**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nr sprawy (wypełnia CZP) |  |
|  | **Informacje na temat źródła finansowania** |
| Nazwa programu/numer konkursu\* |  |
| Instytucja, która ogłosiła konkurs\* |  |
| Termin składania wniosków\* |  |  | Czy w konkursie można złożyć więcej niż 1 wniosek?\* |  |
|  | **Informacje o wykonawcach projektu** |
| Osoba odpowiedzialna za merytoryczne opracowanie wniosku |  |
| Podmioty uczestniczące w projekcie | Nazwa podmiotu | Kraj | Rodzaj podmiotu |
| Lider |  |  |  |
| Partner 1 |  |  |  |
| Partner 2 |  |  |  |
|  | **Informacje o projekcie** |
| Tytuł  |  |
| Rodzaj projektu \*\* |  | Okres realizacji\* |  |
| Sposób przekazywania dof.\* |  | Sposób zabezpieczenia realizacji projektu\* |  |
| **Etap przygotowywania i inicjowania** |  |
| ∑ wydatków związanych z rozpoczęciem projektu |  |  | Źródło finansowania |  |
| **Etap realizacji**  |  |  |
|  | **Budżet (część UEW)** |
|  | **Koszty**  |  |  |  |  | **Przychody** |  |
| Koszty bezpośrednie WYNAGRODZENIE |  | Dofinansowanie |  |  |
| Koszty bezpośrednie ŚRODKI TRWAŁE |  | Wkład własny (kwota/źródło) |  |  |
| Koszty bezpośrednie POZOSTAŁE |  | Wkład własny (kwota/źródło) |  |  |
| Koszty pośrednie\* |  | Wkład własny (kwota/źródło) |  |  |
| ∑ kosztów bezpośrednich i pośrednich |  | ∑ dofinansowanie i wkład własny |  |  |
|  |  |  |  |
| Koszty niekwalifikowalne |  |  |  |
| Źródło fin. kosztów niekwalifikowalnych |  |
|  | **VAT** |
| Czy VAT jest kwalifikowany\* |  |  | Czy załączono oświadczenie dot. projektu? |  |
|  | **Rezultaty/produkty projektu** |
|  | Nazwa rezultatu/produktu | Wartość |
| Rezultat/produkt 1 \*\*\* |  |  |
| Rezultat/produkt 2 \*\*\* |  |  |
| Rezultat/produkt 3 \*\*\* |  |  |
|  | **Krótki opis projektu** |
| Cele projektu (1-3 zdania) |  |
| Grupa docelowa, odbiorcy (1-3 zdania) |  |
| **Etap zamykania** |  |  |
| ∑ wydatków związanych z działaniami po zakończeniu projektu |  | Źródło finansowania |  |
|  | **Decyzja KOP** |
| Decyzja (wypełnia KOP) |  |  |
| Opinia (wypełnia KOP) |  |
|  |  |