

| |
|--|
| Nabór: pole wypełniane automatycznie |
| Numer wniosku: pole wypełniane automatycznie |
| Autor: |
| Suma kontrolna: pole wypełniane automatycznie |



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Regulaminu wyboru projektów
w ramach naboru nr FEWM.03.01-IZ.00-001/25
z 2025 r.

Wzór wniosku o dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027

| A Informacje o projekcie | |
|--|--------------------------------------|
| A1 Projekt | |
| Tytuł projektu | |
| Opis projektu | |
| Data rozpoczęcia realizacji projektu | Data zakończenia realizacji projektu |
| Grupy docelowe | |
| Dziedzina projektu | |
| Obszar realizacji projektu Cały kraj <input type="checkbox"/> Region <input type="checkbox"/> | |

| A2 Miejsca realizacji | | |
|-----------------------|--------|-------|
| Województwo | Powiat | Gmina |
| | | |
| | | |

| |
|--|
| Nabór: pole wypełniane automatycznie |
| Numer wniosku: pole wypełniane automatycznie |
| Autor: |
| Suma kontrolna: pole wypełniane automatycznie |

| | |
|--|--|
| B Wnioskodawcy i realizatorzy | |
| B1 Informacja o wnioskodawcy | |
| Dane o wnioskodawcy | |
| Nazwa | |
| Forma prawna | Wielkość przedsiębiorstwa |
| Forma własności | Możliwość odzyskania VAT Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> |
| Dane teleadresowe | |
| Kraj | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Ulica |
| Numer budynku | Numer lokalu |
| Email | Telefon |
| Strona www | |
| Dane identyfikacyjne | |
| Rodzaj identyfikatora NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/> | Identyfikator |
| Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> | |

| | |
|----------------------------------|---------------------------|
| B2 Dodatkowi realizatorzy | |
| Dane realizatora | |
| Nazwa | |
| Forma prawna | Wielkość przedsiębiorstwa |
| Forma własności | Możliwość odzyskania VAT |

| |
|--|
| Nabór: pole wypełniane automatycznie |
| Numer wniosku: pole wypełniane automatycznie |
| Autor: |
| Suma kontrolna: pole wypełniane automatycznie |

| | |
|--|--|
| | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> |
| Dane teleadresowe | |
| Kraj | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Ulica |
| Numer budynku | Numer lokalu |
| Email | Telefon |
| Strona www | |
| Dane identyfikacyjne | |
| Rodzaj identyfikatora NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/> | Identyfikator |

| | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------|-----------------------|
| Osoby do kontaktu | | | |
| Imię | Nazwisko | Email | Numer telefonu |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---|
| C Wskaźniki projektu | | | |
| C1 Wskaźniki produktu | | | |
| Lp. | Wskaźnik realizacji projektu | Jednostka pomiaru | Podział na płeć Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| Wartość docelowa wskaźnika | | Typ wskaźnika | |
| Ogółem | Kobiety | Mężczyźni | |
| | | | |
| Sposób pomiaru wskaźnika | | | |
| | | | |

| |
|--|
| Nabór: pole wypełniane automatycznie |
| Numer wniosku: pole wypełniane automatycznie |
| Autor: |
| Suma kontrolna: pole wypełniane automatycznie |

| C2 Wskaźniki rezultatu | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------|--|
| Lp. | Wskaźnik realizacji projektu | | Jednostka pomiaru |
| | | | Podział na płeć Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| Wartość bazowa wskaźnika | | Typ wskaźnika | |
| Ogółem | Kobiety | Mężczyźni | |
| | | | |
| Wartość docelowa wskaźnika | | | |
| Ogółem | Kobiety | Mężczyźni | |
| | | | |
| Sposób pomiaru wskaźnika | | | |
| | | | |

| D Zadania | | |
|-----------------------------------|------------------|------------------|
| D1 Zadania | | |
| Lp. 1 | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| Nazwa zadania | | |
| Opis i uzasadnienie zadania | | |
| Lp. 2 | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| Nazwa zadania | | |
| Opis i uzasadnienie zadania | | |
| | | |
| D2 Zadanie – koszty pośrednie | | |
| Lp. 3 | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| Nazwa zadania Koszty pośrednie | | |

| |
|--|
| Nabór: pole wypełniane automatycznie |
| Numer wniosku: pole wypełniane automatycznie |
| Autor: |
| Suma kontrolna: pole wypełniane automatycznie |

