**Załącznik nr 1.1**

**Opis projektu statutowego zakwalifikowanego do realizacji na rok ……………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane kierownika projektu statutowego | |
| 1. Imię i nazwisko |  |
| 2. Stopień/tytuł naukowy |  |
| 3. Stanowisko |  |
| 4. Nazwa Wydziału/Instytutu/Katedry |  |
| 5. Numer telefonu |  |
| 1. Adres e-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj i czas trwania projektu (max. 12 miesięcy) z zastrzeżeniem pkt. 1 \*)** | | | |
| indywidualny | □ | zespołowy | □ |
| nowy | □ | kontynuowany | □ |
| nowy z możliwością  kontynuacji 1\*) | □ | kontynuowany z możliwością dalszej kontynuacji 1\*) | □ |
| data rozpoczęcia projektu w bieżącym roku rozliczeniowym |  | data zakończenia projektu w bieżącym roku rozliczeniowy  *(nie później niż do 15 grudnia)* |  |

1\*) Wnioskodawca przewiduje, iż ze względu na złożoność i czasochłonność realizacji projektu, termin jego ukończenia będzie dłuższy niż rok.

|  |  |
| --- | --- |
| **Zespół badawczy** | |
| Imię i nazwisko; tytuł/ stopień naukowy | Jednostka organizacyjna |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS PROJEKTU STATUTOWEGO I JEGO WYNIKI** | | |
| **1. Temat projektu statutowego** | | |
|  | | |
| **2. Cel realizacji projektu statutowego (precyzyjnie sformułowany)** | | |
|  | | |
| 1. **Opis merytoryczny projektu statutowego – opis przedmiotu badań wraz z uzasadnieniem, źródła danych, sposoby ich pozyskiwania, zastosowanej metody, planowanych narzędzi** | | |
|  | | |
| **4. Podział zadań w zespole (zakres odpowiedzialności oddzielnie dla każdego członka zespołu)** | | |
|  | | |
| **5. Przewidywane efekty projektu statutowego** | | |
|  | | |
| **6. Formy upublicznienia wyników badań projektu statutowego** | | |
| 1.  2.  3.  4.  5. | | |
| **7. Harmonogram wykonania projektu statutowego w podziale na etapy** | **Termin realizacji** | **Planowane koszty** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Planowane merytoryczne działania w przypadku ewentualnej kontynuacji badania w roku kolejnym, z podaniem przewidywanych kosztów**   (*wypełnić wyłącznie w przypadku zaznaczenia rodzaju projektu: nowy z możliwością kontynuacji lub kontynuowany z możliwością dalszej kontynuacji)* | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Zakup i wytworzenie aparatury naukowo- badawczej (z uwzględnieniem wszystkich pozycji)** | **Koszty razem** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| ………. |  |
| Koszty I ogółem |  |
| 1. **Zakup materiałów i narzędzi** |  |
| 1. |  |
| 2. |  |
| ………. |  |
| Koszty II ogółem |  |
| **III. Zakup literatury, opłaty licencyjne i abonamentowe** |  |
| 1. |  |
| 2. |  |
| ………. |  |
| Koszty III ogółem |  |
| **IV. Usługi obce przy organizacji, prowadzeniu i upowszechnieniu wyników badań** |  |
| 1. |  |
| 2. |  |
| ………. |  |
| Koszty IV ogółem |  |
| **V. Koszty czynnego uczestnictwa w konferencjach krajowych i międzynarodowych, koszty podróży, zakwaterowania, pozyskiwania danych źródłowych, koszty publikacji artykułów i monografii, tłumaczenia** |  |
| 1. |  |
| 2. |  |
| ………. |  |
| Koszty V ogółem |  |
| **VI. Inne koszty (w tym działania związane z komercjalizacją wyników badań i prac rozwojowych, materiały eksploatacyjne)** |  |
| 1. |  |
| 2. |  |
| ………. |  |
| Koszty VI ogółem |  |
| **Ogółem koszty bezpośrednie projektu (suma poz. I-VI)** |  |

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin przyznawania, wykorzystywania oraz rozliczania środków finansowych pochodzących z dotacji podmiotowej na utrzymanie potencjału badawczego Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi oraz umowę stanowiącą załącznik nr 1.2 do w.w. regulaminu.

Jako kierownik/członek zespołu wyżej wskazanego projektu statutowego, zobowiązuję się do wypełniania wszystkich obowiązków ciążących na mnie w związku z jego realizacją, zarówno tych wynikających z przepisów Ustawy z dn. 20.07.2018 Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce, jak i przepisów wewnętrznych ASP w Łodzi.

W szczególności zobowiązuję się do terminowego rozliczania przyznanych mi środków oraz wypełniania obowiązków sprawozdawczych.

....................................................... .....................................................................

data czytelny podpis kierownika projektu

…..……………………………………………………………

czytelny podpis członka zespołu badawczego

…..……………………………………………………………

czytelny podpis członka zespołu badawczego

…..……………………………………………………………

czytelny podpis członka zespołu badawczego

…..……………………………………………………………

czytelny podpis członka zespołu badawczego