|  |
| --- |
|  Podpora mobility výzkumných pracovníků a pracovnic v rámci mezinárodní spolupráce ve VÝZKUMU, VÝVOJI a INOVACÍCHSpolečná výzva pro bilaterální projekty s dobou řešení 2026-2027bilaterální partner: Francie |

|  |
| --- |
| Obsah obrázku text  Popis byl vytvořen automatickyMinisterstvo školstvÍ mládeže a tělovýchovy, Karmelitská 529/5, 118 12 Praha 1Výzva 8J26FRŽádost o poskytnutí dotace (v ČESKÉM JAZYCE, není-li uvedeno jinak) |

Poskytovatel: Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy, Karmelitská 529/5, 118 12 Praha 1

Označení výzvy: Výzva k podání žádostí o poskytnutí dotace ze státního rozpočtu na podporu bilaterálních projektů výzkumu, vývoje a inovací Česko – Francie v aktivitě Mobility, s dobou řešení 2026-2027

Zkratka výzvy: Výzva 8J26FR

1. ZÁKLADNÍ ÚDAJE & PODPISY

|  |
| --- |
| ŽaDATEL |
| Název organizace | Ústav organické chemie a biochemie AV ČR, v.v.i. |
| Řešitel: |  |
| PROJEKT  |
| NÁZEV PROJEKTU (ČESKY) |  |
| NÁZEV PROJEKTU (ANGLICKY) |  |
| Doba řešení projektu:  | 1. 1. 2026 – 31. 12. 2027 |

|  |
| --- |
| PODPIS |
| Statutární organ ŽADATELE(titul, jméno příjmení): | prof. RNDr. Jan Konvalinka, CSc. |
|

|  |  |
| --- | --- |
| RAZÍTKO[[1]](#footnote-1) | PODPIS statutárního orgánu ŽADATELE[[2]](#footnote-2): |
|  |  |
| DATUM[[3]](#footnote-3) |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Následující část kapitoly ZÁKLADNÍ ÚDAJE & PODPISY (ZELENÁ) bude vyplněna POUZE v případě, že k projektu byl přizván DALŠÍ PROJEKTOVÝ PARTNER V ČR na české straně. V opačném případě ponechejte prázdné.  |

|  |
| --- |
| DALŠÍ PROJEKTOVÝ PARTNER V ČR |
| Název organizace |  |
| Další řešitel: |  |

|  |
| --- |
| PODPIS |
| Statutární orgán DALŠÍHO PROJEKTOVÉHO PARTNERA V ČR(titul, jméno příjmení): |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| RAZÍTKO[[4]](#footnote-4) | PODPIS statutárního orgánu DALŠÍHO PROJEKTOVÉHO PARTNERA v ČR[[5]](#footnote-5): |
|  |  |
| DATUM[[6]](#footnote-6) |
|  |

 |

1. ZÁKLADNÍ ÚDAJE O PROJEKTU

|  |
| --- |
| KLÍČOVÁ SLOVA (ČESKY) |
|  |
| KLÍČOVÁ SLOVA (ANGLICKY) |
|  |
| KATEGORIE VÝZkuMU, VÝVOJE A INOVACÍ  |
| vyberte z možností |
| OBORY ŘEŠENÍ - Fields oF Research and Development (FORD) – OECD (ANGLICKY) |
| Nr. (XXXXX) – FORD (<https://www.msmt.cz/file/55112/>)  |
| HLAVNÍ (povinné) |  |
| DRUHÝ OBOR |  |
| DALŠÍ OBOR |  |
| STUPEŇ DŮvěrnosti údajů (ČESKY) |
| vyberte z možností |

1. PŘEDSTAVENÍ PROJEKTU[[7]](#footnote-7)

|  |
| --- |
| Celkové představení projektu výzkumu, vývoje a inovací, včetně – * Představení záměru projektu
* Popisu metod uplatněných v projektu
* Předložení společného bilaterálního výzkumného plánu
* Představení kompetencí a expertízy řešitele a sestaveného výzkumného týmu
* Zvýraznění zapojení mladých výzkumníků/výzkumnic do řešení projektu

 (*3-5 normostran*) |

(Text)

