

WZÓR

RAPORT ROCZNY
z realizacji projektu celowego w roku

A. DANE WNIOSKODAWCY I WYKONAWCY ZADAŃ BADAWCZYCH

1. Wnioskodawca projektu: (nazwa i adres, NIP, REGON, numer telefonu, numer faksu, e-mail)	
2. Wykonawca (wykonawcy) zadań badawczych: (nazwa i adres, NIP, REGON, numer telefonu, numer faksu, e-mail)	

B. INFORMACJE O PROJEKCIE CELOWYM

Numer projektu celowego:	
Numer umowy:	
Tytuł projektu celowego:	
Termin rozpoczęcia realizacji projektu celowego:	
Termin zakończenia realizacji zadań badawczych:	
Termin zakończenia realizacji projektu celowego:	

C. SYNTETYCZNY OPIS WYKONANYCH ZADAŃ BADAWCZYCH (BADAŃ PRZEMYSŁOWYCH (STOSOWANYCH) I PRAC ROZWOJOWYCH) ZGODNIE Z PLANEM ZADANIOWO-FINANSOWYM WYKONANIA PROJEKTU CELOWEGO I KOSZTORYSEM-HARMONOGRAMEM WYKONANIA PROJEKTU CELOWEGO OKREŚLONYM W UMOWIE

(merytoryczne i finansowe omówienie zakresu, przyczyn i skutków ewentualnych rozbieżności między umową a jej wykonaniem)

D. INFORMACJA O STANIE PRZYGOTOWAŃ DO ZASTOSOWANIA (WDROŻENIA) WYNIKÓW PROJEKTU CELOWEGO WRAZ Z PODANIEM WYSOKOŚCI WŁASNYCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH PRZEZNACZONYCH NA WYKONANIE ZADAŃ WDROŻENIOWYCH I INWESTYCYJNYCH

E. INFORMACJA O WYKONANIU LUB ZAKUPIE PROTOTYPU DOŚWIADCZALNEGO, INSTALACJI DOŚWIADCZALNEJ, APARATURY NAUKOWO-BADAWCZEJ, W TYM O WYSOKOŚCI FINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA NAUKĘ

F. ROZLICZENIE WYKONANYCH ZADAŃ

Lp.	Nr i tytuł zadania ¹⁾	Termin zakończenia zadania		Planowane koszty wg umowy			Koszty realizacji wg dokumentacji księgowej			Stopień wykonania zadań (%)
		wg umowy	faktyczny	ogółem	koszty kwalifikowalne	środki finansowe na naukę	ogółem	koszty kwalifikowalne	środki finansowe na naukę	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
BADANIA PRZEMYSŁOWE (STOSOWANE)										
	Razem									
PRACE ROZWOJOWE										
	Razem									
	OGÓLEM badania przemysłowe (stosowane) + prace rozwojowe									

¹⁾ Należy podać numer zadania według kosztorysu-harmonogramu wykonania projektu celowego określonego w umowie.

**G. WYKAZ NOT OBCIĄŻENIOWYCH ROZLICZAJĄCYCH FINANSOWANIE PROJEKTU CELOWEGO W OKRESIE
OD DO**

Lp.	Nr noty	Data	Nr zadania	Wysokość rozliczonego finansowania (w zł)
1	2	3	4	5
Ogółem				

H. INFORMACJE O OSOBIE ODPOWIEDZIALNEJ ZA SPORZĄDZENIE RAPORTU

.....
(imię i nazwisko, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail)

WNIOSKODAWCA

pieczęć firmowa

kierownik

główny księgowy

data

podpis i pieczęć

podpis i pieczęć

WYKONAWCA/WYKONAWCY ZADAŃ BADAWCZYCH

pieczęć firmowa

kierownik jednostki

główny księgowy

data

podpis i pieczęć

podpis i pieczęć

<p>Data złożenia raportu (wypełnia urząd obsługujący ministra właściwego do spraw nauki)</p>	
---	--