**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU GRANTOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO Wnioskodawcy:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **I. WERYFIKACJA KRYTERIÓW FORMALNYCH DOKUMENTÓW:** | **TAK** | **NIE** | **N/D** |
| 1. | Wniosek został złożony w trybie i terminie podanym w ogłoszeniu o Konkursie |  |  |  |
| 2. | Wniosek został przygotowany i złożony na obowiązującym wzorze |  |  |  |
| 3. | Wnioskodawca jest pracownikiem UR na stanowiskach wskazanych w regulaminie, któremu od dnia otrzymania stopnia doktora nie upłynęło 4 lata |  |  |  |
| 4. | Wnioskodawca jest uczestnikiem studiów doktoranckich lub doktorantem w szkole doktorskiej |  |  |  |
| 5. | Wnioskodawca uzyskał finansowanie więcej niż dwukrotnie |  |  |  |
| 6. | Wniosek został podpisany przez Dyrektora Instytutu/Dyrektora Szkoły Doktorskiej |  |  |  |
| 7. | Czy aplikacja grantowa ma uzupełnione wszystkie wymagane pola? (czy wniosek jest kompletny?) |  |  |  |
| 8. | Wnioskowana wartość finansowania zawarta we wniosku nie przekracza 10 000,00 zł |  |  |  |
| 8a | Wnioskowana wartość finansowania zwiększona ze względu na specyfikę i rodzaj badań. Ostateczną decyzję o przyznaniu zwiększonych środków podejmuje Komisja ds. oceny uczelnianych grantów |  |  |  |
| 9. | Kategorie kosztów kwalifikowanych są zgodne z Regulaminem  Wysokość kosztów niekwalifikowalnych: …………………0………………. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **II. DODATKOWE INFORMACJE:** | **TAK** | **NIE** | **N/D** |
| 1. | Wnioskodawca otrzymał finansowanie w poprzednie edycji konkursu i rozliczył grant w ………0……..% |  |  |  |
| 2. | Wnioskodawca zrealizował wszystkie zakładane efekty w poprzednim grancie |  |  |  |
| 3. | Temat badań jest inny niż w poprzednim grancie |  |  |  |
| 4. | Data uzyskania stopnia Doktora |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Podpis osoby sprawdzającej** | **2. Podpis osoby akceptującej** |
| Rekomenduję do oceny merytorycznej  ……………… …………………………  (Data i czytelny podpis) | Rekomenduję do oceny merytorycznej  ……………………………………………  (Data i czytelny podpis) |
| Nie rekomenduję do oceny merytorycznej  …………………………………………………..  (Data i czytelny podpis) | Nie rekomenduję do oceny merytorycznej  …………………………………………………..  (Data i czytelny podpis) |