

MINISTERSTWO GOSPODARKI I PRACY



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**

*1. INFORMACJE OGÓLNE*

**1.1 Program**

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

**1.2 Działanie**

Działanie - Pomoc techniczna BM <sup>1)</sup>	S
---	---

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

--

**1.4 Informacja o projekcie**

1.4.1 Numer projektu	S <sup>2)</sup>
1.4.2 Tytuł projektu (zwięźle, maksymalnie 10 wyrazów)	BT <sup>3)</sup>
1.4.3 Okres wdrażania projektu	Od _____ / _____ 200____ Do _____ / _____ 200____

**1.5 Informacja o wnioskodawcy**

1.5.1 Nazwa wnioskodawcy	BT
1.5.2 Kod wnioskodawcy	S
1.5.3 Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych	BT
1.5.4 Numer telefonu	BT
1.5.5 Numer faksu	BT
1.5.6 Adres poczty elektronicznej	BT

<sup>1)</sup> BM – „beneficjent, menu” – pole wypełnia beneficjent przez wybór jednej lub kilku z możliwych pozycji menu.

<sup>2)</sup> S – „system” – pole wypełnia automatycznie system.

<sup>3)</sup> BT – „beneficjent, tekst” – pole wypełnia beneficjent przez wpisanie tekstu.

**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"/>
1.6.1 Nazwa podwykonawcy			BT
1.6.2 Status prawny			BM
1.6.3 NIP			BT
1.6.4 Numer telefonu			BT
1.6.5 Numer faksu			BT
1.6.6 Adres poczty elektronicznej			BT

**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 <sup>4)</sup>	BT
1.7.2 Właściciel rachunku	BT
1.7.3 Nazwa banku	BT
1.7.4 Adres banku	BT

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

BT
----

<sup>4)</sup> Powinien być wyodrębniony rachunek do obsługi środków EFS i współfinansowania krajowego.

**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) i Uzupelnienie 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 Uzupelnienia programu operacyjnego – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL dla Polski 2004–2006 (Dz. U. Nr 214, poz. 2172))**

BM+ T <sup>5)</sup>

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

*Jeśli będzie realizowane zamówienie publiczne, to należy wskazać tryb postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Jeśli procedura już się rozpoczęła, to należy podać datę. Ewentualnie proszę podać nr i datę ogłoszenia.*

2.3.1 Nie będzie realizowane zamówienie publiczne	<input type="checkbox"/>
2.3.2 Będzie realizowane zamówienie publiczne	<input type="checkbox"/>
2.3.2.1 Przetarg nieograniczony	BT
2.3.2.2 Przetarg ograniczony	BT
2.3.2.3 Negocjacje z ogłoszeniem	BT
2.3.2.4 Negocjacje bez ogłoszenia	BT
2.3.2.5 Zapytanie o cenę	BT
2.3.2.6 Zamówienie z wolnej ręki	BT
2.3.2.7 Aukcja elektroniczna	BT

## 3. BENEFICJENCI

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

Nazwa instytucji	Liczba instytucji	Liczba pracowników
3.1.1 MGiP - Departament Zarządzania EFS	BL <sup>6)</sup>	BL
3.1.2 Komitet Monitorujący Programu EQUAL	BL	BL
3.1.3 Krajowa Struktura Wsparcia	BL	BL
3.1.4 Komisja Oceny Projektów lub Komisja Wyboru Projektów	BL	BL
3.1.5 MGiP - komórka audytu wewnętrznego	BL	BL
3.1.6 Krajowa Struktura Wsparcia - komórka audytu wewnętrznego	BL	BL
3.1.7 Krajowa Struktura Wsparcia - punkty informacyjno-doradcze	BL	BL
3.1.8 Inne (należy podać jakie) BT...	BL	BL

## 4. CHARAKTERYSTYKA REALIZOWANEGO WSPARCIA

### 4.1 Rodzaj realizowanego wsparcia

Rodzaj wsparcia	
4.1.1 Szkolenia	<input type="checkbox"/>
4.1.2 Badania	<input type="checkbox"/>
4.1.3 Analizy	<input type="checkbox"/>
4.1.4 Doradztwo	<input type="checkbox"/>
4.1.5 Wydawanie materiałów informacyjnych	<input type="checkbox"/>
4.1.6 Informowanie o EQUAL i EFS	<input type="checkbox"/>

<sup>5)</sup> BM + T – „beneficjent, menu + tekst” – pole wypełnia beneficjent przez wybór pozycji z menu oraz dopisanie tekstu.

<sup>6)</sup> BL – „beneficjent, liczba” – pole wypełnia beneficjent przez wpisanie liczby.

4.1.7 Opracowywanie materiałów promocyjnych i szkoleniowych	<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 złotych)

Kategoria wydatków	2004	2005	2006	2007	2008	Ogółem
<b>5.1.1 Wydatki kwalifikowalne ogółem</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>
5.1.1.1 Wydatki bezpośrednie ogółem	BL	BL	BL	BL	BL	S
5.1.1.2 Koszty umowy ogółem	BL	BL	BL	BL	BL	S
<b>5.1.2 Wydatki niekwalifikowalne ogółem</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>
<b>5.1.3 Przychód projektu</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>
<b>5.1.4 Całkowite wydatki projektu</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>

### 5.2 Źródła finansowania projektu (w złotych)

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

### 5.3 Harmonogram wydatków projektu (w złotych)

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

## 6. INSTYTUCJA UBIEGAJĄCA SIĘ O FINANSOWANIE PROJEKTU

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