

Skrócony wniosek o umieszczenie projektu w wykazie projektów pozakonkursowych w ramach szczegółowego opisu osi priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020

I. TYTUŁ PROJEKTU:

--

II. CAŁKOWITA WARTOŚĆ PROJEKTU I KWOTA DOFINANSOWANIA UE:

Szacowana wartość całkowita (PLN)	
Szacowana wartość kosztów kwalifikowalnych (PLN)	
Kwota wkładu własnego (PLN)	
Szacowany wkład UE (PLN)	
Planowany poziom dofinansowania [%]	

III. DUŻY PROJEKT:

Duży projekt transportowy (koszty kwalifikowalne większe niż 75 mln EURO)	TAK <input type="checkbox"/>
Inne/pozostałe projekty duże (koszty kwalifikowalne większe niż 50 mln EURO)	TAK <input type="checkbox"/>
Nie dotyczy, gdyż nie spełnia definicji dużego projektu	TAK <input type="checkbox"/>

IV. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI/WYNIKAJĄCYMI W WARUNKOWOŚĆ EX ANTE.

ZGODNOŚĆ Z PLANEM INWESTYCJI TRANSPORTOWYCH O ZNACZENIU REGIONALNYM W WOJEWÓDZTWIE DOLNOŚLĄSKIM REALIZOWANYCH ZE ŚRODKÓW EFRR 2014-2020: odwołanie do konkretnego fragmentu dokumentu

--

V. ZGODNOŚĆ Z DOKUMENTAMI O CHARAKTERZE REGIONALNYM

Nazwa dokumentu	
-----------------	--

Uzasadnienie	
--------------	--

A. CZĘŚĆ OGÓLNA

A.1. Nazwa programu operacyjnego

Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020
--



A.2. Nazwa i numer osi priorytetowej programu operacyjnego

A.2.1. Nazwa i numer priorytetu w ramach osi

A.2.2. Nazwa i numer działania lub poddziałania SZOOP

A.3. Przewidywany termin rozpoczęcia oraz zakończenia realizacji projektu (kwartał/miesiąc oraz rok)

Data rozpoczęcia	Data zakończenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

A.4. Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie do IZ RPO WD (kwartał/miesiąc oraz rok)

A.5. Stan przygotowania projektu do realizacji (wskazać np.: dokumenty, decyzje, decyzje OOS pozwolenia, dokumentację techniczną)

B. PODMIOT REALIZUJĄCY PROJEKT

B.1. PODMIOT ZGŁASZAJĄCY PROJEKT

B.2. WNIOSKODAWCA (Jednoznacznie określony podmiot, który zostanie wezwany przez IZ RPO WD do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu).

B.2.1. Nazwa

B.2.2. Typ beneficjenta

B.2.3. Dane rejestrowe i teleadresowe

Województwo	<input type="text"/>
Powiat	<input type="text"/>
Gmina	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>
Ulica i numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
Adres email	<input type="text"/>



C. OPIS PROJEKTU

C.2. KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU: miejsce realizacji projektu, opis zidentyfikowanych problemów i potrzeb, tło i uzasadnienie konieczności realizacji projektu, cele projektu, ogólne założenia i przedmiot projektu (max 4 tys. znaków)

C.2.1. Opis zgodności projektu z zakresem i celami właściwej Osi Priorytetowej oraz Priorytetu Inwestycyjnego RPO WD 2014-2020, w ramach których planowana jest realizacja projektu.

C.2.2. Opis zgodności projektu ze Strategią ZIT (należy podać nr „działania” (pkt., ppkt.) w Strategii, z którym projekt jest zgodny). *dotyczy projektów realizowanych w formule ZIT, w pozostałych przypadkach wpisać n/d.

C 2.3. Główne etapy realizacji projektu (nazwa/numer etapu, data realizacji etapu, opis, szacunkowa kwota)

D. WSKAŹNIKI OSIĄGNIĘCIA CELÓW PROJEKTU

D.1. WSKAŹNIKI MIERZALNE

Wskaźniki	Jedn. miary	Wartość wskaźnika bazowego	Docelowa wartość wskaźnika	Rok osiągnięcia docelowej wartości wskaźnika

E. STATUS PROJEKTU* dotyczy projektów realizowanych w formule ZIT, w pozostałych przypadkach wpisać n/d.

E.1. STATUS PROJEKTU NADANY PRZEZ ZWIĄZEK ZIT (podstawowy/rezerwowy)

E.2. POZYCJA NA LIŚCIE (podstawowa/rezerwowa) NADANA PRZEZ ZWIĄZEK ZIT WEDŁUG PRIORYTYZACJI PROJEKTU

F. DANE PERSONALNE

F.1. DANE OSOBY DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH W SPRAWACH PROJEKTU

Imię i nazwisko	
Miejsce zatrudnienia i nazwa podmiotu	



Stanowisko służbowe	
Telefon	
Fax	
Adres poczty elektronicznej	

Data:

Podpis Wnioskodawcy: