

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

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

☐

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

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	Identyfikator
NIP <input type="checkbox"/>	
PESEL <input type="checkbox"/>	
Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>	

Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu

Tak ☐ Nie ☐



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

B2 Dodatkowi realizatorzy

Dane realizatora

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
--	----------------------

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Osoby do kontaktu			
Imię	Nazwisko	Email	Numer telefonu

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

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					

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

D Zadanie

D1 Zadania

Lp	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
0		
Nazwa zadania		
Opis i uzasadnienie zadania		



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	



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

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

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

F Podsumowanie budżetu

F1 Podsumowanie budżetu

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



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

F2 Kategorie kosztów

F3 Limity



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

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



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

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

☐


Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

I Dodatkowe informacje

Formuła realizacji projektu - P1

- ☐ Dotacja
- ☐ Dotacja warunkowa
- ☐ Projekt grantowy
- ☐ Instrumenty finansowe
- ☐ Zaprojektuj i wybuduj
- ☐ Kontrakt Programowy

Należy wybrać z listy rozwijalnej informacje dotyczące projektu określające: formę finansowania, formułę realizacji projektu

Skrócony opis projektu - P1

W tym punkcie Wnioskodawca powinien w sposób zwięzły opisać, co będzie przedmiotem projektu, jasno określić zakres rzeczowy i sposób wdrażania, a także przedstawić najważniejsze etapy projektu. Skrócony opis projektu należy rozumieć jako syntezę projektu. Musi on zawierać najważniejsze informacje, które w rozszerzonej wersji znajdują się w sekcji A - Informacje o projekcie - Opis projektu. Zawarte w tym polu informacje nie mogą zostać objęte tajemnicą przedsiębiorstwa ani ograniczeniem ze względu na prywatność osoby fizycznej, ponieważ opis ten będzie wykorzystywany/ udostępniany w celach informacyjno-promocyjnych.

Cele realizacji projektu - P1

Należy opisać cel główny oraz cele szczegółowe projektu i wykazać ich zgodność z celami Priorytetu 1 i celami Działania oraz typem/rodzajem projektu opisanymi w SZOP.

Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej - P1

W punkcie tym należy wykazać czy projekt będzie zgodny z wymogami Karty Praw Podstawowych UE lub uzasadnić neutralność zakresu projektu wobec tego dokumentu.

Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych - P1

W punkcie tym należy wykazać czy projekt będzie zgodny z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych lub uzasadnić neutralność zakresu projektu wobec tego dokumentu.

Zgodność projektu z dokumentami strategicznymi - P1

Należy wskazać oraz uzasadnić zgodność planowanego przedsięwzięcia z celami i działaniami zawartymi w dokumentach strategicznych o charakterze regionalnym i lokalnym.

Realizacja projektu w Partnerstwie - P1

W punkcie tym należy opisać charakter partnerstwa w projekcie (jeśli projekt realizowany jest w partnerstwie) oraz wykazać, że zostało ono utworzone zgodnie z wymogami wskazanymi w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027. Jeśli projekt nie jest realizowany w partnerstwie należy wpisać „nie dotyczy”.

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Trwałość projektu - P1

Należy opisać czy Wnioskodawca nie planuje w okresie 5 lat od płatności końcowej na rzecz Beneficjenta, zmian skutkujących spełnieniem przesłanek określonych w art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2021/1060 oraz czy zapewni trwałość instytucjonalną, techniczną i finansową inwestycji po zakończeniu jej realizacji. Jeśli projekt nie obejmuje inwestycji w infrastrukturę lub inwestycji produkcyjnych należy wpisać „nie dotyczy”.

Regionalne Inteligentne Specjalizacje - P1

Należy opisać powiązanie realizacji projektu z inteligentnymi specjalizacjami określonymi na podstawie „Programu Rozwoju Innowacji Województwa Lubuskiego do roku 2030” (PRI), przyjętego przez ZWL uchwałą nr 77/1642/25 z dnia 12.08.2025 r.

Zakres i zasadność wsparcia kompetencji pracowników - P1

Jeśli w projekcie założono wsparcie kompetencji pracowników należy wskazać jego zakres oraz wykazać powiązanie z głównym celem projektu i zasadność zaplanowanych do poniesienia wydatków. Jeśli w projekcie nie przewidziano takiego wsparcia należy wpisać „nie dotyczy”.



