Załącznik 2 do Zasad

**Wniosek krajowy**

o dofinansowanie udziału w realizacji projektu międzynarodowego w ramach drugiego polsko-chińskiego konkursu na wspólne projekty badawcze

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE OGÓLNE** | | | | |
| 1. | Tytuł projektu w języku polskim |  | | |
| 2. | Tytuł projektu w języku angielskim |  | | |
| 3. | Akronim projektu |  | | |
| 4. | Partnerzy konsorcjum polskiego (jeśli dotyczy) |  | | |
| 5. | Planowany całkowity koszt realizacji projektu przez partnerów polskich | 5a. | EUR |  |
| 5b. | PLN[[1]](#footnote-1) |  |
| 6. | Wnioskowane dofinansowanie | 6a. | EUR |  |
| 6b. | PLN1 |  |
| 7. | Planowany całkowity koszt realizacji projektu przez partnerów chińskich (EUR) |  | | |
| 8. | Wnioskowane dofinansowanie z MOST dla partnerów chińskich (EUR) |  | | |
| 9.. | Klasyfikacja OECD 2007 projektu (trójstopniowa) |  | | |
| Klasyfikacja PKD projektu (trójstopniowa) |  | | |
| Słowa kluczowe (max.5) |  | | |
| 10.. | Streszczenie projektu (max. 1000 znaków). Streszczenie może być rozpowszechniane przez NCBR w trakcie i po zakończeniu realizacji zadania. |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** | | | | |
| 11. | Status organizacyjny  Wnioskodawcy | Jednostka naukowa | | Konsorcjum naukowe |
| Przedsiębiorca | |
| 9a. | Wielkość przedsiębiorstwa[[2]](#footnote-2) | mikro/małeśrednie duże |
| 12. | Nazwa i adres Wnioskodawcy/Lidera Konsorcjum[[3]](#footnote-3),  telefon, fax, e-mail, www |  | | |
| 13. | Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania wnioskodawcy |  | | |
| 14. | REGON, NIP |  | | |
| 15. | Klasyfikacja PKD Wnioskodawcy/Lidera (trójstopniowa) |  | | |
| 16. | Kierownik projektu (imię nazwisko, telefon, e-mail ) |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C. DODATKOWE INFORMACJE O PODMIOTACH WNIOSKODAWCY - PRZEDSIĘBIORCA[[4]](#footnote-4)** | | |
| 17. | **Informacje uzasadniające zwiększenie intensywności pomocy publicznej wykazanej w harmonogramie i kosztorysie projektu** – **dotyczy małego/mikro, średniego i dużego przedsiębiorcy** | |
| 17a. | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Dotyczy wyłącznie małego/mikro- i średniego przedsiębiorcy** | | | | | Wielkość przedsiębiorstwa | | badania przemysłowe (=50%) | prace rozwojowe (=25%) | | Mikro\Małe |  | +20% | +20% | | Średnie |  | +10% | +10% | | |
| 17b. | Zwiększenie intensywności pomocy publicznej na badania przemysłowe i prace rozwojowe o 15% jeżeli spełniony jest jeden z poniższych warunków - dotyczy mikro/małego i średniego przedsiębiorcy | |
| Projekt obejmuje skuteczną współpracę między przedsiębiorcami, z których co najmniej jeden jest mikro-, małym lub średnim przedsiębiorcą, lub współpraca ma charakter międzynarodowy, co oznacza, że badania przemysłowe są prowadzone w co najmniej dwóch państwach członkowskich Unii Europejskiej lub w państwie członkowskim Unii Europejskiej i w państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym i żaden z przedsiębiorców nie ponosi więcej niż 70% kosztów kwalifikowalnych. |  |
| Projekt obejmuje skuteczną współpracę między przedsiębiorcą a co najmniej jedną jednostką naukową będącą organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę, która ponosi co najmniej 10% kosztów kwalifikowalnych i ma prawo do publikowania wyników projektu w zakresie, w jakim pochodzą one z prowadzonych przez nią badań. |  |
| Wyniki projektu są szeroko rozpowszechniane podczas konferencji technicznych lub naukowych, w formie publikacji w czasopismach naukowych lub technicznych, za pośrednictwem powszechnie dostępnych baz danych zapewniających swobodny dostęp do uzyskanych wyników badań lub za pośrednictwem oprogramowania bezpłatnego albo oprogramowania z licencją otwartego dostępu. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D UZASADNIENIE KOSZTÓW REALIZACJI POSZCZEGÓLNYCH ZADAŃ[[5]](#footnote-5)** | | | |
| 18. | **ZADANIE 1** | Tytuł zadania w języku polskim | |
| Numer WP w ramach którego realizowane będzie zadanie (zgodnie z Application Form) | |
| Uzasadnienie kosztów realizacji zadania w rozbiciu na kategorie zgodnie z objaśnieniami zamieszczonymi poniżej, jeśli jedna z poniższych kategorii nie występuje w zadaniu – w *uzasadnieniu* wpisać *nie dotyczy* oraz *0* jako kwota: | |
| **W** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **A** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **G** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **E** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **Op** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **O** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **ZADANIE ….** | Tytuł zadania | |
| Numer WP w ramach którego realizowane będzie zadanie (zgodnie z Application Form) | |
| Uzasadnienie kosztów realizacji zadania w rozbiciu na kategorie zgodnie z objaśnieniami zamieszczonymi poniżej, jeśli jedna z poniższych kategorii nie występuje w zadaniu – w *uzasadnieniu* wpisać *nie dotyczy* oraz *0* jako kwota: | |
