Załącznik Nr 2

**KONCEPCJA**

**BADANIA PODSTAWOWEGO**

1. Temat badania:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

2. Wykonawca badania:

....................................................................................................................................................

(nazwa instytucji)

......................................................................................................................................................

(adres, tel.)

REGON:...............................................................NIP:................................................................

3. Kierownik badania:

....................................................................................................................................................

(stopień naukowy, imię i nazwisko, telefon, e-mail)

4. Planowany termin realizacji badania: rozpoczęcie: ........ ; zakończenie.............

5. Planowany całkowity koszt realizacji badania - kwota brutto [zł]:.......................

**I. OPIS BADANIA**

1. Stan wiedzy w zakresie tematyki badania:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

2. Cel (cele) badania:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

3. Proponowany sposób realizacji - Problem badawczy, temat badawczy, etapy, zadania badawcze, metody i techniki badawcze:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

4. Etapy badania i wymierne efekty przedstawione do odbioru w poszczególnych etapach badania:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

5. Przewidywany kosztorys realizacji badania, zgodnie z podziałem cz. III, uwzględniający liczbę osób zaangażowanych w realizację badania, liczbę osobogodzin i koszt osobogodziny:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

6. Zarządzanie i nadzór wykonawcy nad realizacją badania:

....................................................................................................................................................

**II. HARMONOGRAM WYKONANIA BADANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa etapu badawczego**  **(opcjonalnie zadania badawczego)** | **Czas realizacji (m-c, rok)** | **Przewidywane wydatki brutto [zł]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

**III. PRZEWIDYWANY PLAN WYDATKÓW NA REALIZACJĘ BADANIA PODSTAWOWEGO**

**1. Planowane wydatki**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycje wydatków** | **Planowane wydatki w roku budżetowym  (ceny bieżące w zł)** | | | **Razem** |
|  |  | **Rok 20...** | **Rok 20...** | **Rok 20...** |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Honoraria |  |  |  |  |
| 2. | Zakup pomocy naukowych, dydaktycznych i książek |  |  |  |  |
| 3. | Zakup materiałów |  |  |  |  |
| 4. | Zakup usług pozostałych |  |  |  |  |
| 5. | Inne wydatki zgodnie z klasyfikacją wydatków zawartą  w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 2 marca 2010 r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1053, z późń. zm.) |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |

**2. Uzasadnienie planowanych wydatków**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycje wydatków** | **Planowany sposób wykorzystania w trakcie realizacji badań** | **Proponowany sposób zagospodarowania po zakończeniu realizacji badania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | Honoraria |  |  |
| 2. | Zakup pomocy naukowych, dydaktycznych i książek |  |  |
| 3. | Zakup materiałów |  |  |
| 4. | Zakup usług pozostałych |  |  |
| 5. | Inne wydatki zgodnie z klasyfikacją wydatków zawartą  w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 2 marca  2010 r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych |  |  |

**IV. OŚWIADCZENIA I PODPISY**

OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA BADANIA

Treść oświadczenia:

Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą koncepcja badania podstawowego nie narusza praw osób trzecich.

Podpis Kierownika badania podstawowego

.................................................

(data i podpis)

OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY (LUB OSÓB REPREZENTUJĄCYCH WYKONAWCĘ) BADANIA

1. ............................................................

(imię, nazwisko, adres, telefon, fax., e-mail)

2. ............................................................

(imię, nazwisko, adres, telefon, fax., e-mail)

3. Główny księgowy (kwestor) wykonawcy:

...............................................................

(imię, nazwisko, adres, telefon, fax., e-mail)

Treść oświadczenia:

1. Przyjmuję warunki oraz zasady realizacji i rozliczenia badań naukowych określone w decyzji Nr .../MON Ministra Obrony Narodowej z dnia ........r. w sprawie koordynacji, planowania i realizacji badań naukowych w resorcie obrony narodowej (Dz. Urz. MON ..., poz. ...).
2. W przypadku realizacji badania podstawowego zobowiązuję się do przestrzegania warunków umowy.

**PODPISY**

1. ............................................................ - ………………….

2. ............................................................ - …………………

3. Główny księgowy (kwestor) wykonawcy - ........................

...............................

Miejscowość i data