1. CÍLE PROJEKTU

4.1 CÍLE PROJEKTU – ČESKY

|  |
| --- |
| Sumarizace cílů projektu v českém jazyce *(max. 1 normostrana)* |

(Text)

4.2 CÍLE PROJEKTU – ANGLICKY

|  |
| --- |
| Sumarizace cílů projektu v anglickém jazyce *(max. 1 normostrana)* |

(Text)

1. PŘÍNOSY BILATERÁLNÍ SPOLUPRÁCE

|  |
| --- |
| Očekávané přínosy spolupráce; potenciál budoucí spolupráce s projektovým partnerem *(max. 1 normostrana)* |

(Text)

1. ŽADATEL & DALŠÍ PROJEKTOVÝ PARTNER V ČR

|  |
| --- |
| ŽADATEL  |
| Stát: | Česká republika |
| Název organizace: | Ústav organické chemie a biochemie AV ČR, v.v.i. |
| Zkratka organizace: | ÚOCHB AVČR |
| IČO: | 61388963 |
| DIČ: | CZ61388963 |
| Právní forma organizace: | Veřejná výzkumná instituce |
| Adresa sídla: | Flemingovo nám. 2, 16610 Praha 6, Česká republika |
| Telefonní číslo: | 220 183 333 |
| Webové stránky organizace: | www.uochb.cz |
| Číslo bankovního účtu\*: | 94 – 13327061/0710 |
| \*MŠMT upozorňuje, že subjektům jmenovaným v § 3 písm. h) bod 10. – 14. zákona č. 218/2000 Sb. (tedy mj. veřejným výzkumným institucím (VVI), veřejným vysokým školám (VVS) či příspěvkovým organizacím (SPO)) bude dotace poskytnuta VÝHRADNĚ na jejich účet vedený u ČNB; v tomto poli je proto v těchto případech očekáváno číslo tohoto účtu (koncovka 0710).  |
| Pověřená organizační jednotka(např. fakulta): |  |
| Krátký popis instituce žadatele: (*max. 1/3 strany*)  |
| (Text) |

|  |
| --- |
| VÝZKUMNÝ TÝM - ŽADATEL |
| \* Podmínkou Výzvy 8J26FR pro řešitele je dosažené vzdělání v doktorském studijním programu; pro ostatní členy týmu je dosažené vzdělání minimálně v magisterském studijním programu |
| Role v projektu: | řešitel  | (povinné) |
| Titul, jméno, příjmení: |  |
| Ročník narození: |  |
| Pracovní vztah k organizaci žadatele (pracovní pozice): |  |
| Adresa (pracoviště):  |  |
| Telefonní číslo: |  |
| E-mail: |  |
| Úkoly a aktivity v navrhovaném projektu: |
| (Text) |

|  |  |
| --- | --- |
| Role v projektu: | člen týmu  |
| Titul, jméno, příjmení: |  |
| Ročník narození: |  |
| Pracovní vztah k organizaci žadatele (pracovní pozice): |  |
| Úkoly a aktivity v navrhovaném projektu: |
| (Text) |

(zkopírujte tabulku pro další členy týmu)

|  |
| --- |
| Následující část žádosti (ZELENÁ) bude vyplněna POUZE v případě, že k projektu byl přizván DALŠÍ PROJEKTOVÝ PARTNER V ČR na české straně. Dalším projektovým partnerem v ČR není myšlen zahraniční partner projektu (k jeho údajům viz Kap. 7) |

|  |
| --- |
| DALŠÍ PROJEKTOVÝ PARTNER V ČR |
| Název organizace: |  |
| Zkratka organizace: |  |
| IČO: |  |
| Právní forma organizace: |  |
| Adresa sídla: |  |
| Telefonní číslo: |  |
| Webové stránky organizace: |  |
| Pověřená organizační jednotka(např. fakulta): |  |
| Krátký popis instituce dalšího projektového partnera v ČR: (*max. 1/3 strany*)  |
| (Text) |