| | | | | |
|--|--|--------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Opis i uzasadnienie zadania | | | | |
| E Budżet projektu | | | | |
| E1 Zadania | | | | |
| Lp. 1 | Nazwa zadania | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| Pozycje budżetu zadania | | | | |
| Lp. 1.1 | Uproszczona metoda rozliczania Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> | | Nazwa kosztu | |
| Kategoria kosztu | | Wartość ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| Limity | | | Realizator | |
| Lp. 2 | | | | |
| Nazwa zadania | | | | |
| Wydatki ogółem | | | | |
| Wydatki kwalifikowalne | | | | |
| Dofinansowanie | | | | |
| Pozycje budżetu zadania | | | | |
| Lp. 2.1 | Uproszczona metoda rozliczania Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> | | Nazwa kosztu | |
| Rodzaj ryczałtu Kwota ryczałtowa | | Stawka ryczałtowa | Wysokość stawek | Ilość stawek |
| Kategoria kosztu | | Wartość ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| Limity | | | Realizator | |
| Lp. 3 | | | | |
| Nazwa zadania | | | | |
| Wydatki ogółem | | | | |
| Wydatki kwalifikowalne | | | | |
| Dofinansowanie | | | | |
| Pozycje budżetu zadania | | | | |
| Lp. 3.1 | Uproszczona metoda rozliczania Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> | | Nazwa kosztu | |
| Rodzaj ryczałtu | | Stawka ryczałtowa | Wysokość stawek | Ilość stawek |

| |
|--|
| Nabór: pole wypełniane automatycznie |
| Numer wniosku: pole wypełniane automatycznie |
| Autor: |
| Suma kontrolna: pole wypełniane automatycznie |

| | | | |
|------------------|----------------|------------------------|----------------|
| | | | |
| Kategoria kosztu | Wartość ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| Limity | | Realizator | |
| | | | |

| E2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych | | | |
|------------------------------------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| Lp. zadania | Lp. pozycji | Nazwa wskaźnika | Wartość wskaźnika |
| | | | |
| | | | |

| F Podsumowanie budżetu | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| F1 Podsumowanie budżetu | | | |
| | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| Razem w projekcie | | | |
| Razem rzeczywiście poniesione | | | |
| Razem ryczałt | | | |
| Koszty bezpośrednie – Razem | | | |
| Koszty bezpośrednie – Udział | | | |
| Koszty pośrednie razem | | | |
| Koszty pośrednie udział | | | |
| | | | |

| |
|--|
| Nabór: pole wypełniane automatycznie |
| Numer wniosku: pole wypełniane automatycznie |
| Autor: |
| Suma kontrolna: pole wypełniane automatycznie |

| F2 Kategorie kosztów | | | |
|----------------------|----------------|------------------------|----------------|
| | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| Nazwa | | | |
| Razem | | | |
| Udział | | | |
| F3 Limity | | | |

| G Źródła finansowania | | |
|---|----------------|------------------------|
| | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne |
| Dofinansowanie | | |
| Razem wkład własny | | |
| Budżet państwa | | |
| Budżet jednostek samorządu terytorialnego | | |
| Inne publiczne | | |
| Prywatne | | |
| Suma | | |

| H Analiza ryzyka |
|-------------------------------------|
| H1 Potencjał do realizacji projektu |
| Doświadczenie |
| Opis sposobu zarządzania projektem |
| Opis wkładu rzeczowego |

| |
|--|
| Nabór: pole wypełniane automatycznie |
| Numer wniosku: pole wypełniane automatycznie |
| Autor: |
| Suma kontrolna: pole wypełniane automatycznie |

| | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------|
| Opis własnych środków finansowych | | |
| H2 Analiza ryzyka w projekcie | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Nie dotyczy <input type="checkbox"/></div> | | |
| Lp. 1 | Prawdopodobieństwo wystąpienia | Skutek wystąpienia |
| Opis zidentyfikowanego ryzyka | | |
| Mechanizmy zapobiegania | | |
| | | |

| |
|--|
| I Dodatkowe informacje |
| Obszary Strategicznej Interwencji (OSI) |
| |
| Obszary wiejskie i miasta |
| |
| Realizacja instrumentów terytorialnych |
| |
| Typ Beneficjenta ogólny |
| |
| Typ Beneficjenta szczegółowy |
| |
| Projekt hybrydowy |
| |

| |
|--|
| Nabór: pole wypełniane automatycznie |
| Numer wniosku: pole wypełniane automatycznie |
| Autor: |
| Suma kontrolna: pole wypełniane automatycznie |

| |
|---|
| PKD Wnioskodawcy |
| PKD wiodące projektu |
| Projekt realizowany w ramach regionalnych inteligentnych specjalizacji (pole nie dotyczy naborów, gdzie w kryteriach wyboru projektu nie występują inteligentne specjalizacje) |
| Pomoc publiczna |
| Typ projektu z SzOP (pole nie dotyczy projektów strategicznych niekonkurencyjnych) |
| Strategia UE dla regionu Morza Bałtyckiego |
| Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami |
| Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn |

| |
|---------------------|
| J Załączniki |
| Lista |

| |
|--|
| Nabór: pole wypełniane automatycznie |
| Numer wniosku: pole wypełniane automatycznie |
| Autor: |
| Suma kontrolna: pole wypełniane automatycznie |

| K Informacje o wniosku o dofinansowanie | |
|---|-----------------------------|
| Program | Priorytet |
| Działanie | Numer naboru |
| Numer wniosku | Status wniosku |
| Data złożenia wniosku | Data złożenia wersji |
| Suma kontrolna | |
| | |