



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



**PRZEWIDYWANY ZAKRES RZECZOWY PROJEKTU**  
**UMIESZCZONEGO W INDYKATYWNYM PLANIE INWESTYCYJNYM**

**Nazwa Wnioskodawcy**

**Tytuł projektu<sup>1</sup>**

**1. Oś Priorytetowa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2007-2013 (Nr i nazwa)**

**2. Działanie w ramach wskazanej Osi Priorytetowej (Nr i nazwa)**

**3. Poddziałanie w ramach wskazanego Działania (Nr i nazwa) - jeśli dotyczy**

**4. Aktualne dane tele-adresowe Wnioskodawcy**

Miejscowość, kod pocztowy:	Ulica, nr:
Gmina:	Powiat:
Telefon:	Fax:
e-mail:	

**5. Inne podmioty zaangażowane w realizację projektu (Partnerzy projektu)**

dotyczy       nie dotyczy

Nazwa Partnera	
Forma prawna	
Rola partnera w projekcie (w tym udział finansowy)	

Uwaga! w razie konieczności proszę przekopiować tabelę

<sup>1</sup> Zgodnie z Indykатыwnym Planem Inwestycyjnym (Uchwała nr 1164/2007 ZWO z dnia 26.11.2007 r. z późn. zm.)

**Załącznik nr 3 do Umowy dotyczącej przygotowania projektu indywidualnego  
Umowa nr ...**

**6. Lokalizacja realizacji projektu**

Powiat	Gmina	Miejscowość
Charakterystyka obszaru, na którym projekt będzie realizowany (obszar miejski, miejsko-wiejski, wiejski):		

**7. Opis projektu / zakres rzeczowy projektu**

*(proszę podać zakres rzeczowy projektu oraz opisać, jakie produkty i rezultaty powstaną w wyniku realizacji inwestycji, z liczbowym określeniem tych efektów – np. wybudowanie 5 km drogi)*

--

**8. Dotychczasowe prace związane z realizacją projektu.**

*(proszę opisać, czy zostały poczynione jakiegokolwiek kroki związane z przygotowaniem do rzeczowej realizacji inwestycji /czy projekt jest w trakcie realizacji/ czy projekt stanowi kontynuację realizowanego do tej pory przedsięwzięcia)*

--

**9. Planowani odbiorcy projektu**

*(proszę wskazać jakie grupy społeczne będą korzystać z efektów realizacji projektu)*

--

**10. Pomoc publiczna**

Czy projekt będzie podlegał zasadom przyznawania pomocy publicznej	TAK / NIE <i>(niepotrzebne skreślić)</i>
Z jakiego Programu Pomocowego zamierza korzystać beneficjent (jeśli dotyczy)	

**11. Uproszczony indykatywny budżet projektu**

**11.1. Koszty kwalifikowane do wsparcia w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2007-2013**

Lp.	Kategoria wydatków*	Budżet projektu							
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Razem
<b>PLN</b>									
<b>Koszty przygotowawcze</b>									
1.									
2.									
3.									
<b>Koszty inwestycyjne</b>									
4.									
<b>Pozostałe koszty</b>									
5.									
6.									

**Załącznik nr 3 do Umowy dotyczącej przygotowania projektu indywidualnego  
Umowa nr ...**

<b>RAZEM</b>								
<b>RAZEM (W TYS. EURO)**</b>								

\* należy wskazać w możliwie jak najbardziej szczegółowy sposób na obecnym etapie, kategorie wydatków kwalifikowalnych zgodnie z kategoriami planowanymi do ujęcia we wniosku o dofinansowanie projektu.

\*\* kwota przeliczona wg kursu euro Europejskiego Banku Centralnego z przedostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym została zawarta Umowa

**11.2. Pozostałe koszty - niekwalifikowalne do wsparcia w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2007-2013**

**PLN**

Lp.	Kategoria wydatków	Budżet projektu							Razem
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
1.									
2.									
3.									
4.									
<b>RAZEM</b>									
<b>RAZEM (W TYS. EURO)*</b>									

\* kwota przeliczona wg kursu euro Europejskiego Banku Centralnego z przedostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym została zawarta Umowa

**11.3. Całkowita wartość projektu**

<b>CAŁKOWITA WARTOŚĆ PROJEKTU (koszty kwalifikowalne + niekwalifikowalne)</b>	<b>ZŁ</b>	<b>TYS. EURO*</b>

\* kwota przeliczona wg kursu euro Europejskiego Banku Centralnego z przedostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym została zawarta Umowa

**11.4. Planowane źródła finansowania projektu**

	<b>ZŁ</b>	<b>TYS. EURO*</b>
<b>wnioskowana kwota dofinansowania z EFRR**</b>		
jako % kosztów kwalifikowalnych		
<b>planowany wkład własny beneficjenta</b>		
jako % kosztów kwalifikowalnych		
<b>pozostałe źródła finansowania - jakie?</b>		
jako % kosztów kwalifikowalnych		

\* kwota przeliczona wg kursu euro Europejskiego Banku Centralnego z przedostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym została zawarta Umowa

\*\* kwota dofinansowania nie może przekraczać kwoty ustalonej przez Zarząd Województwa Opolskiego w indywidualnym wykazie indywidualnych projektów kluczowych

.....  
Data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy – zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy dotyczącej przygotowania projektu indywidualnego