| **W** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **A** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **G** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **E** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **Op** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |
| **O** | Uzasadnienie: |
| kwota |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **E. ZAŁĄCZNIKI** | | | | |
| 19. | **Składane przez wnioskodawcę** | | | |
|  | 1. Harmonogram wykonania projektu | | |
|  | 1. Kosztorys projektu | | |
|  | 1. Harmonogram płatności | | |
|  | 1. Wniosek międzynarodowy *(Application form)* | | |
|  | 1. Oświadczenie woli | | |
|  | 1. Dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela Wnioskodawcy do działania w jego imieniu i na jego rzecz (nie dotyczy osób, których umocowanie wynika z KRS, z odpisu z rejestru instytutów naukowych PAN lub z przepisów powszechnie obowiązujących) | | |
|  | 1. Formularz ewaluacyjny | | |
|  | 1. PNT-01 Sprawozdanie o działalności badawczej i rozwojowej (B+R) za rok poprzedzający rok naboru wniosków | | |
| 19a. | **Składane przez każdego przedsiębiorcę** | | | |
| Sytuacja finansowa   (1 opcja do wyboru) | |  | Sprawozdania finansowe Wnioskodawcy za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości |
|  | Oryginał albo kopia ostatniej deklaracji o wysokości osiągniętego dochodu/poniesionej straty (tylko w przypadku gdy przedsiębiorca nie istniał przez cały rok obrotowy) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **F. OŚWIADCZENIA** **OSOBY/OSÓB UPOWAŻNIONEJ/YCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY[[6]](#footnote-6)** | | | |
| 18. | **OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM KONKURSU**  Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję jego zasady. | | |
| **OŚWIADCZENIE O NIENARUSZENIU PRAW OSÓB TRZECICH**  Oświadczam, że składany Wniosek nie narusza praw osób trzecich | | |
| **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIELANIE INFORMACJI NA POTRZEBY EWALUACJI**  Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez NCBR lub inny uprawniony podmiot. | | |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA**  Oświadczam, że:   1. w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych); 2. zadania objęte wnioskiem nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł oraz wnioskodawca/lider konsorcjum/konsorcjant nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł. | | |
| **OŚWIADCZENIE WSKAZUJĄCE CZY PROJEKT OBEJMUJE BADANIA WYMAGAJĄCE UZYSKANIA ZGODY, POZYTYWNEJ OPINII LUB POZWOLENIA (ZEZWOLENIA) WŁAŚCIWEJ KOMISJI BIOETYCZNEJ, ETYCZNEJ LUB WŁAŚCIWEGO ORGANU**  Oświadczam, że:  wnioskodawca (w przypadku projektu realizowanego przez konsorcjum przez wnioskodawcę należy rozumieć lidera konsorcjum lub pozostałych członków konsorcjum) uzyska wymagane zgody / pozytywne opinie / pozwolenia /zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu, w przypadku gdy projekt obejmuje badania:  będące eksperymentami medycznymi w rozumieniu art. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r.  o zawodzie lekarza i lekarza dentysty;  kliniczne w zakresie wyrobów medycznych, wyposażenia wyrobu medycznego lub aktywnych wyrobów medycznych do implantacji, o których mowa w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych;  kliniczne produktów leczniczych, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;  wymagające doświadczeń na zwierzętach;  nad gatunkami roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową lub na obszarach objętych ochroną;  nad organizmami genetycznie zmodyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów;  w zakresie energetyki, bezpieczeństwa jądrowego lub ochrony radiologicznej.  Nie dotyczy | | |
| **OŚWIADCZENIE O ZAWARCIU UMOWY KONSORCJUM**  Oświadczam, że została skutecznie zawarta umowa konsorcjum, o treści zgodnej z wytycznymi dla niniejszego konkursu, zamieszczonymi na stronie internetowej Narodowego Centrum Badań i Rozwoju[[7]](#footnote-7)  Nie dotyczy | | |
| **OŚWIADCZENIE O OBJĘCIU SPRAWOZDAWCZOŚCIĄ GUS**  **W ZAKRESIE SKŁADANIA FORMULARZA PNT-01**  Oświadczam, że wnioskodawca/lider konsorcjum/konsorcjant został objęty sprawozdawczością GUS w zakresie składania formularza PNT-01 „Sprawozdanie o działalności badawczej i rozwojowej (B+R)” za rok kalendarzowy poprzedzający rok złożenia wniosku. | | |
| **OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT**  Oświadczam, że wnioskodawca/lider konsorcjum/konsorcjant:  (wybór 1 lub 2 lub 3)   1. nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuje o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku[[8]](#footnote-8); 2. nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuje oraz nie będzie w przyszłości wnioskować o refundację jakiejkolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT; 3. będzie mógł odliczyć lub ubiegać się o zwrot kosztu podatku VAT poniesionego w związku  z realizacją działań objętych wnioskiem | | |
