



Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur

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

Typ Identyfikatora

Identyfikator

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

Typ identyfikatora



Identyfikator
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.

Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu

Pole obowiązkowe dla projektów projektów, których wartość ogółem przekracza 5 mln PLN (projekt składany w tym naborze powinien przekraczać ten limit).

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 2 „Projekt jest komplementarny”.

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

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

Dodatkowy opis

Pole nieobowiązkowe. Wypełnij wyłącznie w sytuacji, gdy zabraknie Ci 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