PUSTA CZĘŚĆ RAMOWA CZŁONKOSTWA PODSTAWOWEGO – ZDROWA LINIA ON PROJECTS

(ETAP 1)

(wzór – należy wypełnić wszystkie rubryki, zmieniać tylko rubrykę „Działania")

Nr ..... Tytuł: .....

Data: ..... do ..... 20XX.

Nr ..... (.....)

Nr projektu:	
Tytuł projektu:	
Data rozpoczęcia i zakończenia:	

CZĘŚĆ PRZEWIDZIANA DO ZMIAN PRZEZ ETAP 1 (ZGODNIE Z LICZBĄ ETAPÓW)

Nr ..... (.....)	**Tytuł:**

Nr ..... (.....)	Tytuł:	Strategia	Cele ogólne i szczegółowe projektu	Przewidziane zmiany w celach ogólnych	Przewidziane zmiany w celach szczegółowych	Działania	Wskaźnik	Przewidziane zmiany w wskaźnikach w porównaniu z etapem 1	Przewidziane zmiany w kosztach w porównaniu z etapem 1
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								2007	
								2008	
								2009	
								2010	
								2011	
								2012	
								2013	
								2014	
								2015	
								2016	

Przedstawiciele: Rady Współpracy na rzecz Młodzieży – Wydział ds. Polityki Młodzieżowej i Współpracy na rzecz Młodzieży Komisji Europejskiej – Wydział Współpracy na rzecz Młodzieży Rady Europy w Strasburgu, Narodowe Biuro Grantowe Programu Młodzież w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, Narodowe Biuro Grantowe Programu Młodzież w Ministerstwie Pracy i Polityki Społecznej Rzeczypospolitej Polskiej

I. CELE PROJEKTU

- Określenie celów ogólnych projektu (w odniesieniu do polityki Rady Europy i Unii Europejskiej w dziedzinie polityki na rzecz młodzieży, w szczególności Strategii Rady Europy dotyczącej współpracy w dziedzinie polityki na rzecz młodzieży)
- Określenie celów szczegółowych projektu (w odniesieniu do wyzwań dotyczących młodzieży w XXI wieku, takich jak: bezrobocie, wykluczenie społeczne, problemy zdrowotne, brak edukacji, brak dostępu do informacji, brak tolerancji, brak zaufania do innych osób, brak zaufania do instytucji, brak uczestnictwa w życiu społecznym, brak dostępu do kapitału, brak dostępu do mobilności, brak dostępu do kształcenia pozaszkolnego, brak dostępu do kształcenia ustawicznego, brak dostępu do kształcenia zawodowego, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie nowych technologii informacyjno-komunikacyjnych, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony środowiska naturalnego, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony zdrowia, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony dziedzictwa kulturowego, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw człowieka, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw dziecka, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw kobiet, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób niepełnosprawnych, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób starszych, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób należących do mniejszości narodowych, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób należących do mniejszości etnicznych, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób należących do mniejszości językowych, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób należących do mniejszości religijnych, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób należących do mniejszości seksualnych, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób należących do mniejszości ekonomicznych, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób należących do mniejszości politycznych, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób należących do mniejszości społecznych, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób należących do mniejszości kulturowych, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób należących do mniejszości obywatelskich, brak dostępu do kształcenia w dziedzinie ochrony praw osób należących do mniejszości praw

LOGO PROJEKTU
Wpisać tylko w wypadku, kiedy jest to wymagane w ramach Programu (zgodnie z Art. 70 ust. 1 lit. d) Rozporządzenia Ogólnego). Wzór: http://www.mrr.gov.pl/strona/wzory_znaku_graficznego_i_podstawowe_kolory.aspx

PAŚNIA DEL. DANIH UČINKOVITO PRIHLAŠČANJE: ZBIRAČ ZIPRO ZA PRIHLAŠENO PROGRAMU

[FILL] [FILL] [FILL] [FILL]

[FILL]

[FILL]

[FILL]	
[FILL]	

[FILL]

[FILL]	

