



## Lista kontrolna umowy o realizację projektu

Sygnatura dokumentu

1.	<b>Tytuł projektu</b>		
2.	<b>Nr projektu w ERP</b>		
3.	<b>Data podpisania umowy konsorcjum*</b>		
4.	<b>Miejsce realizacji projektu</b> (Instytut / Katedra / Inne – wskazać)		
5.	<b>Kierownik Projektu</b>		Proponuję
			Data Podpis kierownika jednostki Akceptuję
			Data Podpis rektora
			Przyjmuję obowiązki
		Nazwisko	Data Podpis kierownika projektu
6.	<b>Osoba upoważniona do zaciągania zobowiązań finansowych</b>		Przyjmuję obowiązki
		Nazwisko	Data Podpis
7.	<b>Specjalista ds. administracyjno-finansowych</b>		Proponuję
			Data Podpis kierownika projektu Akceptuję
			Data Podpis kierownika jednostki
			Przyjmuję obowiązki
		Nazwisko/jednostka organizacyjna	Data Podpis specjalisty
8.	<b>Wyznaczenie opiekuna projektu w Dziale Spraw Naukowych (R<sub>2</sub>N)</b>		Podpis Kierownika Działu spraw naukowych
		Nazwisko	
9.	<b>Sprawdzono zgodność budżetu z wnioskiem i regulaminem konkursu</b>		Podpis opiekuna projektu w R <sub>2</sub> N
		Data	
10.	<b>Proponowana forma rozliczenia podatku VAT**</b>		Kwalifikowalny w 100%
			Rozliczany strukturą
			Rozliczany przewszanknikiem
			Rozliczany strukturą i przewszanknikiem
			Niekwalifikowalny odprowadzany w 100%
		Nie dotyczy	Data Podpis kwestora
11.	<b>Wyznaczenie osoby do obsługi projektu w kwesturze</b>		Podpis kwestora
		Nazwisko	Data
12.	<b>Uruchomienie projektu</b>		Podpis prorektora ds. nauki
		Data	

\* wypełnić w przypadku projektów partnerskich

\*\* na podstawie informacji zawartych w Załączniku nr 8 do Zarządzenia