| **UPOWAŻNIENIE DO KORZYSTANIA Z DANYCH GOSPODARCZYCH**  (dotyczy: jednostek innych niż: uczelnia publiczna, jednostka naukowa PAN, instytut badawczy, międzynarodowy instytut naukowy):  Na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a' ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, niniejszym udzielam Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie umocowania do składania w imieniu podmiotu/podmiotów, które reprezentuję, za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, w Biurze Informacji Kredytowej S.A. oraz Związku Banków Polskich bezterminowego upoważnienia do udostępnienia danych gospodarczych przetwarzanych przez te instytucje, w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego, celem ujawnienia ich przez Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie. | | |
| **Klauzula Informacyjna dla osób których dane zostały przekazane do Narodowego Centrum Badań i Rozwoju przez Wnioskodawcę**  Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art.14 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (dalej „RODO”), przyjmuję do wiadomości, że:   1. administratorem danych osobowych jest Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (dalej: „NCBR”)  z siedzibą w Warszawa 00-695, Nowogrodzka 47a; 2. z inspektorem ochrony danych można się skontaktować poprzez email [iod@ncbr.gov.pl](mailto:iod@ncbr.gov.pl); 3. NCBR bedzie przetwarzało następujące kategorie moich danych osobowych: imię, nazwisko, firma, stanowisko służbowe, dane kontaktowe doświadczenie zawodowe, publikacje; 4. moje dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji projektu międzynarodowego to jest:    1. oceny i wyboru projektu,    2. zawarcia umowy o dofinansowanie projektu,   Ewentualnie moje dane mogą zostać udostępnione NCBR w przypadku:   * 1. nadzoru nad wykonaniem projektu,   2. jego ewaluacji, kontroli, audytu,   3. oceny działań informacyjno – promocyjnych,   4. jego odbioru, oceny i rozliczenia finansowego,   5. ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;  1. przetwarzanie moich danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym- (art. 6 ust. 1 pkt e RODO) – realizacja między innymi poniższych przepisów daje podstawę do przetwarzania moich danych osobowych:    1. art.7 ust. 2 pkt 2, art. 365 pkt 11 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz 1668, ze zm., dalej: „Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce”);    2. Art. 30 ust. 1 pkt 4, art. 30 ust. 1 pkt 4a, art. 30 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Narodowym Centrum Badań i Rozwoju (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1770);    3. § 8 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 września 2010 r. w sprawie szczegółowego trybu realizacji zadań Narodowego Centrum Badań i Rozwoju (Dz. U. Nr 178, poz. 1200);    4. Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 25 lutego 2015 r. w sprawie warunków i trybu udzielania pomocy publicznej i pomocy de minimis za pośrednictwem Narodowego Centrum Badań i Rozwoju (Dz. U. z 2015 r. poz. 299), program pomocowy o numerze referencyjnym SA.41471(2015/X), (dalej: „rozporządzenie w sprawie pomocy publicznej”);    5. Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. U. UE L 187/1 z 26.06.2014) (dalej: „rozporządzenie nr 651/2014”); 2. moje dane osobowe zostały pozyskane od Wnioskodawcy w ramach Wniosku o dofinansowanie udziału w realizacji projektu międzynarodowego w ramach II polsko-chińskiego konkursu bilaterlanego organizowanego przez NCBR 3. dane osobowe będą przetwarzane w czasie zgodnym z celami wskazanymi w pkt 4 oraz przechowywane będą w celach archiwalnych przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną NCBR i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt; 4. odbiorcą moich danych osobowych będzie Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego lub organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, a także podmioty świadczące usługi niezbędne do realizacji zadań przez NCBR. Dane te mogą być także przekazywane partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne; 5. 7) przysługują Pani/Panu prawa w stosunku do NCBR do: żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także do przenoszenia danych jak i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących Pani/Pana danych osobowych. W sprawie realizacji praw można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pod adresem mailowym udostępnionym w pkt 2 powyżej; 6. posiadam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych; 7. moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego; 8. moje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.   Oświadczam, że osoby wskazane we Wniosku o dofinansowanie projektu zostały poinformowane o regulacjach wynikających z RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz powiązanymi z nim powszechnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego.  ☐ TAK ☐ NIE  Oświadczam, że zobowiązuje się w imieniu NCBR do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 14 RODO oraz, że spełniłem wobec wszystkich osób wskazanych we Wniosku o dofinansowanie obowiązek informacyjny, o którym mowa powyżej.  TAK  NIE | | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy: |  | *………………………*  *Podpis* |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy: |  | *……………………..*  *Podpis* |
| Miejscowość i data: |  | |
| Pieczęć wnioskodawcy : |  | |