Naziv prednostne naložbe	Naziv prioritete	Strategija	Naziv kolica, vrsta kolica, identifikacijska oznaka	Ime in priimek voznika, ali ime in priimek osebe, ki upravlja kolico	Prevožena pot v km	Prevožena pot v km	Pot na dan	Ime in priimek osebe, ki podpisuje potni list	Datum podpisa potnega lista
1	2	3	4	5	6	7	8=6+7	9	10
[FILL]	[FILL]	[FILL]	[FILL]	[FILL]	[FILL]	[FILL]	[FILL]	[FILL]	[FILL]

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO
UMOWY NR ..... DOTYCZĄCEJ PRZYZNANIA POMOCY FINANSOWEJ
W RAMACH PROGRAMU ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH
NA LATA 2014-2020 W ZAKRESIE PODEJŚCIA LEADER

PUSTA DEL. NADRZĘDNEGO PRZEKAZANIA, ZMIANA/ZIONE NA PRZEKAZANIE PROJEKTU

DOT. umowy cyklicznej/ umowy ramowej, umowa dotyczy wdrażania

Lp. ..... **Nr** ..... **data** .....

— ..... **Nr** .....

1. Identyfikacja	
Nazwa LGD:	
Nr i nazwa operacji/przedsięwzięcia:	

2. ZAKOŃCZENIE I ROZLICZENIE LGD WOBEC PARTNERA

Numer umowy:		**Data:**	

Numer kolejny wydatku w ramach umowy	Nr faktury/ rachunku	Rodzaj wydatku	Nazwa towaru/ usługi/ robót budowlanych/ zakupionego środka trwałego	Data faktury/ rachunku	Wartość całkowita wydatku w PLN	Wartość wydatku kwalifikowalnego w PLN	Wartość wydatku niekwalifikowalnego w PLN	Wartość wydatku kwalifikowalnego w PLN	Wnioskowana kwota pomocy w PLN	Wnioskowana kwota pomocy w %	Wnioskowana kwota pomocy w %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

* Wnioskowana kwota pomocy w PLN/ Wnioskowana kwota pomocy w % - wypełnia się w przypadku, gdy w umowie ramowej/ cyklicznej dla danej operacji/ przedsięwzięcia zostanie więcej niż jeden wniosek o płatność.

3. ZAŁĄCZNIKI

Przedkładam/ my poniższe dokumenty stanowiące załącznik do wniosku (wybrać - „pole puste" oznacza brak załącznika, brak dokumentu):

- [ ] Kopia umowy o dofinansowanie operacji/ przedsięwzięcia wraz z aktualnym harmonogramem płatności
- [ ] Kopia umowy/ umów o udzielenie zamówienia publicznego, potwierdzonej za zgodność z oryginałem
- [ ] Kopia dokumentu potwierdzającego wniesienie wkładu własnego w postaci wkładu rzeczowego
- [ ] Oryginał/kopia dokumentu potwierdzającego wkład własny w postaci wkładu niekwalifikowalnego (jeżeli dotyczy)
- [ ] Oryginał/kopia dokumentu potwierdzającego wkład własny w postaci wkładu niekwalifikowalnego (jeżeli dotyczy)
- [ ] Oryginał/kopia dokumentu potwierdzającego wkład własny w postaci wkładu niekwalifikowalnego (jeżeli dotyczy)
- [ ] Oryginał/kopia dokumentu potwierdzającego wkład własny w postaci wkładu niekwalifikowalnego (jeżeli dotyczy)

Oświadczam/ my, że wszystkie wymienione w niniejszym wniosku dokumenty są zgodne z oryginałem, a wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Oświadczam/ my, że zostałem/ zostaliśmy poinformowany/ poinformowani o tym, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku mogą być sprawdzane przez Pracownika Biura LGD, w celu weryfikacji wniosku o płatność, a w szczególności dotyczące zrealizowanej operacji/ zakresu prac/ zakupionych towarów/ usług oraz dokumentów potwierdzających poniesione koszty.

Oświadczam/ my, że zostałem/ zostaliśmy poinformowany/ poinformowani o tym, że w przypadkach, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt 1 i 2 Umowy o przyznanie pomocy, zobowiązuję/ zobowiązujemy się do zwrotu wypłaconej mi/ nam kwoty pomocy wraz z odsetkami liczonymi jak dla zaległości podatkowych, w terminie 14 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania.

