

# WZÓR

Suma kontrolna \_\_\_\_\_



Data wpłynięcia \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

Numer kancelaryjny \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek  
\_\_\_\_\_

## Wniosek o dofinansowanie działań z pomocy technicznej w ramach programu operacyjnego – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL dla Polski 2004-2006

### 1. INFORMACJE OGÓLNE

#### 1.1 Program

Program operacyjny – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL dla Polski 2004-2006

#### 1.2 Działanie

--	--

#### 1.3 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony

--

#### 1.4 Informacja o projekcie

1.4.1 Numer projektu

--

1.4.2 Tytuł projektu (zwięźle, maksymalnie 10 wyrazów)

--

1.4.3 Okres wdrażania projektu

Od	
Do	

#### 1.5 Informacja o wnioskodawcy

1.5.1 Nazwa wnioskodawcy

--

1.5.2 Kod wnioskodawcy

--

1.5.3 Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych

--

1.5.4 Numer telefonu

--

1.5.5 Numer faksu

--

1.5.6 Adres poczty elektronicznej

--

**1.6 Czy przewiduje się udział podwykonawców w realizacji projektu**

Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/>
Tak, ale na dzień składania wniosku dane podwykonawcy nie są znane <input type="checkbox"/>	

**1.7 Dane o rachunku bankowym wnioskodawcy (na który zostaną przekazane środki z EFS)**

(dopuszcza się uzupełnienie tych informacji po uzyskaniu decyzji o rozpoczęciu realizacji projektu)

1.7.1 Numer rachunku (powinien być wyodrębniony rachunek do obsługi środków EFS i współfinansowania krajowego)

1.7.2 Właściciel rachunku

1.7.3 Nazwa banku

1.7.4 Adres banku

**2. CZY PROJEKT SPEŁNIA KRYTERIA WSPARCIA****2.1 Cele projektu**

**2.2 Zgodność celów projektu z dokumentami programowymi (Program operacyjny – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL dla Polski 2004-2006 przyjęty rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie przyjęcia programu operacyjnego – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL dla Polski 2004-2006 (Dz. U. Nr 189, poz. 1948, z późn. zm.) i Uzupełnienie programu operacyjnego – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL dla Polski 2004-2006 przyjęte rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 21 września 2004 r. w sprawie przyjęcia Uzupełnienia programu operacyjnego – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL dla Polski 2004-2006 (Dz. U. Nr 214, poz. 2172, z późn. zm.))**

**2.3 Zgodność projektu z przepisami w zakresie zamówień publicznych**

Jeżeli będzie przeprowadzane postępowanie o udzielenie zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19, poz.177, z późn. zm.) to należy wskazać tryb postępowania o udzielenie zamówienia. Jeżeli postępowanie już się rozpoczęło to należy podać datę. Ewentualnie proszę podać nr i datę ogłoszenia.

Nie będzie przeprowadzane postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego	<input type="checkbox"/>
Będzie przeprowadzane postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego	<input type="checkbox"/>

**Tryb udzielania zamówień**

2.3.1 Przetarg nieograniczony	<input type="checkbox"/>
2.3.2 Przetarg ograniczony	<input type="checkbox"/>
2.3.3 Negocjacje z ogłoszeniem	<input type="checkbox"/>
2.3.4 Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>
2.3.5 Negocjacje bez ogłoszenia	<input type="checkbox"/>
2.3.6 Zamówienie z wolnej ręki	<input type="checkbox"/>
2.3.7 Zapytanie o cenę	<input type="checkbox"/>
2.3.8 Licytacja elektroniczna	<input type="checkbox"/>

### 3. BENEFICJENCI

#### 3.1. Planowana liczba instytucji oraz ich pracowników objętych wsparciem

Nazwa instytucji	Liczba instytucji	Liczba pracowników
3.1.1 MRR – Departament Zarządzania EFS		
3.1.2 Komitet Monitorujący Programu EQUAL		
3.1.3 Krajowa Struktura Wsparcia		
3.1.4 Komisja Oceny Projektów lub Komisja Wyboru Projektów		
3.1.5 MRR – komórka audytu wewnętrznego		
3.1.6 Krajowa Struktura Wsparcia - komórka audytu wewnętrznego		
3.1.7 Krajowa Struktura Wsparcia - punkty informacyjno-doradcze		
3.1.8 Inne (należy podać jakie)...		

### 4. CHARAKTERYSTYKA REALIZOWANEGO WSPARCIA

#### 4.1 Rodzaj realizowanego wsparcia

Rodzaj wsparcia	
4.1.2 Szkolenia	<input type="checkbox"/>
4.1.3 Badania	<input type="checkbox"/>
4.1.4 Analizy	<input type="checkbox"/>
4.1.5 Doradztwo	<input type="checkbox"/>
4.1.6 Wydawanie materiałów informacyjnych	<input type="checkbox"/>
4.1.7 Informowanie o EQUAL i EFS	<input type="checkbox"/>
4.1.8 Dystrybucja materiałów promocyjnych i szkoleniowych	<input type="checkbox"/>
4.1.9 Organizacja spotkań (w tym seminariów i konferencji)	<input type="checkbox"/>
4.1.10 Aktualizacja i rozbudowa stron internetowych	<input type="checkbox"/>
4.1.11 Wsparcie kadrowe	<input type="checkbox"/>
4.1.12 Obsługa prac Komitetu Monitorującego	<input type="checkbox"/>
4.1.13 Audyt	<input type="checkbox"/>
4.1.14 Zakup sprzętu komputerowego i elektronicznego	<input type="checkbox"/>
4.1.15 Ocena bieżąca realizacji oraz rezultatów projektów	<input type="checkbox"/>
4.1.16 Inne (należy podać jakie)...	<input type="checkbox"/>

**5. PLANOWANE WYDATKI****5.1 Wydatki projektu (w PLN)**

Kategoria wydatku	2004	2005	2006	2007	2008	Ogółem
5.1.1 Wydatki kwalifikowalne ogółem						
5.1.1.1 Wydatki bezpośrednie ogółem						
5.1.1.2 Koszty umowy ogółem						
5.1.2 Wydatki niekwalifikowalne						
5.1.3 Przychód projektu						
5.1.4 Całkowite wydatki projektu						

**5.2 Źródła finansowania projektu (w PLN)**

Źródło finansowania	Wydatki	Wydatki w %
5.2.1 Publiczne		
5.2.1.1 Wkład wspólnotowy (Europejski Fundusz Społeczny)		
5.2.1.2 Krajowy wkład publiczny		
5.2.1.2.1 Budżet państwa		
5.2.2 Pozostałe źródła		
5.2.2.1 Prywatne		
5.2.2.2 EBI (pożyczka Europejskiego Banku Inwestycyjnego)		
5.2.2.3 Inne (należy podać jakie)...		

**5.3 Harmonogram wydatków projektu (w PLN)**

Źródło	2004	2005	2006	2007	2008	Ogółem
5.3.1 Publiczne						
5.3.1.1 Wkład wspólnotowy (Europejski Fundusz Społeczny)						
5.3.1.2 Krajowy wkład publiczny						
5.3.1.2.1 Budżet państwa						
5.3.2 Pozostałe źródła						
5.3.2.1 Prywatne						
5.3.2.2 EBI (pożyczka Europejskiego Banku Inwestycyjnego)						
5.3.2.3 Inne (należy podać jakie) ...						

**6. INSTYTUCJA UBIEGAJĄCA SIĘ O FINANSOWANIE PROJEKTU**

6.1 Nazwa instytucji	
6.2 Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy	
6.3 Data	
6.4 Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy	