Załącznik nr 2

………………………………….

 *nazwa jednostki organizacyjnej* Nr ew.BMN projektu………………

 Data rejestracji…………………….

**K O S Z T O R Y S**

**projektu badawczego w ramach BMN**

Tytuł projektu…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Kierownik projektu…………………………………………………………………………….

Okres realizacji projektu………………………………………………………………………...

 (data)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Specyfikacja kosztów | Planowane koszty w (zł) |
| Rok …….. | Rok ……… | Razem |
| 1. | Materiały |  |  |  |
| 2. | Delegacje:1. krajowe
2. zagraniczne
 |  |  |  |
|  |  |  |
| 3. | Usługi |  |  |  |
| 4. | Koszty konferencji, sympozjów, itd. |  |  |  |
| 5.  | Inne koszty bezpośrednie |  |  |  |
| 6. | Razem koszty bezpośrednie |  |  |  |
| 7. | Koszty pośrednie 15%(od poz. nr. 6) |  |  |  |
|  | KOSZTY OGÓŁEM |  |  |  |

……………………………………… ………………………………………

 *data i podpis kierownika projektu data i podpis przewodniczącego komisji konkursowej*

 ………………………………………………

 *data i podpis kierownika jednostki*