Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 92 Rektora Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach z dnia 7.12.2015r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data wpływu: |  | Podpis pracownika właściwego Działu |  |
| **KARTA INFORMACYJNA O PROJEKCIE**  |
| 1. | Tytuł projektu: |  |
| 2. | Nazwa Programu: |  |
| 3. | Nazwa Konkursu: |  |
| 4. | Data zamknięcia konkursu: |  |
| 5. | Dane Autora projektu: | Tytuł, imię i nazwisko: |  |
| Tel.: |  |
| e-mail: |  |
| 6. | Jednostka realizującaPartnerzy Konsorcjanci |  |
| 8. | Projekt realizowany w konsorcjum | a. tak  | b. nie  |
| 9. | Rola UJK w projekcie\*: | a. lider  | b. partner  | c. wykonawca |
| 10. | Okres realizacji projektu: | od mm/rrrr do mm/rrrr |
|  | Opis i cele projektu |  |
| 11. | Planowana wartość projektu: | …………………………….. zł |
| 12. | Kwota i poziom finansowania ze źródeł zewnętrznych: | a. kwota: ……………………….. złb. poziom finansowania ………………. % |
| 13. | Wkład własny: | Tak  | Finansowy:a. procentowo: ………………………………………….b. kwotowo: …………………………………………….d. źródło finansowania:………………………………………………………………….  |
| Rzeczowy:…………………………………………………………………..………………………………………………………………….………………………………………………………………… |
| 14. | Koszty pośrednie: | a. poziom finansowania: …………………………………………………………………..%b. kwota: ………………………………………………………………………………………….. |
| 15. | Sposób rozliczania projektu: | a. zaliczka  | b. refundacja  |

\*jeśli dotyczy

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis Autora projektu: |  |

**Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na realizację projektu.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej: |  |

**Opinia Kwestora** :

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

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis Kwestora UJK: |  |

 **Decyzja Rektora** :

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na realizację projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis Rektora: |  |