**Zobowiązanie instytucji zatrudniającej**

W związku z wnioskiem o udział w programie Polskie Powroty NAWA 2022 oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na realizację wnioskowanego projektu w podległej mi jednostce, będącej instytucją zatrudniającą Powracającego Naukowca

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

w pełnym zakresie przedstawionym we wniosku

1. zapoznałam/em się i akceptuję zasady realizacji projektu przedstawione w ogłoszeniu o naborze, regulaminie oraz wzorze umowy pomiędzy NAWA a Beneficjentem
2. w przypadku uzyskania finansowania w ramach ww. Programu zobowiązuję się do:

a. zatrudnienia Powracającego Naukowca na pełen etat na podstawie umowy o pracę na cały okres realizacji projektu. Skan umowy o pracę zawartej z powracającym naukowcem zobowiązuję się przesłać do NAWA nie później niż 30 dni po jej podpisaniu; b. zatrudnienia Grupy Projektowej (jeśli dotyczy) wg zasad podanych w ogłoszeniu o naborze i regulaminie;

* 1. stworzenia Powracającemu Naukowcowi oraz Grupie Projektowej warunków do realizacji działań zaplanowanych we wniosku, w tym zapewnienia przestrzeni biurowej i laboratoryjnej oraz aparatury naukowo-badawczej, a także dostępu do infrastruktury umożliwiającej prowadzenie badań oraz zajęć dydaktycznych;
	2. zapewnienia obsługi administracyjno-finansowej działań prowadzonych w Projekcie, w tym spraw związanych z przyjazdem Powracającego Naukowca oraz stworzeniem przez niego Grupy Projektowej;
	3. wsparcia Powracającego Naukowca i Grupy Projektowej w ubieganiu się o środki finansowe na realizację badań naukowych bądź prac rozwojowych, w pozyskaniu wymaganych zgód, opinii, zezwoleń, w tym dotyczących wystąpienia do właściwych komisji etycznych oraz wsparcia udziału w konferencjach i networkingu;
	4. w przypadku, gdy w Projekcie planowany jest Komponent badawczy lub Komponent aplikacyjny – złożenia wniosku odpowiednio do NCN lub NCBR w celu otrzymania finasowania, a w przypadku otrzymania tego finasowania do wsparcia realizacji oraz zapewnienia obsługi administracyjno-finansowej komponentu;
	5. udziału w ewaluacji Programu.

 …………………………………………………………………………

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy - Instytucji zatrudniającej

1