Załącznik 2.

……………………………. Nr ew. BMN projektu……………………..…

*nazwa jednostki organizacyjnej*

 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.1.2.3. 4. 5. 6. 7. | Specyfikacja kosztów | Planowane koszty w (zł) |
|  |  |  |  | Razem |
|  | Materiały |  |  |  |
|  | Delegacje:a) krajoweb) zagraniczne |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Usługi |  |  |  |
|  | Koszty konferencji, sympozjów, itd. |  |  |  |
|  | Inne koszty bezpośrednie |  |  |  |
|  | Razem koszty bezpośrednie |  |  |  |
|  | 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*