



Komponent Krajowy Programu Bekker NAWA (dla Stypendystów Programu Bekker NAWA 2021)

WNIOSEK

Numer wniosku

Instytucja zatrudniająca: Nazwa

Koordynator projektu w Instytucji zatrudniającej: Imię

Koordynator projektu w Instytucji zatrudniającej: Nazwisko

Data rozpoczęcia projektu

Data zakończenia projektu

Wnioskowany budżet

Imię Stypendysty

Nazwisko Stypendysty

1. Instytucja Zatrudniająca (Wnioskodawca) – Informacje ogólne

Wnioskodawca – informacje ogólne

1.1. Nazwa

1.2. Rodzaj instytucji

1.3. Typ jednostki naukowej

Adres Instytucji

1.4. Ulica

1.5. Nr budynku

1.6. Nr lokalu

1.7. Miasto

1.8. Kod pocztowy

1.9. REGON

1.10. NIP

1.11. KRS

Osoba do kontaktu będąca jednocześnie osobą składającą wniosek

1.12. Imię

1.13. Nazwisko

1.14. Stanowisko

1.15. Adres e-mail

1.16. Telefon

1.17. Pełnomocnictwo dla osoby składającej wniosek podpisane przez przedstawiciela prawnego Instytucji zatrudniającej

Brak załączników.

## Potencjał naukowy Instytucji zatrudniającej

1.18. 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

1.19. Szczególne osiągnięcia Instytucji zatrudniającej w zakresie dziedziny nauki, w której podejmowane będą badania Naukowca

1.20. Dostępność zasobów niezbędnych do realizacji zaplanowanych przez Naukowca badań

## 2. Powracający Stypendysta programu Bekker NAWA edycja 2021 (Naukowiec)

### 2.1. Informacje ogólne

2.1.1. Imię

2.1.2. Nazwisko

2.1.3. Kraj wydania dyplomu

2.1.4. Tytuł zawodowy/Stopień naukowy

- Inne

2.1.5. Adres e-mail

2.1.6. Telefon

### 2.2. Projekt Bekker NAWA

Prosimy o uzupełnienie danych projektu, który realizowany był w ramach IV edycji programu Bekker NAWA.

2.2.1. Tytuł projektu

2.2.2. Propozycja klasyfikacji tematu według dziedziny OECD. Wybrać z listy (minimum jedna i maksimum trzy wskazania są możliwe)

I poziom OECD

II poziom OECD

III poziom OECD

---

### 2.2.3. Dane ośrodka goszczącego, w którym realizowany był projekt

---

2.2.3.1. Nazwa

2.2.3.2. Ulica

2.2.3.3. Nr budynku

2.2.3.4. Nr lokalu

2.2.3.5. Miasto

2.2.3.6. Kod pocztowy

2.2.3.7. Kraj

---

### 2.2.4. Dane Opiekuna naukowego z Ośrodka goszczącego

---

2.2.4.1. Tytuł / stopień naukowy

2.2.4.2. Imię

2.2.4.3. 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)

Brak załączników.

2.2.6. Opis zrealizowanych działań i osiągniętych rezultatów

---

### 2.3. Komponent krajowy

---

2.3.1. Data rozpoczęcia realizacji projektu

2.3.2. Data zakończenia realizacji projektu

2.3.3. Tytuł projektu

2.3.4. Propozycja klasyfikacji tematu według dziedziny OECD. Wybrać z listy (minimum jedna i maksimum trzy wskazania są możliwe)

I poziom OECD

II poziom OECD

III poziom OECD

---

### 2.3.5. Słowa kluczowe

---

2.3.5.1. Słowo kluczowe I

2.3.5.2. Słowo kluczowe II

## 2.3.5.3. Słowo kluczowe III

## 2.3.5.4. Słowo kluczowe IV

## 2.3.5.5. Słowo kluczowe V

## 2.3.6. Czy planowane jest utworzenie Zespołu badawczego?

☐ TAK☐ NIE

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

## 2.3.8. Zakładane rezultaty badań

## 2.3.9. Planowane aplikacje grantowe

## 3. Budżet komponentu krajowego

## 3.1. Rodzaj zatrudnienia finansowanego z Komponentu

☐ na pełny etat na okres co najmniej 12 miesięcy, przy czym 6 miesięcy finansowane jest ze środków NAWA, a pozostałe 6 ze środków Instytucji zatrudniającej☐ na pełny etat na okres co najmniej 12 miesięcy, przy czym pół etatu finansowane jest ze środków NAWA, a pozostałe pół ze środków Instytucji zatrudniającej lub innego źródła finansowania

## 3.2. Finansowanie

## 3.3. Kwota

102 000,00 PLN

## 4. Załączniki

## 4.1. Oświadczenie o niewystępowaniu pomocy publicznej

Brak załączników.

## 5. Oświadczenia

5.1. 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

5.2. 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



5.3. 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

6. SDG

---

6.1. Czy projekt wpisuje się w realizację celów zrównoważonego rozwoju?

☐ TAK

☐ NIE