

**Formularz zgłoszenia finansowania działań badawczych dla grup doktorantów w ramach grantów „Zaczynamy”**

|  |
| --- |
| 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 (maksymalnie 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 maksymalnie 5 miesięcy w tym czas 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 (np. m-c/ h/sztuka)** | **Suma** |
| **Wynagrodzenia** |  |
|  | Kierownik badania |  |  |
|  | Członek Zespołu |  |  |
|  |  |  |  |
| **Pozostałe koszty niezbędne do realizacji badania**Prosimy dodać kolejne wiersze jeżeli to konieczne |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CAŁKOWITY BUDŻET BADANIA (W PLN):** |  |  |  |

**Uwaga**: Maksymalny budżet to 6000 zł. Fundacja Zaczyn pokrywa w ramach osobnej puli koszty korekty, grafiki, druku – tych pozycji nie trzeba umieszczać w budżecie.

**Koszty niekwalifikowane**: zakup sprzętu (komputery, kamery, aparaty etc.), chyba, że koszt ten zostanie odpowiednio merytorycznie uzasadniony – np. badania wykorzystujące elementy wizualne

**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 Fundację Zaczyn.