

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 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



3/17

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



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

☐

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

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



15/17

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

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 245/3310/22 z dnia 15.02.2022 r.

Lubuskie Inteligentne Specjalizacje - P1

Należy opisać powiązanie realizacji projektu z obszarami kluczowymi w ramach Lubuskich Inteligentnych Specjalizacji (LIS) oraz z zakresem Porozumień na rzecz Rozwoju Obszaru Kluczowego w ramach Lubuskich Inteligentnych Specjalizacji, zawartych z Województwem Lubuskim.

Realizacja projektu w Partnerstwie - P1

W punkcie tym należy opisać charakter partnerstwa w projekcie 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.



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

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