

Formularz rejestracyjny projektu współfinansowanego z funduszy

Informacja o projektodawcy	
Jednostka PK/Wydział	
Kierownik Projektu/Osoba do kontaktu	
Telefon, Fax	
E-mail	
Informacja o konkursie	
Nazwa programu/Działanie	
Data zamknięcia konkursu	
Informacja o projekcie	
Tytuł projektu	
Cel projektu (jaki jest cel realizacji projektu, do czego przyczynia się realizacja projektu)	
Opis działań w projekcie (co będzie przedmiotem projektu, jakie są zasadnicze działania)	(do 300 znaków)
Znaczenie projektu dla PK (w jaki sposób projekt wiąże się z działalnością i misją PK, jakie przewiduje się korzyści z realizacji dla PK)	(do 300 znaków)
Wartość całkowita projektu	 zł
Wartość dofinansowania	zł
Wkład własny	zł
Źródło finansowania wkładu własnego	

Forma udziału w projekcie (Beneficjent czy Partner)	
--	--

Potwierdzam zgodność z założeniami programu/działania.
Podpis pracownika CTT/DT

Zapoznano się z zakresem zamówień przewidzianych do realizacji w projekcie.....
Podpis pracownika DZP

Kierowanie projektem powierzam.....
imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za koordynację projektu na PK

Jednocześnie oświadczam, że (nazwa jednostki organizacyjnej)

..... posiada odpowiednie środki finansowe, bazę lokalową, zaplecze techniczne
oraz zasoby ludzkie umożliwiające zrealizowanie projektu.

.....
Data i podpis Rektora PK/właściwego Prorektora/Kancelerza PK/Dziekana Wydziału

Wyrażam zgodę na realizację projektu.

.....
Data i podpis Rektora PK/właściwego Prorektora

.....
Data i podpis Kwestora PK