

<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## 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

☐

Region

☐

<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

A2 Miejsca realizacji		
Województwo	Powiat	Gmina

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

## B Wnioskodawca 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 ☐ Nie ☐



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## B2 Dodatkowi realizatorzy

### Dane realizatora

<b>Nazwa</b>	
<b>Forma prawna</b>	<b>Wielkość przedsiębiorstwa</b>
<b>Forma własności</b>	<b>Możliwość odzyskania VAT</b> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

### Dane teleadresowe

<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>	

### Dane identyfikacyjne

<b>Rodzaj identyfikatora</b>  NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>	<b>Identyfikator</b>
--	----------------------

<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

Osoby do kontaktu			
Imię	Nazwisko	Email	Numer telefonu

<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## C Wskaźniki projektu

### C1 Wskaźnik produktu



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

C2 Wskaźniki rezultatu					
Lp.	Wskaźnik realizacji projektu			Jednostka pomiaru	Podział na płeć
1					Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Wartość bazowa wskaźnika			Typ wskaźnika		
Ogółem		Kobiety	Mężczyźni		
0,00					
Wartość docelowa wskaźnika					
Ogółem		Kobiety	Mężczyźni		
0,00					
Sposób pomiaru wskaźnika					

<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>D Zadanie</b>		
<b>D1 Zadania</b>		
<b>Lp</b> 0	<b>Data rozpoczęcia</b>	<b>Data zakończenia</b>
<b>Nazwa zadania</b>		
<b>Opis i uzasadnienie zadania</b>		



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

## E Budżet projektu

### E1 Zadania

Lp.	Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
1		0,00	0,00	0,00

### Pozycje budżetu zadania

Lp.	Uproszczona metoda rozliczania	Nazwa kosztu		
1.1	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			
Rodzaj ryczału		Stawka ryczałtowa	Wysokość stawek	Ilość stawek
Kategoria kosztu		Wartość ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
		0,00	0,00	0,00
Limity			Realizator	



<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

E2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych			
Lp. zadania	Lp. pozycji	Nazwa wskaźnika	Wartość wskaźnika
1	1		0,00

<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## F Podsumowanie budżetu

### F1 Podsumowanie budżetu

	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
<b>Razem w projekcie</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Razem rzeczywiście poniesione</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Razem ryczałt</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Koszty bezpośrednie - Razem</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Koszty bezpośrednie - Udział</b>	0,00%	0,00%	0,00%
<b>Koszty pośrednie razem</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Koszty pośrednie udział</b>	0,00%	0,00%	0,00%

<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## F2 Kategorie kosztów

## F3 Limity



<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

G Źródła finansowania		
	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne
Dofinansowanie	0,00	0,00
Razem wkład własny	0,00	0,00
Budżet państwa	0,00	0,00
Budżet jednostek samorządu terytorialnego	0,00	0,00
Inne publiczne	0,00	0,00
Prywatne	0,00	0,00
Suma	0,00	0,00

<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## H Analiza ryzyka

### H1 Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego

Opis własnych środków finansowych

### H2 Analiza ryzyka w projekcie

Nie dotyczy

☐

<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## I Dodatkowe informacje

### Adres e-puap wnioskodawcy

Należy podać adres skrzynki e-puap wnioskodawcy, na którą zostanie przesłane pismo w sprawie negatywnej oceny projektu (pismo zostanie wysłane na adres e-puap, gdy projekt uzyska negatywną ocenę projektu, zgodnie z art. 56 ust. 5 i 6 ustawy wdrożeniowej), a także informacja o zmianie regulaminu wyboru projektów, gdy w naborze złożono już wnioski o dofinansowanie. Natomiast, jeśli wnioskodawca nie posiada adresu e-puap, w polu należy wpisać Nie dotyczy.

### Typ projektu

Należy wybrać z rozwijanej listy (bądź wpisać) odpowiedni typ projektu zgodnie z regulaminem wyboru projektów.

### Podstawowe informacje o projekcie

- ☐ formuła realizacji - wybuduj
- ☐ formuła realizacji - zaprojektuj i wybuduj
- ☐ nabór konkurencyjny
- ☐ nabór niekonkurencyjny
- ☐ projekt partnerski
- ☐ projekt z pomocą publiczną
- ☐ projekt z pomocą de minimis
- ☐ projekt bez pomocy publicznej

Należy wybrać z rozwijanej listy wielokrotnego wyboru odpowiednie informacje dotyczące projektu:

### Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP) z dnia 7 czerwca 2016 r.

Należy wykazać, że projekt będzie zgodny z wymogami Karty Praw Podstawowych UE z dnia 7 czerwca 2016 r. (art. 1, 3-8, 10, 20-23, 25-26, 30-31, 35, 37) lub uzasadnić, że wymagania wskazane w KPP są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. Wnioskodawca powinien przeanalizować czy zakres oraz sposób realizacji projektu, nie jest sprzeczny z prawem/zasadami (wymogami) zawartymi w KPP.

