I **Hrvatska zaklada za znanost**

**Administrativni obrazac**

**Partnerstvo u istraživanjima**

*(PAR-02-2017)*

Broj projektnog prijedloga Akronim projektnog prijedloga

1. **Voditelj projekta i ustanova:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| Adresa e-pošte |  |
| Zvanje |  |
| Datum stjecanja prvog doktorata znanosti |  |
| Jeste li trenutno voditelj HRZZ projekta financiranog unutar programa „Uspostavni istraživački projekti“? |  |
| Jeste li trenutno voditelj HRZZ projekta financiranog unutar programa „Istraživački projekti“ i „Partnerstvo u istraživanjima“? |  |
| Jeste li trenutno suradnik na 2 projekta HRZZ-a financirana na natječajnim rokovima iz 2013., 2014., 2015. i 2016. godine? |  |
| Jeste li trenutno voditelj projekta financiranog od Fonda „Jedinstvo uz pomoć znanja“ (UKF)? |  |
| Jeste li trenutno voditelj ili suradnik na projektu financiranom iz međunarodnih izvora? |  |
| Ustanova |  |
| Adresa ustanove (ime ulice i broj) |  |
| Poštanski broj |  |
| Grad |  |
| Čelnik matične ustanove |  |
| Telefon |  |
| Telefaks |  |
| Mrežne stranice ustanove |  |

1. **Partnerska ustanova**

|  |  |
| --- | --- |
| Partnerska ustanova |  |
| OIB partnerske ustanove |  |
| Glavni suradnik s partnerske ustanove |  |
| Adresa e-pošte glavnog suradnika |  |
| Adresa partnerske ustanove (ime ulice i broj) |  |
| Poštanski broj |  |
| Grad |  |
| Čelnik ustanove |  |
| Telefon |  |
| Telefaks |  |
| Mrežne stranice ustanove |  |

1. **Suradnici**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titula | Ime | Prezime | Ustanova | E-mail adresa | Status | Uloga |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Opće informacije o projektnom prijedlogu**

|  |  |
| --- | --- |
| Šifra natječaja |  |
| Puni naziv projektnog prijedloga na engleskom jeziku |  |
| Puni naziv projektnog prijedloga na hrvatskom jeziku |  |
| Akronim projektnog prijedloga |  |
| Trajanje (u mjesecima) |  |
| Ukupno tražena sredstva od HRZZ-a (u HRK) |  |
| Proračun 1. godine – traženo od HRZZ-a (u HRK) |  |
| Proračun 2. godine – traženo od HRZZ-a (u HRK) |  |
| Proračun 3. godine – traženo od HRZZ-a (u HRK) |  |
| Sufinanciranje partnerske ustanove (u HRK) |  |
| Ključne riječi  (najmanje 5 ključnih riječi) |  |
| Znanstveno područje *(Molimo odaberite samo jedno od ponuđenog)* | 1  Prirodne znanosti  2  Tehničke znanosti  3  Biomedicina i zdravstvo  4  Biotehničke znanosti  5  Društvene znanosti  6  Humanističke znanosti  7  Interdisciplinaran projekt |
| *Molimo numerirajte znanstvena područja sadržana u interdisciplinarnom projektnom prijedlogu (primarno znanstveno područje trebalo bi dobiti broj 1, sljedeće broj 2, itd.)* | Prirodne znanosti  Tehničke znanosti  Biomedicina i zdravstvo  Biotehničke znanosti  Društvene znanosti  Humanističke znanosti |
| Klasifikacija znanstvenog područja prema ERC-u[[1]](#footnote-1) |  |
| Znanstveno polje |  |
| Sažetak projektnog prijedloga  *(najmanje 100, a najviše 2000 znakova s razmacima)* |  |

Mi, dolje potpisani, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, ovom izjavom potvrđujemo istinitost i potpunost podataka navedenih u administrativnom obrascu, prijavnom obrascu, obrascu financijskog plana, obrascu radnog plana, pismu potpore matične ustanove, izjavi partnerske ustanove o sufinanciranju i tehničkim mogućnostima, pismima namjere suradnika, dokazima o financijskim mogućnostima i solventnosti (obrasci BON1/BONPLUS i BON2/SOL2), kao i svim priloženim dokumentima.

Potvrđujemo da smo upoznati s normativnim aktima i preporukama Hrvatske zaklade za znanost te se svojim potpisima i pečatom ustanove obvezujemo da ćemo poštivati i prihvatiti njihove odredbe.

Čelnik matične ustanove svojim potpisom i pečatom ustanove potvrđuje da je voditelj projekta (zaokružiti točku koja je primjenjiva):

* u stalnom radnom odnosu na ustanovi na kojoj će se provoditi projekt.
* za vrijeme trajanja projekta zaposlen na ustanovi na kojoj se projekt provodi.
* u radnom odnosu pri HAZU ili redoviti član Hrvatske akademije znanosti i umjetnosti.

Čelnik matične ustanove potvrđuje da će sve navedeno u obrascu potpore matične ustanove biti u potpunosti poštivano te da će voditelj projekta moći posvetiti dovoljno radnog vremena radu na projektu financiranom od Hrvatske zaklade za znanost.

Čelnik partnerske ustanove potvrđuje da će sve navedeno u izjavi partnerske ustanove o sufinanciranju i tehničkim mogućnostima biti u potpunosti poštivano te da će glavni suradnik s partnerske ustanove moći posvetiti dovoljno radnog vremena radu na projektu financiranom od HRZZ-a.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Voditelj projekta  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Glavni suradnik na partnerskoj ustanovi  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Čelnik matične ustanove  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Čelnik partnerske ustanove  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(M.P) (M.P.)

1. Predloženu klasifikaciju možete pronaći u Prilogu 1 Uputa za podnositelje projektnih prijedloga na natječaj Partnerstvo u istraživanjima *(PAR-02-2017)*. [↑](#footnote-ref-1)