|  |
| --- |
| **WNIOSEK** |
| **o finansowanie grantu wewnętrznego PB dla doktorantów w …… r.**  **dla młodych badaczy w r.** |
| **NOWY / KONTYNUOWANY**  *(niepotrzebne skreślić)* |

|  |
| --- |
|  |
| ***Wypełnia DWSFN*** |
| ***Data wpłynięcia wniosku:***  ***Podpis*** |
| ***Numer:*** |

# TYTUŁ

Id: 302078

#### Dyscyplina naukowa zgodna ze złożonym oświadczeniem o reprezentowanej dziedzinie i dyscyplinie (odpowiednie zaznaczyć; początkujący badacze, którzy nie mają obowiązku składania oświadczeń deklarują dyscyplinę):

* Nauki farmaceutyczne
* Nauki medyczne:
* Nauki o zdrowiu

#### Obszar naukowy: ……..

1. **CZAS TRWANIA GRANTU** *(nie dłużej niż 2 lata)*: od **……..**r. do r.

# DANE WNIOSKODAWCY

* 1. Kierownik grantu wewnętrznego ***(tytuł, stopień naukowy, imię, nazwisko)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| telefon kontaktowy: | e-mail: | Data urodzenia: | rok kształcenia: |

* 1. Nazwa i adres jednostki organizacyjnej UM w Lublinie

1. INFORMACJA O GRANCIE WEWNĘTRZNYM

### Syntetyczny opis z uwzględnieniem:

* + 1. **celu badawczego:**

### planowanych efektów naukowych i praktycznych:

***(Uwaga! Łącznie punkty 1. a i b - nie więcej niż 300 słów)***

* 1. **Szczegółowy opis grantu wewnętrznego *(założenia, metodyka, piśmiennictwo, itp.*), a w przypadku grantów kontynuowanych uzasadnienie realizacji grantu w kolejnym roku:**

### W jaki sposób prowadzone badania, w ramach grantu wewnętrznego, przyczynią się do rozwoju dyscypliny naukowej?

* 1. **Harmonogram badań** - plan zadań *(maksymalnie 2 lata realizacji)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i opis zadania | Termin realizacji w rozbiciu na poszczególne lata realizacji grantu  wewnętrznego | Przewidywane koszty (zł) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| **Razem** | | |  |

# PLAN FINANSOWY W ROKU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Kwota zł** |
| **I** | **Koszty bezpośrednie ogółem, w tym:** |  |
|  | **a.** Zużycie materiałów  *(m.in. odczynniki, drobny sprzęt laboratoryjny do 3 500 zł, nietrwałe urządzenie laboratoryjne, oprogramowanie komputerowe do*  *3 500 zł, zwierzęta laboratoryjne)* |  |
| **b.** Podróże służbowe  *(maks. do 15 % kosztów bezpośrednich)* |  |
| **c.** Usługi obce  (*maks. do 15 % kosztów bezpośrednich*) |  |
| **d.** inne uzasadnione koszty |  |
| **e.** Aparatura naukowo - badawcza oraz oprogramowanie komputerowe *(o wartości powyżej 3 500 zł do 10 000 zł)* |  |
| **f.** Aparatura naukowo - badawcza oraz oprogramowanie komputerowe (powyżej 10 000 zł) |  |
| **II** | **Koszty pośrednie 30%(od poz. a-e)** |  |
| **III** | **RAZEM (poz. I+ II)** |  |

### SZCZEGÓŁOWY PLAN ZAKUPÓW WRAZ Z UZASADNIENIEM WNIOSKOWANYCH NAKŁADÓW FINANSOWYCH

(CAŁKOWITY KOSZT SZCZEGÓŁOWEGO PLANU ZAKUPÓW RÓWNY JEST KOSZTOM PRZEDSTAWIONYM W PLANIE FINANSOWYM - **PUNKT E WNIOSKU, POZ. I a-d**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Uzasadnienie** | **Koszt** |

Drobny sprzęt laboratoryjny do 3 500 zł, nietrwałe urządzenia laboratoryjne: Odczynniki:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |

Podróże służbowe (w tym udział w krajowych i/lub zagranicznych konferencjach): Usługi obce:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |

### NAZWA APARATURY NAUKOWO-BADAWCZEJ I UZASADNIENIE JEJ ZAKUPU LUB WYTWORZENIA

(KOSZT ZAKUPU APARATURY RÓWNY JEST KOSZTOM PRZEDSTAWIONYM W PLANIE FINANSOWYM - PUNKT E WNIOSKU, POZ. I e, f)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Uzasadnienie** | **Koszt** |
| 1 |  |  |  |
| **RAZEM** | | | **0,00** |

1. UCZELNIANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE WSPÓŁPRACUJĄCE PRZY REALIZACJI GRANTU WEWNĘTRZNEGO
2. OŚWIADCZENIA I PODPISY
3. Oświadczam, że spełniam warunek bycia początkującym badaczem, który w roku składania wniosku o przyznanie środków kończy nie więcej niż 32 lata.
4. Oświadczam, że grant wewnętrzny nie jest finansowany z innych źródeł.
5. Zobowiązuję się do aktualizowania profilu w bazie [www.nauka-polska.pl.](http://www.nauka-polska.pl/)
6. Przyjmuję odpowiedzialność za :

* wykonanie grantu na warunkach określonych w niniejszym wniosku,
* spełnianie wymagań formalnych związanych z wykorzystaniem środków przyznanych na realizację grantu,
* terminową realizację grantu,
* rozliczenie roczne i końcowe grantu pod względem merytorycznym i finansowym,
* dołożenie należytej dbałości o dokumentację badań realizowanych w ramach grantu.

1. Oświadczam, że grant wewnętrzny obejmuje badania:(właściwe zaznaczyć)
   1. niewymagające zgody właściwej komisji
   2. wymagające zgody Komisji Bioetycznej
   3. wymagające zgody Lokalnej Komisji Etycznej ds. Doświadczeń na Zwierzętach
   4. nad gatunkami chronionymi lub na obszarach objętych ochroną, na prowadzenie których wymagana jest zgoda lub zezwolenie na podstawie przepisów o ochronie przyrody
   5. nad organizmami genetycznie modyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów, na prowadzenie których wymagane jest zezwolenie na podstawie przepisów o organizmach genetycznie modyfikowanych

W związku z powyższym, załączam do wniosku wymagane opinie właściwej komisji *(dotyczy nowego grantu wewnętrznego).*

*Badacz*

*(data, podpis i pieczęć)*

1. Realizacja grantu dokonuje się na zasadach określonych Załącznikiem Nr 2 do Zarządzenia Nr 12/2021 Rektora Uniwersytetu Medycznego w Lublinie z dnia 27 stycznia 2021 roku w sprawie Wewnętrznego Systemu Finansowania Nauki zmienionego Zarządzeniem Nr 156/2022 Rektora Uniwersytetu Medycznego w Lublinie z dnia 26 października 2022 roku.

*Badacz*

*(data, podpis i pieczęć)*

1. Zobowiązuję się do udzielania pomocy przy realizacji grantu wewnętrznego oraz sprawowania nadzoru merytorycznego i formalnego nad jego przebiegiem.

*Opiekun naukowy*

*(podpis i pieczęć)*

1. Oświadczam, że jednostka udostępni składniki mienia niezbędne do realizacji założonego grantu wewnętrznego.

*Pieczęć Jednostki Kierownik Jednostki*

*(podpis i pieczęć)*

# Załącznik 1 do wniosku

## INFORMACJA O DOROBKU NAUKOWYM WNIOSKODAWCY

1. Kierownik grantu wewnętrznego:
2. Jednostka organizacyjna:
3. Data zatrudnienia/podjęcia kształcenia na studiach doktoranckich/ w szkole doktorskiej
4. Łączny Impact Factor :….. Punkty MNiSW: …………
5. Wykaz projektów badawczych realizowanych grantów NCN, FNP, NCBiR, MNiSW , funduszy europejskich, itp. :
6. Liczba pełnych publikacji za ostatnie 3 lata:.

(*z uwzględnieniem czasopism z wykazu ministra*)

Proszę wymienić maks. 10 najważniejszych publikacji *(z podaniem miejsca i daty publikacji),*

monografii, uzyskanych patentów.

1. Doświadczenie naukowe zdobyte w kraju i za granicą *(kraj, instytucja, rodzaj i okres pobytu, efekt naukowy):*

*Badacz (podpis i pieczęć)*

## INFORMACJA O DOROBKU OPIEKUNA NAUKOWEGO

1. Opiekun naukowy grantu wewnętrznego PB:
2. Jednostka organizacyjna:
3. Łączny Impact Factor : ….. Punkty MNiSW: …………
4. Wykaz projektów badawczych realizowanych grantów NCN, FNP, NCBiR, MNiSW , funduszy europejskich, itp. :
5. Proszę wymienić maks. 10 najważniejszych publikacji *(z podaniem miejsca i daty publikacji),*

monografii, uzyskanych patentów.

1. Doświadczenie naukowe zdobyte w kraju i za granicą *(kraj, instytucja, rodzaj i okres pobytu, efekt naukowy):*

*Opiekun naukowy (podpis i pieczęć)*