|  |
| --- |
| VÝZKUMNÝ TÝM – DALŠÍ PROJEKTOVÝ PARTNER V ČR |
| \* Podmínkou Výzvy 8J26FR pro ostatní členy týmu (vč. dalšího řešitele) je dosažené vzdělání minimálně v magisterském studijním programu |
| Role v projektu: | další řešitel  | (povinné) |
| Titul, jméno, příjmení: |  |
| Ročník narození: |  |
| Pracovní vztah k organizaci žadatele (pracovní pozice): |  |
| Adresa (pracoviště):  |  |
| Telefonní číslo: |  |
| E-mail: |  |
| Úkoly a aktivity v navrhovaném projektu: |
| (Text) |

|  |  |
| --- | --- |
| Role v projektu: | člen týmu  |
| Titul, jméno, příjmení: |  |
| Ročník narození: |  |
| Pracovní vztah k organizaci žadatele (pracovní pozice): |  |
| Úkoly a aktivity v navrhovaném projektu: |
| (Text) |

(zkopírujte tabulku pro další členy týmu)

1. ZAHRANIČNÍ PARTNER PROJEKTU

|  |
| --- |
| Bilaterální partner projektu  |
| Stát: | Francie |
| Název organizace: |  |
| Adresa: |  |
| Webové stránky: |  |
| Klíčové osoby bilaterálního partnera projektu  |
| (Hlavní) řešitel (*1., titul, jméno, příjmení, e-mail, pracovní pozice*): |
| 1.  |
| Ostatní členové týmu (*2-X.,* *titul, jméno, příjmení, e-mail, pracovní pozice*): |
| 2... |
| Krátký popis organizace zahraničního partnera: (*max. 1/3 strany*) |
| (Text)  |

|  |
| --- |
| Následující část žádosti (ZELENÁ) bude vyplněna POUZE v případě, že ZAHRANIČNÍ PARTNER přizval na své straně k projektu další subjekt v pozici ekvivalentní DALŠÍMU PROJEKTOVÉMU PARTNEROVI. Pravidla a možnosti zapojení určuje výhradně francouzský poskytovatel!Není-li relevantní, ponechat prázdné.  |

|  |
| --- |
| další PROJEKTOVÝ PARTNER NA STRANĚ ZAHRANIČNÍHO PARTNERA |
| Stát: | Francie |
| Název organizace: |  |
| Adresa: |  |
| Webové stránky: |  |
| Klíčové osoby  |
| (Další) řešitel (*1., titul, jméno, příjmení, e-mail, pracovní pozice*): |
| 1.  |
| Ostatní členové týmu (*2-X.,* *titul, jméno, příjmení, e-mail, pracovní pozice*): |
| 2... |
| Krátký popis organizace: (*max. 1/3 strany*) |
| (Text)  |

1. FinanČNÍ PLÁN

|  |
| --- |
| Tabulka požadované dotace slouží výhradně pro projektové aktivity ŽADATELE (ČR) (popř. dalšího projektového partnera v ČR, je-li přizván). Zahraniční bilaterální partner podává žádost svému poskytovateli a jeho náklady v žádné z tabulek níže předloženy NEJSOU. |

8A. POŽADOVANÁ DOTACE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CELKOVÁ DOTACE | 2026 | 2027 | Ʃ |
| CESTOVNÍ NÁKLADY(**T.1** = jízdné + pojištění) | 0 | 0 | 0 |
| POBYTOVÉ NÁKLADY(**T.2** = ubytování + stravné, popř. + kapesné) | 0 | 0 | 0 |
| CELKOVÁ POŽADOVANÁ DOTACE NA PROJEKT**T** = T.1 + T.2, a současně **T** = Z + D | **0** | **0** | **0** |
| (*celé Kč - NEZAOKROUHLOVAT na tisíce!*) |

