

|                        |  |
|------------------------|--|
| <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 |
|                       |        |       |

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

## B Wnioskodawca i realizatorzy

### B1 Informacja o wnioskodawcy

#### Dane o wnioskodawcy

|                        |                                                                                                                                                                      |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nazwa</b>           |                                                                                                                                                                      |
| <b>Forma prawna</b>    | <b>Wielkość przedsiębiorstwa</b>                                                                                                                                     |
| <b>Forma własności</b> | <b>Możliwość odzyskania VAT</b><br>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><br><br>NIP <input type="checkbox"/><br>PESEL <input type="checkbox"/><br>Numer zagraniczny <input type="checkbox"/> | <b>Identyfikator</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|

#### 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><br>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><br><br>NIP <input type="checkbox"/><br>PESEL <input type="checkbox"/><br>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 Wskaźniki produktu



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



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

| 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> |  |

D Zadanie

D1 Zadania

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



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

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 |
| 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%          |

|                        |  |
|------------------------|--|
| <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

### 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

### Moduły projektu - P1

- ☐ Prace B+R
- ☐ Wdrożenie innowacji
- ☐ Infrastruktura B+R
- ☐ Kompetencje
- ☐ Cyfryzacja
- ☐ Nie dotyczy

Należy wybrać z listy rozwijalnej moduły realizowane w ramach 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.



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 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.

## 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.

## Informacje dodatkowe - P1

W przypadku, gdy w którymś polu wniosku zostanie wykorzystana maksymalna dostępna liczba znaków, jest możliwość wpisania w tym polu dodatkowego uzasadnienia - niezbędnego do oceny projektu pod kątem spełniania kryteriów wyboru projektów. Jeśli liczba znaków w pozostałych polach wniosku jest wystarczająca, tutaj należy wpisać „nie dotyczy”.



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>J Załączniki</b>                                                                                                                                                                        |
| <b>Deklaracje Wnioskodawcy</b>                                                                                                                                                             |
| <b>Biznes Plan</b>                                                                                                                                                                         |
| <b>Dokumenty potwierdzające sytuację finansową</b>                                                                                                                                         |
| <b>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie -</b> |
| <b>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis</b>                                                                                                          |
| <b>Lista sprawdzająca dla wydatków związanych z paliwami kopalnymi</b>                                                                                                                     |
| <b>Oświadczenie o statusie Wnioskodawcy</b>                                                                                                                                                |
| <b>Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele realizacji projektu.</b>                                                                                                   |
| <b>Oświadczenie w sprawie kwalifikowalności podatku VAT</b>                                                                                                                                |
| <b>Wniosek o dodanie osoby uprawnionej zarządzającej projektem po stronie beneficjenta w SL2021</b>                                                                                        |
| <b>Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy</b>                                                                                                                                      |
| <b>Analiza oddziaływania na środowisko</b>                                                                                                                                                 |

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

|                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach</b>                                                                                                                                                                |
| <b>Pozwolenie na budowę/ Pozwolenie na użytkowanie /zmiana sposobu użytkowania obiektu budowlanego lub jego części, itp.</b>                                                                                   |
| <b>Postanowienie w sprawie potrzeby /braku potrzeby przeprowadzenia OOŚ (dla przedsięwzięć mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko) wraz z niezbędnymi opiniami organów opiniujących</b>      |
| <b>Postanowienie określające zakres raportu OOŚ (dla przedsięwzięć mogących potencjalnie oddziaływać na środowisko) wraz z niezbędnymi opiniami organów opiniujących</b>                                       |
| <b>Postanowienie organu prowadzącego postępowanie OOŚ o przeprowadzeniu transgranicznej OOŚ</b>                                                                                                                |
| <b>Postanowienia uzgadniające RDOŚ/dyrektora urzędu morskiego oraz opinie właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej, wydane przed decyzją o środowiskowych uwarunkowaniach - jeżeli zostały wydane</b> |
| <b>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)</b>       |
| <b>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)</b>    |
| <b>Deklaracja organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000</b>                                                                                                                                |
| <b>Deklaracja organu odpowiedzialnego za gospodarkę wodną</b>                                                                                                                                                  |

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

**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**

**Streszczenie raportu OOS w języku niespecjalistycznym albo cały raport OOS**

**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**

**Korespondencja**

**Korespondencja**

**Korespondencja**

**Korespondencja**

**Korespondencja**



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>K 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>                          |                             |