Formularz przeznaczony jest dla Wnioskodawców programu:

SPINAKER – Intensywne Międzynarodowe Programy Kształcenia – nabór 2025

UWAGA: Sekcja „Metryka wniosku" uzupełnia się automatycznie na podstawie informacji wpisanych w treści wniosku. W celu rozpoczęcia wypełniania wniosku przejdź do Część I. Informacje o Wnioskodawcy.

Nr wniosku

Nazwa Wnioskodawcy

Tytuł Projektu

Wnioskowana kwota finansowania

0,00 PLN

Data rozpoczęcia realizacji projektu

Data zakończenia realizacji projektu

Część I. Informacje o Wnioskodawcy

Kategoria

- ○ Instytucja z listy POLON
- ○ Inne

I.1. Pełna nazwa

I.2. Rodzaj Wnioskodawcy

I.2.1. Typ Wnioskodawcy Akademickiego

I.3. Adres siedziby

I.3.1. Ulica

I.3.2. Nr domu

I.3.3. Nr lokalu

I.3.4. Kod pocztowy

I.3.5. Miejscowość

I.3.6. Województwo

I.4. Dane szczegółowe wnioskodawcy

I.4.1. NIP

I.4.2. REGON

I.4.3. Skrzynka podawcza e-puap

I.5. Jednostka Realizująca Projekt lub Jednostki Realizujące Projekt (JRP)

I.5.1. Nazwa Jednostki Realizującej/Jednostek Realizujących Projekt (jednostka organizacyjna lub jednostki w strukturze Wnioskodawcy)

I.5.2. Opis JRP

I.5.3. Doświadczenie JRP w realizacji działań i projektów w obszarze, którego dotyczy nabór

I.5.4. Czy JRP realizowała/ły projekt w ramach wcześniejszych naborów w tym samym Programie NAWA?

- ○ Tak
- ○ Nie

I.6. Dane na temat osoby składającej wniosek w imieniu Wnioskodawcy

I.6.1. Forma grzecznościowa

- ○ Pan
- ○ Pani
- ○ Nie chcę podawać

I.6.2. Imię: Testowa

I.6.3. Nazwisko: Benka

I.6.4. Tytuł/stopień naukowy

I.6.5. Stanowisko

I.6.6. Adres e-mail służbowy: wnioskodawca_nawa@int.pl

I.6.7. Nr telefonu

I.6.8. Czy wniosek w systemie składa osoba, która w dokumentach rejestrowych Wnioskodawcy (lub innych odpowiednich) jest wskazana jako uprawniona do reprezentowania Wnioskodawcy (np. Rektor uczelni, Dyrektor instytutu badawczego)?

- ○ Tak
- ○ Nie

1.7. Dane osoby do kontaktu w sprawach związanych z Projektem

*UWAGA: Wszelka korespondencja, która nie odbywa się poprzez system teleinformatyczny Agencji, kierowana będzie **wyłącznie** na adres mailowy wskazany w tej sekcji. Osoba tu wskazana powinna posiadać pełną wiedzę na temat Projektu, zarówno w kwestiach związanych z samym Wnioskiem, jak i późniejszą realizacją Projektu.*

Czy dane jak powyżej?

- ○ Tak
- ○ Nie

I.7.1. Forma grzecznościowa

- ○ Pan
- ○ Pani
- ○ Nie chcę podawać

I.7.2. Imię

I.7.3. Nazwisko

I.7.4. Tytuł/stopień naukowy

I.7.5. Stanowisko

I.7.6. Adres e-mail służbowy

I.7.7. Nr telefonu

I.7.8. Nr telefonu komórkowego

Część II. Informacje o Projekcie

II.1. Informacje ogólne

II.1.1. Tytuł Projektu

II.1.2. Data rozpoczęcia realizacji Projektu

II.1.3. Długość trwania Projektu (miesiące)

II.1.4. Data zakończenia realizacji Projektu

II.2. Opis Projektu

II.2.1. Opis Projektu

II.2.1.1. Opis projektu – wersja angielska

II.2.1.2. Czy wniosek dotyczy adaptacji istniejących IMPK w jednostce Wnioskodawcy?

- ○ TAK
- ○ NIE

II.2.2. Cele Projektu i ich zgodność z celami Programu

II.2.3. Analiza potrzeb i problemów, na które odpowiedź ma stanowić Projekt

II.2.4. Grupa odbiorców działań projektowych

II.3. Deklaracje

II.3.1. Deklaruję dostępność działań finansowanych przez NAWA w ramach programu oraz efektów tych działań dla osób ze szczególnymi potrzebami na równi z innymi osobami.

- ☐ Deklaruję

II.3.2. Deklaruję znajomość standardów dostępności usług i produktów dla osób z niepełnosprawnościami.

- ☐ Deklaruję

II.3.3. Deklaruję brak dyskryminacji w dostępie do projektu Wnioskodawcy w szczególności ze względu na: płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie, cechy genetyczne, język, religię, przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, niepełnosprawność.

- ☐ Deklaruję

II.3.4. Deklaruję stosowanie zasady „nie czyń poważnych szkód" środowisku (zasada DNSH, ang. Do no significant harm).

- ☐ Deklaruję

II.3.5. Deklaruję zachowanie w projekcie standardu równości szans kobiet i mężczyzn.

