

Žádost o grantovou podporu

Číslo žádosti o grantovou podporu *(ponechat volné - vyplňuje OVVPP LF MU)*

1. Název projektu *(nepoužívejte žádné zkratky)*

2. Žadatel

Jméno žadatele:	jméno, příjmení, tituly
Pracoviště žadatele:	číslo a úplný název
Adresa:	
Telefon:	
E-mail:	

3. Abstrakt projektu

(v rozsahu max. 800 znaků včetně mezer)

4. Popis pilotního projektu

(v rozsahu max. 5 stran formátu A4 s minimální velikostí písma 11; musí obsahovat Úvod a zdůvodnění, Cíle, Metodiku a způsob vyhodnocení, Zdůvodnění originality nového výzkumného projektu v kontextu stávajícího zaměření pracoviště a strategii jeho rozvoje, Řešitelský tým - složení, pracovní náplň v projektu, kvalifikace pro řešení navrhovaného projektu, Spolupráce - uvést případnou spolupráci s dalšími organizacemi a role jednotlivých organizací při řešení projektu)

5. Řešitelský tým žadatele

(uvádí se všichni členové týmu, kteří se budou na řešení projektu podílet; u každého pracovníka se v procentech uvádí podíl úvazku věnovaný řešení projektu)

	Jméno a tituly	Výše úvazku (%)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

6. Rozpočet projektu

(maximální výše podpory činí 250 tis. Kč na projekt s maximální dobou trvání 12 měsíců)

6.1 Položkový rozpis rozpočtu

	Položka	Návrh rozpočtu *)	Rozhodnutí Rady InGA
1.	Mzdové náklady členů řešitelského týmu (mzdy a odměny osob podílejících se na výzkumné činnosti) **)		
2.	Ostatní osobní náklady (DPP, DPČ)		
3.	Zákonné odvody (ZP, SP a odvod do SF)		
4.	Osobní náklady celkem		
5.	Spotřební materiál		
6.	Drobný hmotný a nehmotný majetek		
7.	Služby		
8.	Ostatní náklady celkem		
	Celkové náklady		

*) Návrh rozpočtu jednotlivých položek vyplňujte v tis. Kč

**) Mzdové náklady administrativních pracovníků nemohou být z projektu hrazeny

6.2 Zdůvodnění položek rozpočtu

(v rozsahu max. 1 strana formátu A4 s minimální velikostí písma 11; osobní náklady členů řešitelského týmu musí být kalkulovány pro každého člena individuálně s uvedením jím vykonávané činnosti v rámci řešení projektu)

7. Seznam příloh

(Přílohou vždy musí být Životopis žadatele v rozsahu max. 1 strany formátu A4 s minimální velikostí písma 11; včetně uvedení počtu publikací v časopisech s IF za posledních 5 let, u kterých je navrhovatel v roli prvního nebo korespondenčního autora s dedikací LF MU.

V případě potřeby vzhledem k povaze projektu se dokládá - Formulář informovaného souhlasu, Vyjádření Etické komise LF MU, Komise pro ochranu laboratorních zvířat, Oprávnění ke speciálním činnostem např. nakládání s GMO atd.)

1.	Životopis
2.	
3.	
4.	
5.	

8. Prohlášení žadatele

(podpis musí být na jedné straně spolu se Seznamem příloh a Prohlášením žadatele)

Žadatel svým podpisem prohlašuje, že se seznámil se směrnicí LF MU č. 5/2020 Interní Grantová agentura Lékařské fakulty Masarykovy univerzity a že přijímá její podmínky. Žadatel dále prohlašuje, že projekt nemá žádný překryv s projektem, který je řešen či navrhován k jiné agentuře žadatelem, či některým ze členů řešitelského týmu.

Datum:

.....
Podpis žadatele projektu