

Zakres uczestnictwa w projekcie

Załącznik nr 9 do Instrukcji wykonawczej dla projektów Województwa Opolskiego

Zarząd

Województwa

Opolskiego

Dot. zatwierdzenia zakresu uczestnictwa w projekcie pn. .... realizowanego w ramach (należy podać nazwę programu).....

Zgodnie z podprocesem 1.6 Instrukcji wykonawczej dla projektów Województwa Opolskiego przyjętej uchwałą nr ..... Zarządu Województwa Opolskiego z dnia ..... roku, .....(należy podać nazwę komórki organizacyjnej UMWO lub nazwę jednostki organizacyjnej SWO) przygotował/a/o zakres uczestnictwa w projekcie dla projektu pn. .... w formie informacji na posiedzenie ZWO. Dokument został podpisany w oparciu o wspomnianą Instrukcję zgodnie z obiegiem wskazanym poniżej:

EZD:

1. Podpis dyrektora stosownej komórki/jednostki organizacyjnej (usunąć, jeżeli jednostka organizacyjna SWO nie posiada EZD).
2. Akceptacja dyrektora departamentu nadzorującego jednostkę organizacyjną SWO (usunąć, jeśli nie dotyczy).
3. Akceptacja dyrektora DZP.
4. Akceptacja dyrektora DIN (usunąć, jeśli nie dotyczy).
5. Akceptacja Skarbnika.
6. Akceptacja Sekretarza.
7. Akceptacja Wicemarszałka/Członka ZWO/Sekretarza nadzorującego komórkę/jednostkę organizacyjną.
8. Akceptacja Marszałka.

WYDRUK:

1. Podpis dyrektora stosownej komórki/jednostki organizacyjnej.
2. Dekretacja Wicemarszałka/Członka ZWO/Sekretarza nadzorującego komórkę/jednostkę organizacyjną.

#### OPIS PROJEKTU

Nazwa projektu

(tutaj wpisz nazwę projektu)

Wnioskodawca – Lider projektu oraz Partnerzy (jeśli dotyczy)

Lider projektu:

.....

Potencjalni Partnerzy/Współrealizatorzy:

- (wpisz potencjalnych Partnerów/Współrealizatorów) – wpisz główny obszar za który będą odpowiedzialni
- .....
- .....

Okres realizacji projektu

Rozpoczęcie projektu (miesiąc lub kwartał i rok)	Zakończenie projektu (miesiąc lub kwartał i rok)	Szacunkowa liczba miesięcy/lat realizacji projektu

Krótki opis projektu

Sporządź krótki opis projektu.

Główne cele projektu

(cel główny projektu)

1) (podaj cel szczegółowy)

2) .....

Grupy docelowe (do kogo skierowany jest projekt)

Opisz krótko grupy docelowe

Wskaźniki

Nazwa wskaźnika	Wartość bazowa	Wartość docelowa

Budżet

Kategoria budżetu	Udział w %	Wartość w zł
Całkowita wartość projektu	100%	... zł
Dofinansowanie z UE	...%	... zł
Wkład własny budżetu SWO	...%	... zł
Wkład własny ze źródeł innych niż budżet SWO	...%	... zł

#### OPIS UCZESTNICTWA

Działania przewidziane do realizacji przez uczestnika/Wsparcie otrzymane przez uczestnika

Zakres uczestnictwa obejmuje:

1. Opisz krótko działania/wsparcie
2. ....

Główne działania (zadania) tzw. kamienie milowe wraz z harmonogramem prac

(Krótki opis działania)	(przewidywany termin realizacji – rok i kwartał lub miesiące)

Budżet (kwoty pozostające do dyspozycji Województwa Opolskiego – jeśli dotyczy)

Kategoria budżetu	Udział w %	Wartość w zł
Całkowita wartość projektu	100%	... zł
Dofinansowanie z UE	...%	... zł
Wkład własny lidera	...%	... zł
Wkład własny budżetu województwa	...%	... zł

Czy w ramach projektu przewiduje się pobieranie wkładu od uczestników projektu?

Wpisz TAK lub NIE

Harmonogram prac nad projektem

Kamień milowy – procedura	Termin (wskaz orientacyjną datę)
Zatwierdzenie zakresu uczestnictwa	
Rozpoczęcie udziału w projekcie	
Zakończenie udziału w projekcie	

Z poważaniem

.....

(dyrektor stosownej komórki/jednostki organizacyjnej SWO)