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

J Załączniki
Deklaracje Wnioskodawcy
Studium Wykonalności
Specyfikacja techniczna dla planowanego do zakupu sprzętu, oprogramowania lub innych środków trwałych
Lista sprawdzająca dla wydatków związanych z paliwami kopalnymi
Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele realizacji projektu
Oświadczenie w sprawie kwalifikowalności podatku VAT
Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy (oryginał/kopia) - jeśli dotyczy.
Wniosek o dodanie osoby uprawnionej zarządzającej projektem po stronie beneficjenta w SL2021
Deklaracje Partnera
Umowa partnerska /porozumienie
Dokumenty rejestrowe - w przypadku partnerów będących instytucjami świadczącymi usługi w zakresie B+R należy złożyć dokument potwierdzający spełnianie tej definicji jako partnera (pkt IV.1 Regulaminu naboru), np. statut czy uchwała o utworzeniu jednostki, o ile dokument taki nie jest dostępny na stronie internetowej danej instytucji.

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - (jeśli dotyczy) zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2010,. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.), dostępnym w paczce dokumentów do niniejszego naboru. Załącznik jest obligatoryjny wówczas, gdy Partner będzie ponosił wydatki finansowane z pomocy de minimis.

Oświadczenie w sprawie kwalifikowalności podatku VAT (zgodnie ze wzorem dostępnym w paczce dokumentów do niniejszego naboru) (jeśli dotyczy). Załącznik jest obligatoryjny, gdy Partner będzie ponosił wydatki kwalifikowalne w ramach projektu (czyli tylko wydatki w ramach pomocy de minimis) i gdy jednocześnie podatek VAT jest dla niego kwalifikowalny w całości lub częściowo

Oświadczenie o miejscu zamieszkania - (zgodnie ze wzorem dostępnym w paczce dokumentów do niniejszego naboru) (jeśli dotyczy). Załącznik jest obligatoryjny tylko dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą.

Analiza oddziaływania na środowisko - załącznik obligatoryjny

Decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach (dla przedsięwzięć mogących zawsze znacząco oddziaływać na środowisko)

Postanowienie w sprawie potrzeby /braku potrzeby przeprowadzenia OOS -jeśli dotyczy

Postanowienie określające zakres raportu OOS - jeśli dotyczy

Postanowienie organu prowadzącego postępowanie OOS o przeprowadzeniu transgranicznej OOS - jeśli dotyczy

Postanowienia uzgadniające RDOŚ/dyrektora urzędu morskiego oraz opinie właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej, wydane przed decyzją o środowiskowych uwarunkowaniach - jeżeli zostały wydane

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Decyzja administracyjna, w przypadku której prowadzi się postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na obszar Natura 2000 (dla przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na obszar Natura 2000) - jeśli dotyczy

Postanowienie RDOŚ uzgadniające decyzję, w przypadku której prowadzi się postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na obszar Natura 2000 (dla przedsięwzięć mogących wpływać na obszar Natura 2000) - jeśli dotyczy

Deklaracja organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000 - jeśli dotyczy

Deklaracja organu odpowiedzialnego za gospodarkę wodną - jeśli dotyczy

Formularz wraz z niezbędnymi opiniami „Informacja na temat projektów, które mogą wywierać istotny negatywny wpływ na obszary Natura 2000, zgłoszone Komisji (Dyrekcja Generalna ds. Środowiska) na mocy dyrektywy 92/43/EWG”, jeżeli organ, który wydał zgodę na realizację przedsięwzięcia, stwierdził występowanie negatywnego oddziaływania na obszar Natura 2000 - jeśli dotyczy;

Streszczenie raportu OOŚ w języku niespecjalistycznym albo cały raport OOŚ - jeśli dotyczy

Pozwolenie na budowę/ Pozwolenie na użytkowanie /zmiana sposobu użytkowania obiektu budowlanego lub jego części, itp. - jeśli dotyczy

Załącznik dodatkowy, niewymagany przez IZ FEWL 21-27

Załącznik dodatkowy, niewymagany przez IZ FEWL 21-27

Załącznik dodatkowy, niewymagany przez IZ FEWL 21-27

Załącznik dodatkowy, niewymagany przez IZ FEWL 21-27



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Korespondencja
Korespondencja
Korespondencja
Korespondencja
Korespondencja

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

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