Z toho potom podíl:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ŽADATEL - DOTACE | 2026 | 2027 | Ʃ |
| CESTOVNÍ NÁKLADY(**Z.1** = jízdné + pojištění) | 0 | 0 | 0 |
| POBYTOVÉ NÁKLADY(**Z.2** = ubytování + stravné, popř. + kapesné) | 0 | 0 | 0 |
| DOTACE – ŽADATEL **Z** = Z.1 + Z.2 | **0** | **0** | **0** |
| Není-li v projektu DALŠÍ PROJEKTOVÝ PARNER V ČR, bude tabulka shodná s Tab. CELKOVÁ DOTACE. Obě tabulky MUSÍ být i v takovém případě vyplněny! (*celé Kč - NEZAOKROUHLOVAT na tisíce!*) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DALŠÍ PROJEKTOVÝ PARTNER V ČR – DOTACE(je-li relevantní) | 2026 | 2027 | Ʃ |
| CESTOVNÍ NÁKLADY(**D.1** = jízdné + pojištění) | 0 | 0 | 0 |
| POBYTOVÉ NÁKLADY(**D.2** = ubytování + stravné, popř. + kapesné) | 0 | 0 | 0 |
| DOTACE – DALŠÍ PROJEKTOVÝ PARTNER V ČR**D** = D.1 + D.2 | **0** | **0** | **0** |
| Není-li v projektu DALŠÍ PROJEKTOVÝ PARNER V ČR, ponechat prázdné. (*celé Kč - NEZAOKROUHLOVAT na tisíce!*) |

8B. POČET PLÁNOVANÝCH CEST

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Počet cest české části týmu v rámci projektu do cíle... | 2026 | 2027 | Ʃ |
| ve FRANCII |   |   |   |
| v ČR (ke způsobilosti vnitrostátní cesty viz Výzva 8J26FR, Kap. 6)  |   |   |   |
| Ʃ |  |  |  |

8C. KOMENTÁŘ K ROZPOČTU

8C.-1. OBECNÝ KOMENTÁŘ K ROZPOČTU

(Text)

8C-2. KOMENTÁŘ K JEDNOTLIVÝM CESTÁM

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CESTA č.: | 1 | ROK: |  | Destinace: |  |
| Účastníci cesty – jména: |  |
| Datum (orientační): |  |
| Trvání cesty (dnů): |  |
| Záměr cesty, plánované aktivity:  |  |

(doporučená struktura; zkopírujte tabulku pro každou plánovanou cestu)

1. PŘÍLOHY - REKAPITULACE

Povinné přílohy (podle Výzvy 8J26FR) – VŠICHNI ŽADATELÉ (vždy)

|  |
| --- |
| 1. Příloha I.
 |
|  |  Připojeno k ŽÁDOSTIvzor viz níže |
| 1. Stručný akademický životopis každého člena CZ týmu
 |
| rozsah: max. 1 A4 v případě řešitele a ½ A4 pro každého člena řešitelského týmu); ve formátu PDF nebo DOCX formát (nepodepsáno) | vlastní formulář |

Povinné přílohy (podle Výzvy 8J26FR) – VE SPECIFICKÝCH PŘÍPADECH

|  |
| --- |
| 1b. Výpis údajů o skutečném majiteli právnické osobypouze je-li pro žadatele RELEVANTNÍ  |
| k požadavku viz Příloha I., část B. | vlastní formulář |
| 4. Plná moc/pověření k zastupování (podepsaná statutárním orgánem) |
| v případě, že ŽÁDOST je podepisována podepsána (str. 1 a 2) kýmkoliv jiným než statutárním orgánem žadatele či dalšího projektového partnera v ČR | vlastní formulář |

OSTATNÍ PŘÍLOHY (nepovinné)

|  |
| --- |
| 5. Obrazové přílohy, grafy atd.  |
| bez omezení, odborné hodnocení nicméně posoudí vhodnost a potřebu těchto příloh.  | vlastní formulář |

|  |
| --- |
| Ministerstvo školstvÍ mládeže a tělovýchovy, Karmelitská 529/5, 118 12 Praha 1Výzva 8J26FRPříloha I. ŽádostI o poskytnutí dotace(bude vyplněna v **ČESKÉM JAZYCE**) |

Příloha I. slouží k předložení skutečností, které žádost o poskytnutí dotace musí obsahovat podle § 14 odst. 3 písm. e) zákona č. 218/2000 Sb. V případě využití vzoru Žádosti o poskytnutí dotace ve výzvě 8J26 tvoří nedílnou součást této žádosti (tj. zůstane připojena k podepsané žádosti).

