

**Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach programu:  
Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027**

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

Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy

Proszę wskazać imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy zgodnie z formą reprezentacji wnioskodawcy.

Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu realizatora (partnera)

Proszę wskazać imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu realizatora (partnera) zgodnie z formą reprezentacji realizatora (partnera) (jeśli dotyczy).

Uzasadnienie wyboru realizatora (partnera)

Proszę podać uzasadnienie wyboru realizatora (partnera) dla zadań realizowanych w projekcie (jeśli dotyczy).

Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu

Proszę opisać ryzyko nieosiągnięcia założeń proj. oraz plan. działania mające zminimalizować opisane ryzyko (dot. projektów, których wnioskowana kwota dof. jest równa albo przekracza 2 mln zł)

Liczba osób objętych wsparciem

Proszę podać przewidywaną liczbę osób objętych wsparciem

Kryterium dostępu - Zgodność z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków EFS+

Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium dostępu

Kryterium dostępu - Biuro projektu

Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium dostępu

Kryterium dostępu - Średni koszt wsparcia przypadający na jednego uczestnika projektu

Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium dostępu

Kryterium dostępu - Wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez WUP

Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium dostępu

Kryterium dostępu - Wpis do Rejestru agencji zatrudnienia

Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium dostępu

Kryterium horyzontalne - Realizacja zasady równości szans i niedyskryminacji

Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium horyzontalnego

Kryterium horyzontalne - Realizacja zasady równości kobiet i mężczyzn

Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium horyzontalnego

Kryterium horyzontalne - Realizację działań zgodnie z Kartą Praw Podstawowych Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium horyzontalnego
Kryterium horyzontalne - Realizacja projektu zgodnie z prawodawstwem wspólnotowym, krajowym oraz dokumentami programowymi Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium horyzontalnego
Kryterium horyzontalne - Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium horyzontalnego
Kryterium premiujące - Posiadanie certyfikatu dostępności Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium premiującego
Kryterium premiujące - Posiadanie głównej siedziby na terenie województwa lubuskiego Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium premiującego
Kryterium premiujące - Doświadczenie w zakresie realizacji wsparcia Uzasadnienie dla spełniania przez projekt kryterium premiującego
Dodatkowe informacje 1 Dodatkowe informacje 1
Dodatkowe informacje 2 Dodatkowe informacje 2
Dodatkowe informacje 3 Dodatkowe informacje 3
Dodatkowe informacje 4 Dodatkowe informacje 4

Harmonogram				
ROK				
KWARTAŁ	I	II	III	IV
Zadanie				
Etap				

## 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