

WOJEWÓDZTWO
OPOLSKIEWstaw logo jednostki organizacyjnej SWO
a następnie usuń ramkę (jeśli dotyczy)tutaj wstaw logotypy/ źródła finansowania w ramach planowanego projektu
oraz logo projektu, jeśli takie posiadasz a następnie usuń ramkę

Szablon - zmiany w projekcie

Załącznik nr 5 do Instrukcji wykonawczej dla projektów Województwa Opolskiego

Zarząd**Województwa****Opolskiego****Dot. zatwierdzenia szablonu zmian w projekcie pn.**
realizowanego w ramach (należy podać nazwę programu)

Zgodnie z podprocesem 2.2 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 szablon zmian w projekcie pn. w formie informacji na posiedzenie ZWO. Dokument został podpisany w oparciu o wspomnianą *Instrukcję* zgodnie z obiegiem wskazanym poniżej:

EZD¹:

1. Podpis realizatora projektu – dyrektora (wskazać skrót komórki organizacyjnej UMWO) lub przekazanie dokumentu podpisanego przez dyrektora (wskazać skrót jednostki organizacyjnej SWO).
2. Akceptacja dyrektora (wskazać skrót komórki nadzorującej 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 (usunąć, jeśli nie dotyczy).
7. Akceptacja Marszałka/ Wicemarszałka/ Członka ZWO/ Sekretarza nadzorującego realizatora projektu.

WYDRUK²:

1. Podpis realizatora projektu – dyrektora (wskazać skrót komórki organizacyjnej UMWO/ jednostki organizacyjnej SWO).
2. Dekretacja Marszałka/ Wicemarszałka/ Członka ZWO/ Sekretarza nadzorującego realizatora projektu.

¹ Ostateczna ścieżka postępowania w EZD zostanie określona przez DZP na podstawie kryteriów decyzji.

² Wydruk będzie miał miejsce, jeśli zgodnie z decyzją DZP dokument zostanie skierowany na posiedzenie ZWO.

SZABLON ZMIAN W PROJEKCIE**INFORMACJE O PROJEKCIE**

NAZWA BENEFICJENTA/ REALIZATORA PROJEKTU	Województwo opolskie/
NUMER WNIOSKU O DOFINANSOWANIE	
TYTUŁ PROJEKTU	
TYTUŁ PROGRAMU, NR DZIAŁANIA (jeśli dotyczy)	
OKRES REALIZACJI PROJEKTU	(od – do, DD.MM.RRRR r.)

UWAGA! Jeśli zmiany w projekcie nie dotyczą żadnego z kryteriów decyzji, to szablonu nie należy składać.

Zakres zmian w projekcie

W oparciu o kryteria decyzji wynikające z Instrukcji Wykonawczej dla projektów województwa opolskiego (Podproces 2.2) poniżej wskazano zmiany w projekcie dotyczące Dyrektora DIN, Skarbnika, Sekretarza, Marszałka/ Wicemarszałka/ Członka ZWO/ Sekretarza nadzorującego realizatora projektu.

DIN otrzymuje szablon zmian, jeżeli uzupełniono poniższe kryterium decyzji (należy zaznaczyć pole wyboru)

Zmiana dotyczy części inwestycyjnej projektu planowanej do realizacji na mieniu województwa (z wyłączeniem inwestycji drogowych realizowanych przez Zarząd Dróg Wojewódzkich w Opolu)

TAK ☐ NIE ☐

Przed zmianą	Po zmianie
Wskaż uzasadnienie:	

SKARBNIK otrzymuje szablon zmian, jeżeli uzupełniono minimum 1 z 3 poniższych kryteriów decyzji (należy zaznaczyć pole wyboru)

TAK ☐ NIE ☐

1. Zmiana ma wpływ na plan finansowy komórki/jednostki organizacyjnej? (uzupełnij, jeśli dotyczy)

Przed zmianą	Po zmianie
Wskaż uzasadnienie:	

2. Zmiana ma wpływ na Wieloletnią Prognozę Finansową (uzupełnij, jeśli dotyczy)

	Przed zmianą	Zmiana	Po zmianie
Rok bazowy n			
w tym wkład własny n			
Rok n+1			
w tym wkład własny n+1			
Rok n+... *			
w tym wkład własny n+...			
Całkowita wartość projektu			
w tym całkowity wkład własny			
Wskaż uzasadnienie:			

3. Zmiana wartości projektu, w tym wkładu własnego Województwa (w zł) (uzupełnij, jeśli dotyczy)

	Przed zmianą	Zmiana	Po zmianie	Skala zmiany w %
Całkowita wartość projektu, w tym:				
* dofinansowanie z ...				
* wkład własny budżetu WO				
* wkład własny z innych źródeł				
Wskaż uzasadnienie:				

*W razie konieczności dostawić odpowiednią ilość wierszy

SEKRETARZ otrzymuje szablon zmian, wyłącznie w przypadku UMWO, jeżeli uzupełniono minimum 1 z 2 poniższych kryteriów decyzji (należy zaznaczyć pole wyboru)

TAK ☐ NIE ☐

1. Zmiana ma wpływ na stan zatrudnienia w ramach projektu (uzupełnij, jeśli dotyczy)

Przed zmianą	Po zmianie
Wskaż uzasadnienie:	

2. Zmiana ma wpływ na kwestie związane z wynagrodzeniami osób zaangażowanych w projekt (uzupełnij, jeśli dotyczy)

Przed zmianą	Po zmianie
Wskaż uzasadnienie:	

MARSZAŁEK/ WICEMARSZAŁEK/ CZŁONEK ZWO/ SEKRETARZ nadzorujący realizatora projektu otrzymuje szablon zmian, jeżeli uzupełniono minimum 1 z 5 poniższych kryteriów decyzji (należy zaznaczyć pole wyboru)

TAK ☐ NIE ☐

1. Następuje zmiana kluczowych wskaźników w projekcie o więcej niż 20% (sprawdzone osobno dla każdego wskaźnika) (uzupełnij, jeśli dotyczy)

Nazwa wskaźnika	Wartość wskaźnika przed zmianą	Wartość wskaźnika po zmianie	Skala zmiany w %
Wskaż uzasadnienie:			

2. Następuje likwidacja lub powstanie zadań kluczowych do realizacji celów projektu (uzupełnij, jeśli dotyczy)

Przed zmianą	Po zmianie
Wskaż uzasadnienie:	

3. Następuje zmiana wartości projektu o więcej niż 20 % (uzupełnij, jeśli dotyczy)

	Przed zmianą	Zmiana	Po zmianie	Skala zmiany w %
Całkowita wartość projektu				
Wskaż uzasadnienie:				

4. Następuje przesunięcie środków między zadaniami o więcej niż 20% wartości projektu (uzupełnij, jeśli dotyczy)

	Przed zmianą	Zmiana	Po zmianie	Skala zmiany w %
Nazwa zadania				
Wskaż uzasadnienie:				

5. Zmiana okresu realizacji projektu co najmniej o 6 miesięcy (uzupełnij, jeśli dotyczy)

Przed zmianą	Po zmianie
Wskaż uzasadnienie:	

Z poważaniem

.....

(podpis dyrektora)