

**Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach programu:
(Pełna nazwa programu operacyjnego)**

Informacje o projekcie		
Program		
Priorytet		
Działanie		
Instytucja Organizująca Nabór		
Numer naboru		
Tytuł projektu		
Opis projektu		
Data rozpoczęcia realizacji projektu		
Data zakończenia realizacji projektu		
Grupy docelowe		
Zakres interwencji		
Obszar realizacji projektu		
Województwo	Powiat	Gmina

Wnioskodawca i realizatorzy	
Typ organizacji	
NIP/PESEL	
Nazwa	
Typ wnioskodawcy	
Forma własności	
Wielkość przedsiębiorstwa	
Kraj	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Adres email	
Numer telefonu	
Strona WWW	
Możliwość odzyskania VAT	
Osoba do kontaktu nr:	
Imię	Nazwisko
Telefon	Adres email
Realizator nr:	
Typ organizacji	
NIP/PESEL	
Nazwa	

Typ wnioskodawcy
Forma własności
Wielkość przedsiębiorstwa
Kraj
Miejscowość
Kod pocztowy
Ulica
Nr budynku
Nr lokalu
Adres email
Telefon
Strona WWW
Możliwość odzyskania VAT

Wskaźniki projektu

Wskaźniki produktu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Wskaźniki rezultatu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Inne wspólne wskaźniki produktu

Inne wspólne wskaźniki projektu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Sposób wyliczenia wskaźnika

Jednostka miary
Podział na płeć
Wartość docelowa - kobiety
Wartość docelowa - mężczyźni
Wartość docelowa - ogółem
Sposób pomiaru wskaźnika
Typ wskaźnika

Zadania

Zadanie nr:

Nazwa zadania

Koszty pośrednie

Opis i uzasadnienie zadania

Data rozpoczęcia

Data zakończenia

Budżet projektu

Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Uproszczona metoda rozliczenia	Kategoria kosztu	
Wysokość stawki	Liczba stawek	
Wydatki ogółem	Dofinansowanie	
Limity	Realizator	
Wskaźnik kwoty ryczałtowej		
Nazwa wskaźnika		Wartość wskaźnika

Podsumowanie budżetu		
Podsumowanie budżetu		
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem w projekcie		
Razem rzeczywiście poniesione		
Razem ryczałt		
Koszty bezpośrednie - Razem		
Koszty bezpośrednie - Udział		
Koszty pośrednie - Razem		
Koszty pośrednie - Udział		
Kategorie kosztów		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		
Limity		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		

Źródła finansowania

Dofinansowanie

Razem wkład własny

W tym budżet państwa

W tym budżet jednostek samorządu terytorialnego

W tym inne publiczne

W tym prywatne

Suma

Uzasadnienia wydatków
Obszar danych uzasadnienia
Uzasadnienie poszczególnych wydatków wskazanych w budżecie projektu
Obszar danych uzasadnienia

Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego (niepieniężnego)

Opis własnych środków finansowych

Potencjał kadrowy do realizacji projektu

Opis rekrutacji i uczestników projektu

Dodatkowe informacje

Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy i Partnera/-ów (w przypadku projektu partnerskiego)

Pole obowiązkowe.

Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej lub adres do doręczeń elektronicznych.

Pole obowiązkowe dla wnioskodawców posiadających Elektroniczną Skrzynkę Podawczą (ESP)/adres do doręczeń elektronicznych.

Jeśli nie posiadasz ESP ani adresu do doręczeń wpisz "nie dotyczy"

Kryterium dostępu nr 12 „Biuro projektu zlokalizowane na obszarze województwa warmińsko-mazurskiego prowadzone jest przez cały okres realizacji projektu”

Pole obowiązkowe.

Kryterium formalne nr 6 „W przypadku projektu partnerskiego Wnioskodawca wykazał, że projekt spełnia wymogi dotyczące utworzenia partnerstwa.”.

Pole nieobowiązkowe, dotyczy wyłącznie projektów partnerskich.

Jeśli nie realizujesz projektu w partnerstwie, wpisz „nie dotyczy”.

Dane jednostek organizacyjnych Wnioskodawcy/Partnera

Pole nieobowiązkowe, ma zastosowanie jedynie do projektów realizowanych przez jednostkę organizacyjną Twoją lub Twojego Partnera, która nie posiada osobowości prawnej.

Kryterium premiujące nr 4 „Projekt jest komplementarny”.

Pole nieobowiązkowe, ma zastosowanie jedynie do projektów spełniających kryterium premiujące dotyczące komplementarności.

Jeśli Twój projekt nie jest komplementarny, wpisz „nie dotyczy”.

Kryterium premiujące nr 5 „Wnioskodawca lub Partner na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie posiada co najmniej dwuletnie doświadczenie w aktywizacji zawodowej obywateli państw trzecich”.

Pole nieobowiązkowe, ma zastosowanie tylko do projektów spełniających kryterium premiujące dotyczące doświadczenia Wnioskodawcy/Partnera.

Jeśli projekt nie spełnia tego kryterium wpisz „nie dotyczy”.

Grupy docelowe/opis rekrutacji i uczestników projektu – uzupełnienie opisu

Pole nieobowiązkowe. Wypełnij gdy zabrakło Ci znaków w polach „Grupy docelowe” i/lub "Opis rekrutacji i uczestników projektu".

Jeśli opis nie wymaga uzupełnienia, wpisz „nie dotyczy”.

Zadania – uzupełnienie opisu

Pole nieobowiązkowe. Wypełnij w przypadku niewystarczającej liczby znaków w podstawowej części wniosku w polu „Zadania”.

Jeśli opis w polu „Zadania” nie wymaga uzupełnienia, wpisz „nie dotyczy”.

Dodatkowy opis

Pole nieobowiązkowe. Wypełnij w przypadku niewystarczającej liczby znaków w podstawowej części wniosku.

Jeśli opis zawarty w podstawowej części wniosku nie wymaga uzupełnienia, wpisz „nie dotyczy”.

Harmonogram				
ROK				
KWARTAŁ	I	II	III	IV
Zadanie				
Etap				

Załączniki

Nazwa załącznika

Zaświadczenie/-a potwierdzające odprowadzanie podatków w województwie warmińsko-mazurskim.

(Aby załączyć więcej niż jeden plik należy je skompresować do jednego archiwum. System dopuszcza archiwa z rozszerzeniami "zip" i "7z").

Informacje o wniosku o dofinansowanie

Data złożenia wniosku

Numer projektu

Status projektu

Status obiegu dokumentu

Numer wersji dokumentu

Status wersji dokumentu

Suma kontrolna wersji dokumentu