

**Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach programu:
(Pełna nazwa programu operacyjnego)**

| Informacje o projekcie | | |
|--------------------------------------|--------|-------|
| Program | | |
| Priorytet | | |
| Działanie | | |
| Instytucja Organizująca Nabór | | |
| Numer naboru | | |
| Tytuł projektu | | |
| Opis projektu | | |
| Data rozpoczęcia realizacji projektu | | |
| Data zakończenia realizacji projektu | | |
| Grupy docelowe | | |
| Zakres interwencji | | |
| Obszar realizacji projektu | | |
| Województwo | Powiat | Gmina |
| | | |

| Wnioskodawca i realizatorzy | |
|-----------------------------|-------------|
| Typ organizacji | |
| Typ Identyfikatora | |
| Identyfikator | |
| Nazwa | |
| Typ wnioskodawcy | |
| Forma własności | |
| Wielkość przedsiębiorstwa | |
| Kraj | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |
| Ulica | |
| Nr budynku | |
| Nr lokalu | |
| Adres email | |
| Numer telefonu | |
| Strona WWW | |
| Możliwość odzyskania VAT | |
| Osoba do kontaktu nr: | |
| Imię | Nazwisko |
| Telefon | Adres email |
| Realizator nr: | |
| Typ organizacji | |
| Typ identyfikatora | |

| |
|----------------------------------|
| Identyfikator |
| Nazwa |
| Typ wnioskodawcy |
| Forma własności |
| Wielkość przedsiębiorstwa |
| Kraj |
| Miejscowość |
| Kod pocztowy |
| Ulica |
| Nr budynku |
| Nr lokalu |
| Adres email |
| Telefon |
| Strona WWW |
| Możliwość odzyskania VAT |

Wskaźniki projektu

Wskaźniki produktu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Wskaźniki rezultatu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Inne wspólne wskaźniki produktu

Inne wspólne wskaźniki projektu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Sposób wyliczenia wskaźnika

| |
|------------------------------|
| Jednostka miary |
| Podział na płeć |
| Wartość docelowa - kobiety |
| Wartość docelowa - mężczyźni |
| Wartość docelowa - ogółem |
| Sposób pomiaru wskaźnika |
| Typ wskaźnika |

Zadania

Zadanie nr:

Nazwa zadania

Koszty pośrednie

Opis i uzasadnienie zadania

Data rozpoczęcia

Data zakończenia

Budżet projektu

| | | |
|--------------------------------|------------------|-------------------|
| Nazwa zadania | Wydatki ogółem | Dofinansowanie |
| Nazwa kosztu | Wydatki ogółem | Dofinansowanie |
| Uproszczona metoda rozliczenia | Kategoria kosztu | |
| Wysokość stawki | Liczba stawek | |
| Wydatki ogółem | Dofinansowanie | |
| Limity | Realizator | |
| Wskaźnik kwoty ryczałtowej | | |
| Nazwa wskaźnika | | Wartość wskaźnika |

| Podsumowanie budżetu | | |
|-------------------------------|----------------|----------------------------|
| Podsumowanie budżetu | | |
| Nazwa kosztu | Wydatki ogółem | Dofinansowanie (Udział, %) |
| Razem w projekcie | | |
| Razem rzeczywiście poniesione | | |
| Razem ryczałt | | |
| Koszty bezpośrednie - Razem | | |
| Koszty bezpośrednie - Udział | | |
| Koszty pośrednie - Razem | | |
| Koszty pośrednie - Udział | | |
| Kategorie kosztów | | |
| | | |
| | Wydatki ogółem | Dofinansowanie (Udział, %) |
| Razem | | |
| Udział | | |
| Limity | | |
| | | |
| | Wydatki ogółem | Dofinansowanie (Udział, %) |
| Razem | | |
| Udział | | |

Źródła finansowania

Dofinansowanie

Razem wkład własny

W tym budżet państwa

W tym budżet jednostek samorządu terytorialnego

W tym inne publiczne

W tym prywatne

Suma

Uzasadnienia wydatków

Obszar danych uzasadnienia

Uzasadnienie poszczególnych wydatków wskazanych w budżecie projektu

Obszar danych uzasadnienia

Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego (niepieniężnego)

Opis własnych środków finansowych

Potencjał kadrowy do realizacji projektu

Opis rekrutacji i uczestników projektu

Dodatkowe informacje

Diagnoza i założenia realizacji projektu

W tym polu wpisz powiązanie projektu z analizą sytuacji problemowej zawartej w opisie celu w odniesieniu do obszaru, w którym realizowany będzie projekt.