1. Informace o identifikaci osob jednajících jménem žadatele (§ 14 odst. 3 písm. e) bod 1. zákona č. 218/2000 Sb.)

Žadatel podává informaci o identifikaci osob jménem žadatele s uvedením, zda tyto jednají jako jeho statutární orgán nebo zda tyto osoby jednají na základě udělené plné moci/pověření k zastupování. Vyplňují žadatelé všech právních forem.

|  |
| --- |
| Osoby jednající jménem žadatele |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Funkce |  |
| Statutární orgán subjektu | ANO/NE |
| Osoba jedná na základě udělené plné moci | ANO/NE |

(v případě potřeby zkopírujte příslušnou část tabulky)

1. údaje o skutečném majiteli právnické osoby (§ 14 odst. 3 písm. e) bod 2. zákona č. 218/2000 Sb.)

Žadatel je povinen podat údaje o skutečném majiteli právnické osoby podle zákona č. 37/2021 Sb., a to ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji. Platí, že subjekty vyjmenované v § 7 zákona č. 37/2021 Sb. skutečného majitele nemají.

|  |  |
| --- | --- |
| Žadatel ve shodě s údaji v Žádosti prohlašuje, že –  | (žadatel zaškrtne PRÁVĚ jednu z možností) |
| • naplňuje ustanovení § 7 písm. b) zákona č. 37/2021 Sb., tedy, že je veřejnou výzkumnou institucí a tedy ve smyslu zákona nemá skutečného majitele (výpis nedokládá) NEBO• naplňuje ustanovení § 7 písm. c) zákona č. 37/2021 Sb., tedy, že je právnickou osobou zřízenou zákonem nebo mezinárodní smlouvou (např. veřejná vysoká škola) a tedy ve smyslu zákona nemá skutečného majitele (výpis nedokládá) NEBO• naplňuje jiné ustanovení § 7 zákona č. 37/2021 Sb., tedy, že je – (žadatel doplní) …a tedy ve smyslu zákona nemá skutečného majitele (výpis nedokládá) | [ ]  |
| ve smyslu zákona č. 37/2021 Sb. má skutečného majitele a předloží úplný výpis platných údajů (žadatel přiloží tento dokument k žádosti o poskytnutí podpory jako samostatnou přílohu) |[ ]

1. informace o identifikaci osob, v nichž má žadatel podíl, a o výši tohoto podílu (§ 14 odst. 3 písm. e) bod 3. zákona č. 218/2000 Sb.)

Žadatel podává informaci o identifikaci osob, v nichž má žadatel podíl, a o výši tohoto podílu. Vyplňují žadatelé všech právních forem; pokud žadatel v žádné další osobě podíl nemá, ponechá prázdné.

|  |
| --- |
| Osoby, v nichž má žadatel podíl, výše tohoto podílu |

|  |
| --- |
| Právnická osoba |
| Název |  |
| Adresa sídla |  |
| Identifikační číslo |  |
| Výše podílu |  |

(v případě potřeby zkopírujte příslušnou část tabulky)

1. Nemusí být vyplněno, je-li k podpisu statutárního orgánu využit elektronický podpis v příslušném poli. [↑](#footnote-ref-1)
2. V případě, že ŽÁDOST podepisována kýmkoliv jiným než statutárním orgánem žadatele; musí být přílohou žádosti platné oprávnění k podpisu (plná moc/pověření k zastupování). [↑](#footnote-ref-2)
3. Nemusí být vyplněno, je-li k podpisu statutárního orgánu využit elektronický podpis v příslušném poli. [↑](#footnote-ref-3)
4. Nemusí být vyplněno, je-li k podpisu statutárního orgánu využit elektronický podpis v příslušném poli. [↑](#footnote-ref-4)
5. V případě, že ŽÁDOST podepisována kýmkoliv jiným než statutárním orgánem dalšího projektového partnera v ČR; musí být přílohou žádosti platné oprávnění k podpisu (plná moc/pověření k zastupování). [↑](#footnote-ref-5)
6. Nemusí být vyplněno, je-li k podpisu statutárního orgánu využit elektronický podpis v příslušném poli. [↑](#footnote-ref-6)
7. Kritéria hodnocení viz v Kap. 7. Výzvy 8J26FR [↑](#footnote-ref-7)