

 Lista kontrolna umowy o realizację projektu		Sygnatura dokumentu
1.	Tytuł projektu	
2.	Nr projektu w PP *	
3.	Numer i data decyzji o finansowaniu	
4.	Miejsce realizacji projektu (Instytut / Katedra / Inne – wskazać)	
5.	Kierownik Projektu	Proponuję
		Data _____ Podpis kierownika jednostki Przyjmuję obowiązki
		Data _____ Podpis kierownika projektu Akceptuję
		Nazwisko _____ Data _____ Podpis rektora
6.	Osoba upoważniona do zaciągania zobowiązań finansowych	Przyjmuję obowiązki
		Nazwisko _____ Data _____ Podpis
7.	Specjalista ds. administracyjno-finansowych	Powierzam obowiązki
		Data _____ Podpis kierownika jednostki Przyjmuję obowiązki
		Nazwisko/jednostka organizacyjna _____ Data _____ Podpis specjalisty
8.	Opiekun projektu w Dziale Spraw Naukowych (R ₂ N)	Podpis kierownika działu spraw naukowych
		Przyjmuję obowiązki
		Nazwisko _____ Data _____ Podpis opiekuna projektu w R ₂ N
9.	Proponowana forma rozliczenia podatku VAT**	Kwalifikowalny w 100%
		Rozliczany strukturą
		Niekwalifikowalny odliczany w 100%
		Nie dotyczy
		Data _____ Podpis kvestora
10.	Opiekun projektu w kwesturze	Nazwisko _____
		Data _____ Podpis kvestora
11.	Uruchomienie projektu	Data _____ Podpis prorektora ds. nauki

* wypełnia opiekun projektu w R₂N

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