Trwałość projektu, rezultatów oraz zmiana sytuacji grupy docelowej

Zachowanie trwałości projektu obowiązuje w odniesieniu do wydatków cross-financing lub w sytuacji, gdy projekt podlega obowiązkowi utrzymania inwestycji, zgodnie z zasadami pomocy publicznej

Zgodność z zasadą równości kobiet i mężczyzn

Opisz, w jaki sposób w projekcie zostanie spełniony standard minimum tak, aby projekt był zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn

Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP)

Wskaż, w jaki sposób zapewnisz zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej. Z opisu musi jasno wynikać brak sprzeczności z wymogami KPP.

Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju (ZZR) oraz z zasadą "nie czyń poważnych szkód" (DNSH)

Realizacja ZZR oznacza, że w planowaniu działań należy dążyć do synergii celów społecznych, gospodarczych i ochrony środowiska. Z treści wniosku musi jasno wynikać jego zgodność z zasadą DNSH

Promocja projektu

Opisz sposób promocji projektu: na etapie rekrutacji, realizacji, upowszechnienia jego efektów. Krótko opisz strategię promocji, w tym: terminy, obszar, grupy docelowe, kanały informacyjne

Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych

Opisz, w jaki sposób zapewnisz równy dostęp dla wszystkich osób, w tym dla osób z niepełnosprawnościami lub innych osób o cechach, które mogą stanowić przesłanki niedyskryminacji

Zdolność finansowa podmiotu

Wskaż wartość obrotów za ostatni zamknięty rok obrotowy, zgodnie z brzmieniem kryterium

komunikacja ePUAP

Jeśli posiadasz elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP wpisz w tym polu jej adres.

Komunikacja e-Doręczenia

Jeżeli posiadasz usługę rejestrowanego doręczenia wpisz w tym polu adres doręczenia elektronicznego tj. adres, na który przekazywana będzie korespondencja nadana za pośrednictwem e-Doręczenia.

Opis potencjału technicznego

Opisz jak wygląda Twój potencjał techniczny planowany do wykorzystania w projekcie, w tym sprzętowy oraz jakimi warunkami lokalowymi dysponujesz Ty i partner/rzy (jeśli dotyczy).

opieka stacjonarna

Jeśli planujesz wsparcie w postaci opieki stacjonarnej całodobowej w psychiatrii dzieci i młodzieży, musisz ją realizować razem z formami zdeinstytucjonalizowanymi wspieranymi ze środków EFRR lub EFS+

mapa potrzeb zdrowotnych

Wskaż, że potrzeba realizacji projektu została poparta diagnozą, która uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane na platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych

Zgodność z celami określonymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”

Wskaż w projekcie, że zaplanowane działania są zgodne celami określonymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”

Spójność z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa zachodniopomorskiego

Wskaż informacje o spójności zaplanowanych działań w projekcie z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego

liczba łóżek szpitalnych

Wskaż, że realizowany przez Ciebie projekt nie będzie prowadził do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dzieci

komplementarność

W tym polu wpisz w jaki sposób Twój projekt dopełnia się z innymi działaniami wspieranymi na poziomie krajowym prowadzącymi do realizacji określonego celu

Pole dodatkowe

Pole daje możliwość dodatkowego opisu w przypadku wykorzystania dostępnej liczby znaków w poprzednich polach. W przypadku wystarczającej liczby znaków wskaż "nie dotyczy"

| Harmonogram | | | | |
|-------------|---|----|-----|----|
| ROK | | | | |
| KWARTAŁ | I | II | III | IV |
| Zadanie | | | | |
| Etap | | | | |

| Oświadczenia |
|--------------|
| Nie dotyczy |
| Nie dotyczy |

Załączniki

Nazwa załącznika

Załącznik nr 7.3 Oświadczenie o
kwalifikowalności Wnioskodawcy

Załącznik będzie wymagany we wniosku

Informacje o wniosku o dofinansowanie

Data złożenia wniosku

Numer projektu

Status projektu

Status obiegu dokumentu

Numer wersji dokumentu

Status wersji dokumentu

Suma kontrolna wersji dokumentu