- ○ Tak
- ○ Nie dotyczy

II.3.5.1. Deklaruję, że

- ☐ podlegam wyłączeniu ze stosowania standardu równości szans kobiet i mężczyzn ze względu na profil działalności (ograniczenia statutowe) uniemożliwiający stosowanie równości szans kobiet i mężczyzn.
- ☐ podlegam wyłączeniu ze stosowania standardu równości szans kobiet i mężczyzn ze względu na zamknięty charakter rekrutacji uczestników projektu, tj.: projekt obejmuje wsparciem wszystkich pracowników/personel Wnioskodawcy, lub wyodrębnioną organizacyjnie część Wnioskodawcy.

II.3.6. Proszę zadeklarować cel zrównoważonego rozwoju, w realizację którego wpisuje się Projekt

II.3.7. Proszę opisać, w jaki sposób Projekt wspiera realizację wybranego celu

II.4.1. Efekty realizacji Projektu

II.4.2. Trwałość i upowszechnianie projektu oraz jego wyników/rezultatów

II.4.3. Sposób i struktura zarządzania Projektem

II.4.4. Monitoring i ocena realizacji celów, rezultatów i wskaźników

II.4.5. Ryzyka projektowe i ich opis

Opis planowanych zadań w Projekcie wraz z uzasadnieniem ich wyboru

Działanie

Numer zadania: 1

Nazwa zadania

Wpisz nazwę zadania

Data rozpoczęcia realizacji zadania

Data zakończenia realizacji zadania

Opis zadania (sposób realizacji, wpływ na osiągnięcie celów i rezultatów Projektu, uzasadnienie wyboru poszczególnych zadań z punktu widzenia osiągnięcia założonych rezultatów i celów)

Wskaźniki

Numer wskaźnika: 1.1.

Czy wskaźnik obligatoryjny?

- ○ Tak
- ○ Nie

Jednostka miary

Wartość liczbowa wskaźnika Ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Harmonogram realizacji Projektu

Rok	2026							2027										
miesiąc	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI
1.																		

Szczegóły zadań

Zadanie: 1

Nr: 1

Zadanie

Czy w ramach zadania przewidziano wydatki rzeczywiste?

- ○ Tak
- ○ Nie

Czy w ramach zadania przewidziano mobilności rozliczane w ramach stawek ryczałtowych, o których mowa w Podręczniku Beneficjenta?

- ○ Tak
- ○ Nie

Część III. Budżet Projektu

III.1. Budżet szczegółowy Projektu

Numer zadania	Nazwa zadania	Numer pozycji budżetowej	Nazwa wydatku	Kwota	Typ
1	2	3	4	5	6

III.2. Podsumowanie budżetu projektu według zadań

Numer zadania	Nazwa zadania	Kwota
1		0,00 PLN

Razem wartość Projektu

0,00 PLN

III.3. Całkowity budżet Projektu

Budżet szczegółowy Projektu w ramach wydatków rzeczywistych

0,00 PLN

Budżet w ramach stawek ryczałtowych

0,00 PLN

Razem wartość Projektu

0,00 PLN

Część IV. Załączniki

Załącznik

Brak załączników.

Część V. Oświadczenia Wnioskodawcy

V.1. Będąc upoważnioną/-nym do złożenia niniejszego oświadczenia, w imieniu Wnioskodawcy ubiegającego się o finansowanie Projektu oświadczam, że:

- jestem świadomy/-a odpowiedzialności, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne;
- informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- planowane koszty wskazane we wniosku nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł i Wnioskodawca nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł;
- wydatki ponoszone na realizację zadań w ramach Projektu nie zostaną przeznaczone na działania finansowane ze środków budżetu państwa ani na działania z czesnego opłacanego przez studentów objętych Projektem;
- Wnioskodawca nie zalega z wpłatami z tytułu należności budżetowych oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne;
- Wnioskodawca wywiązał się ze zobowiązań wobec NAWA wynikających z umów podpisanych w innych programach;
- Wnioskodawca posiada zdolność finansową do realizacji Projektu w ramach Programu;
- Wnioskodawca nie ma wszczętego postępowania układowego lub likwidacyjnego, jego upadłość albo utrata osobowości prawnej nie zostały ogłoszone, nie zawiesił działalności gospodarczej, nie podlega postępowaniu sądowemu dotyczącemu tych kwestii, ani nie znajduje się w podobnej sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w ustawodawstwie krajowym.

☐ **Akceptuję**

V.2. Oświadczam, że Wnioskodawca nie prowadzi działalności opodatkowanej podatkiem VAT w obszarze, którego dotyczy niniejszy Projekt:

- w związku z powyższym, realizując powyższy Projekt, Wnioskodawca nie może w żaden sposób odzyskać poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie Projektu;
- jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany okoliczności wymienionych wyżej i uzyskania statusu podatnika VAT Wnioskodawca/Beneficjent powiadomi o tym Narodową Agencję Wymiany Akademickiej bez zbędnej zwłoki.

☐ **Akceptuję**

V.3. Potwierdzam zapoznanie się z określonymi w dokumentacji do programów dla instytucji (Podręcznik Beneficjenta, rozdział 11) zasadami ochrony danych osobowych przetwarzanych przez Agencję w projektach finansowanych ze środków Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego („FERS"). Potwierdzam także przekazanie tych zasad wszystkim osobom, których dane zostały ujęte w niniejszym wniosku.

☐ **Akceptuję**

V.4. Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej informuje, że nie udziela pomocy publicznej i pomocy de minimis, w związku z czym Wnioskodawca zobowiązany jest do potwierdzenia niewystępowania pomocy publicznej w przypadku pozyskania finansowania Projektu.

Proszę o wypełnienie poniższego kwestionariusza potwierdzającego niewystępowanie pomocy publicznej:

V.4.1. Czy Podmiot prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji (np. czy świadczy usługi lub oferuje towary na rynku)?

- ○ Tak
- ○ Nie