Oświadczam/ my, że zostałem/ zostaliśmy poinformowany/ poinformowani o tym, że w przypadkach, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt 3 Umowy o przyznanie pomocy, zobowiązuję/ zobowiązujemy się do zwrotu części lub całości otrzymanej pomocy wraz z odsetkami liczonymi jak dla zaległości podatkowych, w terminie 14 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania.

....

Miejscowość Data Czytelny podpis/ podpisy

PAŹDZIERNIK 2021 - WZÓR

PLAN RZECZOWO-FINANSOWY PROJEKTU

(PLAN NAKŁADÓW I ŹRÓDEŁ ICH POKRYCIA, ZGODNIE Z ZAKRESEM PROJEKTU)

Nr umowy: ..... Nr ..... Nr ..... ROK: .....

Nr ..... Nr .....

Nazwa Wnioskodawcy:	
Tytuł projektu:	
Nr wniosku o przyznanie pomocy finansowej:	

A. PLAN NAKŁADÓW I ŹRÓDEŁ ICH POKRYCIA PROJEKTU

Koszty ogółem:		**Kwota dotacji:**	**[ ] %**

Lp.	Rodzaj kosztów (zgodnie z zakresem projektu)	Koszty ogółem	Koszty kwalifikowalne	Koszty kwalifikowalne poniesione przed dniem zawarcia umowy	Koszty kwalifikowalne poniesione po dniu zawarcia umowy	Koszty niekwalifikowalne	Kwota dotacji	Kwota wkładu własnego	Kwota pozostałych źródeł finansowania	Kwota pozostałych źródeł finansowania w tym:
1	2	3	4	5	6	7	8	9=3-8	10	11=10-12
1.	Koszty bezpośrednie									
1.1.	Koszty osobowe	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1.2.	Koszty rzeczowe	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1.3.										
1.4.										
1.5.										
1.6.										
1.7.										
1.8.										
1.9.										
1.10.										
2.	Koszty pośrednie									
2.1.										
2.2.										
2.3.										
2.4.										
2.5.										
2.6.										
2.7.										
2.8.										
2.9.										
2.10.										
	Razem									

* Wnioskodawca może uzupełniać, usuwać, modyfikować wiersze w zakresie kolumn od 1 do 11, uzupełniać kolumny, dodawać wiersze, zmieniać nazwy wierszy i kolumn, w szczególności w zakresie kosztów, o ile nie zmienia to sumy kosztów ogółem.

** Wnioskodawca może uzupełniać, usuwać, modyfikować wiersze w zakresie kolumn od 1 do 11, uzupełniać kolumny, dodawać wiersze, zmieniać nazwy wierszy i kolumn, w szczególności w zakresie kosztów, o ile nie zmienia to sumy kosztów ogółem.

B. OPIS ZADAŃ PLAN

Przedstawienie przyjętego sposobu realizacji zadania przyjętego w wnioskowanym czasie – podział prac (etapowanie, kroki)

- opis zadań w ramach projektu (w odniesieniu do kosztów bezpośrednich)
- opis sposobu realizacji zadania (w odniesieniu do kosztów pośrednich) oraz sposób ich rozliczenia
- opis sposobu zapewnienia wkładu własnego (w odniesieniu do kosztów bezpośrednich i pośrednich)
- szczegółowy harmonogram realizacji projektu (w odniesieniu do kosztów bezpośrednich i pośrednich)

Wnioskodawca może uzupełniać, usuwać, modyfikować wiersze w zakresie kolumn od 1 do 4 (kolumna 1 dotyczy numeru, a w kolumnie 2 opis zadania) oraz w zakresie kolumn 5 do 7 (kolumna 5 dotyczy numeru, a w kolumnie 6 opis zadania) w zakresie kosztów bezpośrednich i pośrednich.

Wnioskodawca może uzupełniać, usuwać, modyfikować wiersze w zakresie kolumn od 1 do 4 (kolumna 1 dotyczy numeru, a w kolumnie 2 opis zadania) oraz w zakresie kolumn 5 do 7 (kolumna 5 dotyczy numeru, a w kolumnie 6 opis zadania) w zakresie kosztów pośrednich.

.....	.....	.....
(miejscowość)	(pieczęć)	(Podpis osób uprawnionych)