numer ewidencyjny BRPS	

Propozycja projektu

Część I: DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU (Wypełnia jednostka Politechniki Warszawskiej składająca projekt)

Tytuł Projektu:	
Program Operacyjny/Inicjatywa/Mechanizm	
Działanie/Poddziałanie	
Termin uruchomienia konkursu	
Termin zamknięcia naboru	
Okres realizacji projektu	
Jednostka wnioskująca do instytucji finansującej (Lider Projektu)	
Jednostka/Jednostki realizująca/e projekt w PW	
Wnioskodawca propozycji projektu w PW/w przypadku kilku jednostek – jednostka wiodąca	
Partnerzy/Konsorcjanci	

Kierownik Projektu (Imię, nazwisko, stanowisko służbowe na Politechnice Warszawskiej, telefon, adres e-mail)		
Osoba do kontaktu (Imię, nazwisko, telefon, adres e-mail)		
Opis Projektu – (około 1200 znaków):		
Produkty i rezultaty Projektu (z podaniem wskaźników - około 900 znaków):		
Analiza ryzyka realizacji projektu		
Rodzaj ryzyka	Skutki	Sposób zapobiegania/przewycięzania (działania profilaktyczno-likwidacyjne)

Budżet całego Projektu (uwzględniający wszystkich Partnerów)		
Wkład własny [zł]/wydatki niekwalifikowane [zł]*	Dofinansowanie[zł]	Razem [zł]

Budżet Projektu po stronie PW*			
Zadania (nazwa zadania)	Wkład własny [zł] /wydatki niekwalifikowane [zł]**	Dofinansowanie[zł]	Razem [zł]
RAZEM			

*w przypadku gdy w projekcie występuje wkład własny/wydatki niekwalifikowane należy wykazać planowane wartości w podziale na lata.

**niepotrzebne skreślić

Kierownik projektu

.....
(Data, pieczęć i podpis)

Pełnomocnik ds. funduszy strukturalnych

.....
(Data, pieczęć i podpis)

Pełnomocnik kwestora
jednostki wnioskującej

.....
(Data, pieczęć i podpis)

Kierownik
jednostki wnioskującej

.....
(Data, pieczęć i podpis)

Dziekan

.....
(Data, pieczęć i podpis)

Część II: OPINIA DOTYCZĄCA PROPOZYCJI PROJEKTU

Opinia Kierownika Biura Rozwoju i Projektów Strategicznych dotycząca zgodności Projektu z wymaganiami funduszy
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Data, pieczęć i podpis)

Opinia Kanclerza ds. Rozwoju
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Data, pieczęć i podpis)

Opinia Działu Ekonomicznego i Kwestora o dostępności środków na pokrycie wkładu własnego i prefinansowania
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kierownik Działu Ekonomicznego*

Kwestor

.....
(Data, pieczęć i podpis)

.....
(Data, pieczęć i podpis)

Opinia Kanclerza*

*Podpis wymagany w przypadku, gdy w projekcie występuje wkład własny/wydatki niekwalifikowane.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kanclerz

.....
(Data, pieczęć i podpis)

**opinia wymagana wymagane wyłącznie w przypadku projektów o charakterze inwestycyjnym*

Opinia właściwego Prorektora
.....

Prorektor

.....
(Data, pieczęć i podpis)

Opinia Rektora dotycząca zgody na udział w konkursie i późniejszą realizację
.....

Rektor

.....
(Data, pieczęć i podpis)

- Załączniki:
Załącznik nr 1 oświadczenie o posiadaniu i zarezerwowaniu środków na pokrycie wkładu własnego/wydatków niekwalifikowanych.
Załącznik nr 2 oświadczenie VAT