Do przeprowadzenia powyższej analizy można pomocniczo wykorzystać Wytyczne Komisji Europejskiej dotyczące zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych (2016/C 269/01).

### Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPN), sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r.

Należy wykazać, że projekt będzie zgodny z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych z dnia 13 grudnia 2006 r. (art. 2-7, 9, 19-20, 24-25, 28, 30) lub uzasadnić, że wymagania wskazane w tym dokumencie są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. Wnioskodawca powinien przeanalizować czy zakres oraz sposób realizacji projektu, nie jest sprzeczny z prawem/zasadami (wymogami) zawartymi w KPN.

Do przeprowadzenia powyższej analizy można pomocniczo wykorzystać Wytyczne MFIPR/2021-2027/12(1) z dnia 29 grudnia 2022 r. dotyczące realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju i DNSH

Należy wykazać, że projekt będzie zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 9 ust. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. (CPR), tj. z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czyni poważnych szkód”.

Ponadto, wnioskodawca musi wykazać, że projekt jest zgodny z zasadą DNSH w rozumieniu art. 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852.

## Niepodejmowanie działań o charakterze dyskryminacyjnym na terenie JST

Punkt wypełniany przez podmiot, którego wnioskodawcą/partnerem jest JST bądź podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny.

Wnioskodawca i partner (jeśli dotyczy) zobowiązany jest do przestrzegania przepisów anty-dyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060. W punkcie tym wnioskodawca zobowiązany jest przedstawić/opisać informacje o braku podejmowania działań dyskryminacyjnych (zarówno przez wnioskodawcę jak i partnerów projektu) i/lub podjętych działaniach naprawczych – w przypadku, gdy wnioskodawca bądź partnerzy projektu podjął/i działania dyskryminujące.

Natomiast, jeśli wnioskodawcą/partnerem nie jest JST bądź podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny, w polu należy wpisać Nie dotyczy.

## Prowadzenie pomocniczej działalności gospodarczej w projektach nieobjętych zasadami pomocy publicznej - mechanizm monitorowania i wycofania

Należy wskazać, czy Wnioskodawca zamierza wykorzystać infrastrukturę objętą dofinansowaniem w projekcie do prowadzenia działalności pomocniczej w rozumieniu punktu 207 Zawiadomienia Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.

Jeśli Wnioskodawca zamierza wykorzystać infrastrukturę objętą dofinansowaniem w projekcie do prowadzenia działalności pomocniczej wówczas należy opisać charakter i zakres działalności gospodarczej, jaką zamierza prowadzić, a także metodę monitorowania poziomu gospodarczego wykorzystania dofinansowanej infrastruktury. Należy opisać dokładnie zastosowaną metodologię.

Jeśli wnioskodawca nie zamierza wykorzystywać infrastruktury objętej dofinansowaniem w projekcie do prowadzenia pomocniczej działalności gospodarczej, w polu należy wpisać Nie dotyczy.

## Zgodność z odpowiednimi celami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021 - 2027 z perspektywą do 2030 r.

Należy wykazać, że założenia projektu są zgodne z celami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r. w szczególności z Celem 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa.

## Zgodność z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa lubuskiego na lata 2022-2026

Należy wykazać, że projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa lubuskiego na lata 2022-2026 w tym z odpowiednią rekomendacją/działaniem wskazaną w kryteriach oceny (kryterium merytoryczne specyficzne dopuszczające) przyjętych dla konkretnego projektu.

## Zakres wykorzystania infrastruktury

Należy opisać czy wytworzona w ramach projektu infrastruktura wykorzystywana będzie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.



<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## J Oświadczenia

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu wyboru projektów wraz z załącznikami, innymi dokumentami załączonymi do dokumentacji naboru i akceptuję zasady i warunki udziału w naborze.**

Tak ☐ Nie ☐

**Oświadczam, że jestem świadomy/a skutków niezachowania wskazanej w regulaminie wyboru projektów formy komunikacji z Instytucją Zarządzającą FEWL 21-27.**

Tak ☐ Nie ☐

**Oświadczam, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku, przestrzegałem/łam obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 73 ust. 2 lit. f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.) (dotyczy tylko projektów nieobjętych pomocą publiczną).**

Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy ☐

**Oświadczam, że projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni wdrożony (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie projektu, zgodnie z art. 63 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.**

Tak ☐ Nie ☐

**Oświadczam, że żaden z wydatków kwalifikowalnych w ramach niniejszego projektu nie podlega i nie będzie podlegał podwójnemu finansowaniu.**

Tak ☐ Nie ☐

**Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych.**

Tak ☐ Nie ☐

**Oświadczam, że nie znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt 24 Decyzji Urzędu Nadzoru EFTA NR 321/14/COL z dnia 10 września 2014 r. zmieniającej po raz setny zasady proceduralne i merytoryczne w dziedzinie pomocy państwa przez przyjęcie nowych wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji [2015/1856] (Dz.U.UE.L.2015.271.35).**

Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy ☐

**Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarzy lub nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddano wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego (dotyczy tylko przedsiębiorców, tj. osób wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego).**

Tak ☐ Nie ☐



<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

**Oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, zobowiązuję się do pisemnego poinformowania Instytucji Zarządzającej FEWL, nie później niż 7 dni od dnia tej zmiany.**

Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy ☐

**Oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:**

- 1)art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- 2)art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 3)art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, zobowiązuję się do pisemnego poinformowania Instytucji Zarządzającej FEWL, nie później niż 7 dni od dnia tej zmiany.**

Tak ☐ Nie ☐

**Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, podatków i innych należności publicznoprawnych.**

Tak ☐ Nie ☐

**Oświadczam, iż w przypadku przyznania dofinansowania zapewnię środki finansowe (wkład własny) na pokrycie wydatków nieobjętych dofinansowaniem.**

Tak ☐ Nie ☐

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na dostęp do informacji zawartych w niniejszym wniosku/ udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie podmiotom dokonującym ewaluacji, z zastrzeżeniem ochrony informacji w nim zawartych.**

Tak ☐ Nie ☐

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę w miejscu realizacji projektu na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, przeprowadzaną przez Instytucję Zarządzającą lub inną upoważnioną instytucję.**

Tak ☐ Nie ☐

<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z udziałem w naborze wniosków o dofinansowanie oraz oceną i realizacją niniejszego projektu zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Administratorem danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca FEWL 21-27 z siedzibą w Zielonej Górze, 65-057 Zielona Góra, przy ul. Podgórnej 7. Dane osobowe będą przetwarzane w celu oceny oraz realizacji zadań związanych z wdrażaniem projektu, w tym w szczególności kontroli, audytu, monitoringu i ewaluacji. Osobom, które we wniosku o dofinansowanie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo wglądu do treści tych danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji ww. celu w ramach wdrażania FEWL 21-27.

Tak ☐ Nie ☐



<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## K Załączniki

**Studium wykonalności**

**Arkusz kalkulacyjny w formacie xls**

**Pozwolenie na budowę/decyzja o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej (ZRID)/ zgłoszenie budowy/robót budowlanych niewymagających pozwolenia na budowę/ pozwolenia wodno-prawne.**

**W przypadku gdy pozwolenie na budowę/zgłoszenie robót jest starsze niż 3 lata, ale prace budowlane zostały już rozpoczęte należy dostarczyć wyciąg z dziennika budowy potwierdzający rozpoczęcie robót**

**Oświadczenie wnioskodawcy o zgodności informacji zawartych we wniosku i załącznikach**

**Oświadczenie wnioskodawcy o kwalifikowalności podatku VAT**

**Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy**

**Oświadczenie wnioskodawcy o współfinansowaniu projektu przez instytucje/podmioty partycypujące finansowo w kosztach**

**Umowa partnerska/porozumienie**

**Oświadczenie partnera o niewykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie**

**Oświadczenie partnera o kwalifikowalności podatku VAT**

**Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące wymiany źródeł ciepła**



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>Oświadczenie wnioskodawcy o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane</b>
<b>Korespondencja</b>
<b>Dokumenty niezbędne do przeprowadzenia oceny środowiskowej (OOS)</b>
<b>Wniosek o dodanie osoby uprawnionej zarządzającej projektem po stronie beneficjenta w SL 2021</b>
<b>Umowa z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w adekwatnym dla projektu zakresie</b>
<b>Oświadczenie wnioskodawcy do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w adekwatnym dla projektu zakresie, w przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą (dotyczy, gdy wnioskodawca nie posiada umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia).</b>
<b>Pozytywna opinia o celowości inwestycji (OCI).</b>
<b>Oświadczenie dotyczące wsparcia w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO)</b>
<b>Załączniki dodatkowe, nie wymagane przez IZ FEWL 21-27</b>
<b>Załączniki dodatkowe, nie wymagane przez IZ FEWL 21-27</b>
<b>Załączniki dodatkowe, nie wymagane przez IZ FEWL 21-27</b>
<b>Załączniki dodatkowe, nie wymagane przez IZ FEWL 21-27</b>

<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

**Załączniki dodatkowe, nie wymagane przez IZ FEWL 21-27**



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



<b>Nabór:</b>	
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>L Informacje o wniosku o dofinansowanie</b>	
<b>Program</b>	<b>Priorytet</b>
<b>Działanie</b>	<b>Numer naboru</b>
<b>Numer wniosku</b>	<b>Status wniosku</b>
<b>Data złożenia wniosku</b>	<b>Data złożenia wersji</b>
<b>Suma kontrolna</b>	