### Wniosek o przyznanie środków na badania naukowe

w ramach projektu „Doskonalenie jakości badań naukowych w naukach ekonomicznych
ze szczególnym uwzględnieniem sektora usług”, realizowanego w ramach programu
„Regionalna Inicjatywa Doskonałości”

***CZĘŚĆ I – PODSTAWOWE INFORMACJE***

1. Data złożenia wniosku .........................

2. Dyscyplina naukowa, której będą dotyczyć rezultaty działania .......................................................

3. Instytut w ramach, którego składany jest wniosek (zaznaczyć właściwe):

* Instytut Zarządzania
* Instytut Ekonomii i Finansów
* Instytut Gospodarki Przestrzennej i Geografii Społeczno-Ekonomicznej

4. Całkowita kwota, na jaką wniosek jest składany: .............................................

***CZĘŚĆ I – DANE WNIOSKODAWCY***

1. Wnioskodawca: .....................................................................................................................................

2. Dane do kontaktu w sprawie wniosku:

* e-mail: …....................................................
* telefon: …..................................................

2. Zespół badawczy\*:

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

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

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

***\*W przypadku, gdy członkowie zespołu nie są pracownikami Uniwersytetu Szczecińskiego, wniosek może obejmować jedynie część wydatku proporcjonalną do uczestnictwa pracowników Uniwersytetu Szczecińskiego.***

***CZĘŚĆ III – INFORMACJE O BADANIU NAUKOWYM***

1. Tytuł badania naukowego (lub zakres tematyczny) ..............................................................................

2. Streszczenie projektu badawczego

|  |
| --- |
| max 500 słów |

3. Cel i zakres badań

|  |
| --- |
| max 500 słów |

4. Kosztorys i harmonogram badania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wydatku** | **Koszt** | **Termin realizacji** | **Wydatek podlega procedurze zamówień publicznych\*\* (TAK/NIE)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***\*\*Jeżeli wśród planowanych kosztów znajdują się wydatki, dla których konieczne jest przeprowadzenie określonych procedur wynikających z ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)., do wniosku muszą zostać dołączone odpowiednie dokumenty, wskazujące przygotowanie wnioskodawcy do podjęcia odpowiednich procedur (np. specyfikacja warunków zamówienia).***

5. Wskazanie dalszego wykorzystania badania (ewentualne publikacje, wdrożenia, itp.)

|  |
| --- |
| max 250 słów |

6. Lista załączników (jeżeli są)

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

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

***CZĘŚĆ IV - OŚWIADCZENIA***

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1.

.........................................................
*Podpis osoby składającej wniosek*

2. Oświadczam, że znam procedury Uniwersytetu Szczecińskiego dotyczące wydawania środków finansowych i zobowiązuje się ich bezwzględnie przestrzegać.

.........................................................
*Podpis osoby składającej wniosek*

3. Oświadczam, że w przypadku pozytywnej akceptacji wniosku, rezultaty działania w nim zawarte powstaną w roku 2020.

.........................................................
*Podpis osoby składającej wniosek*

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję wszystkie zawarte
w nim warunki.

.........................................................
*Podpis osoby składającej wniosek*