**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WIODĄCYCH LABORATORIÓW BADAWCZYCH W RAMACH OBSZARU: ROZWÓJ POTENCJAŁU BADAWCZEGO**

**KONSORCJUM NAUKOWE KNOW „ZDROWE ZWIERZĘ – BEZPIECZNA ŻYWNOŚĆ”**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa zakładu naukowego/**  **wiodącego obszaru badań** |  |
| **2. Skład osobowy** | Kierownik laboratorium wiodącego:……………………..…….pozostali uczestnicy:…………............................................................................ |
| **3. Opis projektu oraz określenie celu na jaki mają być wydane środki finansowe:** | |
| **4. W jakim stopniu dotacja przyczyni się do podniesienia jakości prowadzonych badań i kształcenia kadr naukowych?** | |
| **5. Dotychczasowy dorobek naukowy pracowników wnioskujących o dofinansowanie (publikacje i projekty badawcze z ostatnich 5 lat)** | |
| **6. Kosztorys z rozbiciem na poszczególne lata finansowania zakładu naukowego/ obszaru badań**  1.Zestawienie planowanego finansowania:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Pozycja** | **Rok 2018** | **Rok 2019** | **Razem** | | Koszty realizacji projektu, w tym: |  |  |  | | * Materiały i przedmioty nietrwałe |  |  |  | | * Aparatura naukowo-badawcza\* |  |  |  | | * Usługi obce |  |  |  | | * Wyjazdy służbowe |  |  |  | | * Wizyty i konsultacje |  |  |  | | * Inne koszty |  |  |  | | Koszty realizacji projektu ogółem |  |  |  |   \* drobny sprzęt do wartości do 3 499 zł brutto  2. Informacja nt. kosztów realizacji projektu wraz z uzasadnieniem:  2.1. Materiały i przedmioty nietrwałe:  2.2. Aparatura naukowo-badawcza:  2.3. Usługi obce:  2.4. Wyjazdy służbowe:  2.5. Wizyty i konsultacje:  2.6. Inne koszty: | |

*(Data) (podpis Wnioskodawcy (podpis Kierownika Zakładu)*

*– kierownika laboratorium wiodącego)*