

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
12 листопада 2025 року № 1711

ПРИМІРНА ФОРМА
відомостей до заявки на фінансування наукового
дослідження і науково-технічної (експериментальної)
розробки

Назва проєкту: _____

_____ (не більше 15 слів)

Організація-виконавець: _____

Керівник проєкту (власне ім'я, прізвище, науковий ступінь, вчене звання)* _____

* Основним місцем роботи керівника проєкту має бути заклад/установа, від якої подається проєкт.

Терміни виконання проєкту (до 36 місяців)

з _____ до _____

Проєкт розглянуто й погоджено рішенням вченої ради (назва закладу вищої освіти/наукової установи) від « _____ » _____ 20__ р., протокол № _____

Орієнтовний обсяг фінансування проєкту _____ тис. гривень, у тому числі на 2026 рік _____ тис. гривень.

Очікувані витрати на реалізацію проєкту по роках (тис. гривень):

№ з/п	Стаття витрат	2026 рік	2027 рік (за необхідно-сті)	2028 рік (за необхідно-сті)	Всього, тис. гривень
1	2	3	4	5	6
1	Заробітна плата				
2	Відрахування на соціальне страхування				

1	2	3	4	5	6
3	Предмети, матеріали, необхідні для виконання дослідження, крім устаткування				
5	Оплата комунальних послуг				
6	Витрати на службові відрядження:				
7	Витрати на роботи, що виконуються сторонніми організаціями:				
8	Інші витрати				
9	Непрямі адміністративні витрати*				
	Разом, тис. гривень				

* Обсяг непрямих адміністративних витрат не повинен перевищувати 15 % для теоретичних досліджень та 12 % для експериментальних розробок від загального обсягу проєкту.

ВІДОМОСТІ ПРО АВТОРІВ/ВИКОНАВЦІВ ПРОЄКТУ

1. Інформація про групу авторів/виконавців проєкту:

(включаючи наукового керівника, відповідального виконавця та авторів проєкту):

Загальна кількість виконавців _____

З них кількість виконавців, що працюють за основним місцем роботи в закладі/установі, від якої подається проєкт _____

З них кількість виконавців, що працюють за сумісництвом _____

доктори наук: _____ кандидати наук: _____;

молоді вчені до 35 років _____, з них кандидатів _____, докторів _____;

наукові працівники без ступеня _____;

інженерно-технічні кадри: _____, допоміжний персонал _____;

докторанти: _____; аспіранти: _____; студенти _____.

2. Контактні дані

Таблиця 1

Власне ім'я, прізвище керівника і виконавців, які працюють за основним місцем роботи	Посада / Науковий ступінь / Вчене звання	Телефон E-mail	Підпис*

* Підписом автори засвідчують, що вони є штатними співробітниками закладу/установи.

Відповідальність за достовірність наданої інформації несе керівник проєкту.

3. Наукометричні показники авторів/виконавців проєкту за попередні 5 років (включно з роком подання заявки)

Таблиця 2

Власне ім'я, прізвище керівника і виконавців	Кількість статей у виданнях, що індексуються у Web of Science відповідно до SCImago Journal and Country Rank або Journal Citation Reports*				Кількість патентів на винахід**
	Q1	Q2	Q3	Q4	

* Вказати числові значення, які буде зараховано за умови надання DOI та активного посилання на публікацію.

** Вказати виключно патенти на винахід, не включати патенти на корисну модель.

4. Перелік публікацій авторів/виконавців наукового проєкту за останні 5 років у виданнях, що індексуються у Web of Science (до 5 публікацій)

Таблиця 3

№ з/п	Бібліографічні дані * (<u>підкреслити власне ім'я, прізвище керівника зі списку виконавців</u>)	Квартиль відповідно до SCImago Journal and Country Rank або Journal Citation Reports (Q1- Q4)

* Вказати DOI та надати активне посилання на публікацію. Коротко описати внесок у статтю (до 200 знаків).

5. Дані про інноваційну діяльність авторів/виконавців проєкту (до 5 прикладів)

Таблиця 4

Перелік патентів на винаходи*	Країна патентування (відзначити ✓)	
	Україна	Інші країни
Керівник:		
Виконавці:		

* Навести інформацію виключно про патенти на винаходи. Не включати інформацію про патенти на корисні моделі.

6. Досвід участі у міжнародних грантових наукових проєктах (навести дані щодо участі керівника проєкту у проєктах, що отримали фінансування за програмами грантової підтримки)

Таблиця 5

Назва/№	Сума гранту	Грантодавець

7. Чи подана наукова (науково-технічна) робота на інший конкурс з метою отримання фінансування за рахунок коштів державного бюджету (ТАК – подана, НІ – не подана).

Керівник проєкту	Керівник (назва закладу/установи)
Підпис: _____	Підпис: _____
« ____ » _____ 20 __ р.	« ____ » _____ 20 __ р.

**Начальник Управління
медичних кадрів, освіти і науки**

Сергій УБОГОВ