1. Zgodnie z kursem ustalonym przez Europejski Bank Centralny w dniu otwarcia konkursu. Tabele kursowe można uzyskać na stronie: <http://www.ecb.int/stats/exchange/eurofxref/html/index.en.html#dowloads> [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy do konsorcjum naukowego należą przedsiębiorstwa różnej wielkości należy zaznaczyć więcej niż 1 rodzaj wielkości przedsiębiorstwa. Rodzaj Wielkości należy też przypisać do nazwy wnioskodawcy w pkt. 9. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego należy wskazać dane dotyczące wszystkich podmiotów z wyszczególnieniem lidera oraz należy podać nazwy skrócone wszystkich podmiotów [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy powielić dla każdego podmiotu Wnioskodawcy będącego przedsiębiorcą z podaniem jego nazwy [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy uzupełnić zgodnie z ***Przewodnikiem kwalifikowalności kosztów***(Załącznik nr 1 do Zasad) dla konkursu;

   W szczególności Wnioskodawca powinien zamieścić następujące informacje w danych kategoriach kosztów:

   **W**: wynagrodzenie kierownika, ilość i orientacyjny/średni koszt 1 osobomiesiąca (PM) w każdym zadaniu, z podaną strukturą (jeśli różnice wynagrodzeń są znaczne);

   **A**: ilość, rodzaj, orientacyjna cena, uzasadnienie merytoryczne zakup **Op**: podróże – ilość, orientacyjny koszt, cel, liczba osób; materiały – jakie, w jakim celu, orientacyjna cena.

   Kwoty zawarte w uzasadnieniu kosztów muszą być spójne z kosztorysem. [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego część I należy przedstawić dla każdego podmiotu oddzielnie. [↑](#footnote-ref-6)
7. Dotyczy tylko grupy podmiotów [↑](#footnote-ref-7)
8. Opcja powinna zostać zaznaczona również w przypadku odliczania podatku VAT prewspółczynnikiem. [↑](#footnote-ref-8)