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*