

****

Formularz zgłoszenia finansowania działań badawczych w ramach grantów

**Senior Hub. Instytutu Polityki Senioralnej**

dla zespołów doktoranckich.

|  |
| --- |
| 1. **Informacje dotyczące wnioskodawcy**
 |
| **Kierownik/ Kierowniczka projektu** |
|  | Imię i nazwisko kierownika/ kierowniczki projektu |  |
|  | Kontakt e-mail |  |
|  | Kontakt telefoniczny |  |
|  | Tytuł naukowy kierowniczki/ kierownika projektu |  |
|  | Afiliacja kierowniczki /kierownika projektu |  |
|  | Publikacje łączące się z tematyką proponowanego badania lub udział czynny w konferencjach |  |
|  | Członkowie Zespołu projektowego (maks 3 osoby) |  |
|  | 1 |  |
|  | Imię i nazwisko |  |
|  | Kontakt e-mail |  |
|  | Afiliacja |  |
|  | 2 |  |
|  | Imię i nazwisko |  |
|  | Kontakt e-mail |  |
|  | Afiliacja |  |
|  | 3 |  |
|  | Imię i nazwisko |  |
|  | Kontakt e-mail |  |
|  | Afiliacja |  |
| 1. Informacje dotyczące projektu
 |
|  | Czy projekt przewiduje badania realizowane przez Zespół? | TAK/NIE |
| 1. Informacje dotyczące planowanych badań
 |
|  | Tytuł badania – jednozdaniowym jasny i atrakcyjny |  |
|  | Czas realizacji (tylko badanie) – prosimy podać dokładną datę i kolejne elementy badania ich dotyczące. Prosimy pisać wg wzoru: Zadanie – czas realizacji. Badanie może trwać maks 5 miesięcy w czym zawiera się również czas na sporządzenie i dostarczenia raportu | l.p | Zadanie | Termin realizacji (daty) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Termin przedstawienia raportu wstępnego i końcowego z badania prosimy podać dokładną datę |  |
|  | Opis badania – max 5000 znaków ze spacjami |  |
|  | Szczegółowe efekty przeprowadzonego badania (np. raport, analiza etc.) |  |
|  | Potencjał aplikacyjny planowanego badania - dla kogo wyniki mogą być istotne i w jaki sposób wykorzystane do stworzenia nowych, lepszych rozwiązań korzystnych dla osób starszych |  |

|  |
| --- |
| 1. Budżet badania (kwoty brutto)
 |
|  | Nazwa | Liczba jednostek  | Suma |
| Wynagrodzenia |  |
|  | Kierownik badania |  |  |
|  | Członek Zespołu |  |  |
|  |  |  |  |
| Pozostałe koszty niezbędne do realizacji badaniaProsimy dodać kolejne wiersze jeżeli to konieczne |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| CAŁKOWITY BUDŻET BADANIA (W PLN): |  |  |  |

**Koszty niekwalifikowane**: zakup sprzętu (komputery, kamery, aparaty etc.).

**Koszty kwalifikowane**: wszystkie uzasadnione realizacją badania. Członkowie Zespołu mogą przewidzieć dla siebie miesięczne stypendia, będą one jednak wypłacane w transzach, pierwsza: po rozpoczęciu projektu, druga: po dostarczeniu Fundacji raportów z realizacji działań: częściowego (w połowie przewidzianego czasu realizacji) i trzecia: po dostarczeniu raportu końcowego i jego akceptacji przez SeniorHub. Instytut Polityki Senioralnej i Fundację Zaczyn.