**Załącznik nr 14** DO POROZUMIENIA O DOFINANSOWANIE PROJEKTU W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO 2014 – 2020:

**HARMONOGRAM UZYSKIWANIA DECYZJI / POZWOLEŃ**

**Beneficjent:**

**Nr Projektu:**

**Tytuł Projektu:**

**Data sporządzenia/aktualizacji harmonogramu:**

**Harmonogram uzyskiwania decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres przedsięwzięcia (odcinek, obszar), której dotyczy decyzja | Przewidywana data złożenia wniosku o wydanie decyzji | Przewidywana data wydania Postanowienia nakładającego obowiązek /o braku obowiązku przeprowadzenia OOŚ (Raport) | Przewidywana data złożenia Raportu o oddziaływaniu na środowisko | Przewidywana data wydania decyzji | Przewidywana data decyzji ostatecznej | Przewidywana data dostarczenia decyzji ostatecznej do IZ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

UWAGI dotyczące przygotowania:……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Harmonogram uzyskiwania decyzji pozwolenia na budowę lub decyzji o zezwoleniu na realizację inwestycji[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres przedsięwzięcia (odcinek, obszar), której dotyczy decyzja | Przewidywana data złożenia wniosku o wydanie decyzji | Przewidywana data wydania decyzji | Przewidywana data decyzji ostatecznej | Przewidywana data dostarczenia decyzji ostatecznej do IZ |
|  |  |  |  |  |  |

UWAGI dotyczące przygotowania:……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Harmonogram zgłoszenia budowy/wykonania robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę[[3]](#footnote-3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres przedsięwzięcia (odcinek, obszar), której dotyczy zgłoszenie | Przewidywana data dokonania zgłoszenia | Przewidywana data dostarczenia do IZ oświadczenia o braku sprzeciwu właściwego organu |
|  |  |  |  |

UWAGI dotyczące przygotowania:……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

W imieniu Beneficjenta

………………………………

1. Wypełnić w zakresie dotyczącym projektu, jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić w zakresie dotyczącym projektu, jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnić w zakresie dotyczącym projektu, jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-3)