

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
| <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 projektu  
w ramach naboru nr FEWM.04.01-IZ.00-001/26  
z ..... 2026 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<br>Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/><br>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<br>NIP <input type="checkbox"/><br>PESEL <input type="checkbox"/><br>Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>         | Identyfikator                                                                                                                                                    |
| <b>Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu</b><br>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"/><br>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><br>NIP <input type="checkbox"/><br>PESEL <input type="checkbox"/><br>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><br>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<br>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.<br>1                          | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| Nazwa zadania                     |                  |                  |
| Opis i uzasadnienie zadania       |                  |                  |
| Lp.<br>2                          | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| Nazwa zadania                     |                  |                  |
| Opis i uzasadnienie zadania       |                  |                  |
| D2 Zadanie – koszty pośrednie     |                  |                  |
| Lp.<br>3                          | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| Nazwa zadania<br>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><br>1                            | <b>Nazwa zadania</b>                                                                               | <b>Wydatki ogółem</b>    | <b>Wydatki kwalifikowalne</b> | <b>Dofinansowanie</b> |
| <b>Pozycje budżetu zadania</b>             |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Lp.</b><br>1.1                          | <b>Uproszczona metoda rozliczania</b><br>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><br>2                            |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Nazwa zadania</b>                       |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Wydatki ogółem</b>                      |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Wydatki kwalifikowalne</b>              |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Dofinansowanie</b>                      |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Pozycje budżetu zadania</b>             |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Lp.</b><br>2.1                          | <b>Uproszczona metoda rozliczania</b><br>Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |                          | <b>Nazwa kosztu</b>           |                       |
| <b>Rodzaj ryczałtu</b><br>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><br>3                            |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Nazwa zadania</b>                       |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Wydatki ogółem</b>                      |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Wydatki kwalifikowalne</b>              |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Dofinansowanie</b>                      |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Pozycje budżetu zadania</b>             |                                                                                                    |                          |                               |                       |
| <b>Lp.</b><br>3.1                          | <b>Uproszczona metoda rozliczania</b><br>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             |                |
|                  |                |                        |                |

| 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       |                |                        |                |
|                               |                |                        |                |

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
| <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.<br/>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                          |                      |
|                                         |                      |