

<b>Nabór:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Numer wniosku:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Autor:</b>
<b>Suma kontrolna:</b> 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.02.05-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

<b>Nabór:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Numer wniosku:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Autor:</b>
<b>Suma kontrolna:</b> pole wypełniane automatycznie

<b>B Wnioskodawcy i realizatorzy</b>	
<b>B1 Informacja o wnioskodawcy</b>	
<b>Dane o wnioskodawcy</b>	
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"/>
<b>Dane teleadresowe</b>	
Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer budynku	Numer lokalu
Email	Telefon
Strona www	
<b>Dane identyfikacyjne</b>	
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"/>	

<b>B2 Dodatkowi realizatorzy</b>	
<b>Dane realizatora</b>	
Nazwa	
Forma prawna	Wielkość przedsiębiorstwa
Forma własności	Możliwość odzyskania VAT

<b>Nabór:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Numer wniosku:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Autor:</b>
<b>Suma kontrolna:</b> pole wypełniane automatycznie

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

<b>Osoby do kontaktu</b>			
<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>Email</b>	<b>Numer telefonu</b>

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

<b>Nabór:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Numer wniosku:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Autor:</b>
<b>Suma kontrolna:</b> 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		

<b>Nabór:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Numer wniosku:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Autor:</b>
<b>Suma kontrolna:</b> pole wypełniane automatycznie

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

<b>Nabór:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Numer wniosku:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Autor:</b>
<b>Suma kontrolna:</b> pole wypełniane automatycznie

Kategoria kosztu	Wartość ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
Limity		Realizator	

<b>E2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych</b>			
<b>Lp. zadania</b>	<b>Lp. pozycji</b>	<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Wartość wskaźnika</b>

<b>F Podsumowanie budżetu</b>			
<b>F1 Podsumowanie budżetu</b>			
	<b>Wydatki ogółem</b>	<b>Wydatki kwalifikowalne</b>	<b>Dofinansowanie</b>
<b>Razem w projekcie</b>			
<b>Razem rzeczywiście poniesione</b>			
<b>Razem ryczałt</b>			
<b>Koszty bezpośrednie – Razem</b>			
<b>Koszty bezpośrednie – Udział</b>			
<b>Koszty pośrednie razem</b>			
<b>Koszty pośrednie udział</b>			

<b>Nabór:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Numer wniosku:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Autor:</b>
<b>Suma kontrolna:</b> 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

<b>Nabór:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Numer wniosku:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Autor:</b>
<b>Suma kontrolna:</b> pole wypełniane automatycznie

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

<b>I Dodatkowe informacje</b>
<b>Obszary Strategicznej Interwencji (OSI)</b>
<b>Obszary wiejskie i miasta</b>
<b>Realizacja instrumentów terytorialnych</b>
<b>Typ Beneficjenta ogólny</b>
<b>Typ Beneficjenta szczegółowy</b>
<b>Projekt hybrydowy</b>



<b>Nabór:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Numer wniosku:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Autor:</b>
<b>Suma kontrolna:</b> pole wypełniane automatycznie

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

<b>J Załączniki</b>
<b>Lista</b>

<b>Nabór:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Numer wniosku:</b> pole wypełniane automatycznie
<b>Autor:</b>
<b>Suma kontrolna:</b> 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	