



Unia Europejska



Województwo Kujawsko-Pomorskie



Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Załącznik nr 1
do Regulaminu Konkursu
„Wieś na weekend’2022”

Formularz wniosku do Konkursu „Wieś na weekend’2022” dla projektu zgłoszonego do realizacji w ramach Planu Operacyjnego Sekretariatu Regionalnego Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2022-2023

Pieczęć z datą wpływu	Numer zgłoszenia <i>/wypełnia SR KSOW/</i>

(Wniosek prosimy wypełnić elektronicznie, czcionką nr 11, odległość: 1,15 lub odręcznie czytelnym pismem, stosując ograniczenie opisów do wyznaczonych limitów. Wniosek i załączniki wydrukować dwustronnie, przedziurkować i umieścić w skoroszycie. Nie stosować przekładek, zszywek i koszulek.)

1. Tytuł projektu	
2. Termin realizacji projektu [†]	
3. Miejsce realizacji projektu	
4. Budżet projektu (zł) wynikający z załączonego kosztorysu (kol. 6) [‡]	Brutto:
5. Kwota dofinansowania z KSOW (zł) [§]	Brutto:
6. Liczba partnerów projektu bez Wnioskodawcy	

7. Dane wnioskodawcy:	
Nazwa	

[†] Projekt powinien być zrealizowany w okresie od 11 czerwca do 9 października 2022r.

[‡] Budżet projektu obejmuje łącznie kwotę dofinansowania z KSOW oraz koszty własne poniesione przez wnioskodawcę lub partnerów wnioskodawcy

[§] Kwota dofinansowania z KSOW obejmuje tylko koszty kwalifikowalne w ramach Schematu II Pomocy Technicznej Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, określone w Regulaminie Konkursu.

NIP	
REGON	
KRS /nr rejestru	

8. Adres siedziby			
Powiat			
Gmina			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Ulica		Nr	
Numer telefonu		Numer faksu	
Adres poczty elektronicznej			
Zakres działalności			
Zasięg działania			

9. Osoba/ Osoby uprawnione do reprezentowania zgłaszającego:	
Imię Nazwisko	
Stanowisko/Funkcja	
Imię Nazwisko	
Stanowisko/Funkcja	

10. Osoba do kontaktu	
Imię Nazwisko	
Stanowisko/Funkcja	
Telefon	
E-mail	

11. Adres do korespondencji (podać, jeżeli jest inny niż adres siedziby)			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Ulica		Nr	
Numer telefonu		Numer faksu	
Adres poczty elektronicznej			

12.	Realizowane priorytety PROW na lata 2014-2020 (wybierz jeden)	Zaznacz X
12.1	Priorytet 1: Wspieranie transferu wiedzy i innowacji w rolnictwie, leśnictwie i na obszarach wiejskich	
12.2	Priorytet 2: Zwiększanie rentowności gospodarstw i konkurencyjności wszystkich rodzajów rolnictwa we wszystkich regionach oraz promowanie innowacyjnych technologii w gospodarstwach i zrównoważonej gospodarki leśnej	
12.3	Priorytet 3: Wspieranie organizacji łańcucha dostaw żywności, w tym przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych, promowanie dobrostanu zwierząt i zarządzania ryzykiem w rolnictwie	
12.4	Priorytet 4: Odtwarzanie, ochrona i wzmacnianie ekosystemów związanych z rolnictwem i leśnictwem	
12.5	Priorytet 5: Wspieranie efektywnego gospodarowania zasobami i przechodzenia na gospodarkę niskoemisyjną i odporną na zmianę klimatu w sektorach rolnym, spożywczym i leśnym	
12.6	Priorytet 6: Wspieranie włączenia społecznego, ograniczania ubóstwa i rozwoju gospodarczego na obszarach wiejskich	

13.	Realizowany cel /cele KSOW na lata 2014-2020 (wybierz jeden)	Zaznacz X
13.1	Podniesienie jakości realizacji Programu	
13.2	Informowanie społeczeństwa i potencjalnych beneficjentów o polityce rozwoju obszarów wiejskich i wsparciu finansowym	

14. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu (max ½ str):

15. Cel ogólny i szczegółowy projektu wraz z uzasadnieniem:
(wskazać zgodność projektu z działaniem KSOW: - „Gromadzenie przykładów operacji realizujących poszczególne priorytety PROW 2014-2020” oraz ze wskazanym celem KSOW i priorytetem PROW 2014-2020) - (max 1 strona):

16. Opis projektu sfinansowanego z PROW 2014-2020 promowanego podczas imprezy:
*(Należy podać nazwę projektu, nr umowy oraz wartość w zł, a także krótki opis.
Ww. projekt ma być zrealizowany w gminie lub dotyczyć gminy (grupa odbiorców, to mieszkańcy gminy, w której zlokalizowana jest wieś, właściwa dla organizacji imprezy) - (max 1 strona):*

--

17. Forma promocji projektu finansowanego z PROW 2014-2020:	Zaznacz X
a. Konkurs/quiz	
b. Stoisko/punkt informacyjny/ wystawa	
c. Warsztaty/ wykłady/szkolenie	
d. Publikacja/materiał drukowany	
e. Materiał filmowy/spot reklamowy	
f. Inna (podaj jaka)	
17.1 Opis wykorzystania zaznaczonej formy promocji projektu (max ½ str.):	

18. Szczegółowe zadania planowane do realizacji w ramach projektu (max 2 str.): <i>Proszę podać ramowy program imprezy, scenariusz, potencjalnych wykonawców, realizatorów; itp. wskazać miejsce lub punkt programu, w którym znajdzie się promocja projektu finansowanego z PROW 2014-2020, opisanego w pkt 16.</i>

19. Opis wydatków finansowanych z KSOW (max 1, 5 str.): <i>Opisać każdy z wydatków umieszczonych w załączonym kosztorysie, które mają być dofinansowane z KSOW, w tym ich związek z projektem, jego celami oraz uzasadnić racjonalność i niezbędność jego poniesienia.</i>

20. Uzasadnienie wyboru oraz opis grupy docelowej odbiorców projektu, określenie liczebności

grupy (max ½ str):

21. Wymierne wskaźniki realizacji celu projektu:
Rezultaty (natychmiastowe efekty):
Oddziaływanie (skutki w dłuższej perspektywie czasowej):

22. Oryginalność projektu (max ½ str.):

23. Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?*	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
--	--------------------------	------------	--------------------------	------------

24. Załączniki dołączone do wniosku *:	
a. Kosztorys projektu (<i>załącznik obowiązkowy</i>)	<input type="checkbox"/>
b. Informacja o partnerach projektu (<i>jeśli dotyczy</i>)	<input type="checkbox"/>
c. Listy intencyjne/ umowy partnerstwa /deklaracje partnerstwa (<i>jeśli dotyczy</i>)	<input type="checkbox"/>
d. Inne (<i>wpisz jakie</i>):	<input type="checkbox"/>

..... Data Podpis zgłaszającego (pieczętka organizacji, instytucji)
---------------	---

* należy wstawić X w odpowiednim polu

Załącznik nr 1

Informacja o partnerach projektu ††

Dane partnera 1:				
Nazwa/Imię i nazwisko				
Adres siedziby/zamieszkania				
Zakres działalności				
Zasięg działania				
Jest zarejestrowanym partnerem KSOW*		TAK		NIE

Dane partnera 2:				
Nazwa/ Imię i nazwisko				
Adres siedziby/zamieszkania				
Zakres działalności				
Zasięg działania				
Jest zarejestrowanym partnerem KSOW*		TAK		NIE

Dane partnera 3:				
Nazwa/Imię i nazwisko				
Adres siedziby/zamieszkania				
Zakres działalności				
Zasięg działania				
Jest zarejestrowanym partnerem KSOW*		TAK		NIE

Podział zadań pomiędzy partnerami projektu (max 1 str):

* należy wstawić X w odpowiednim polu

†† Należy wypełnić dane dla każdego partnera (oprócz wnioskodawcy) oraz załączyć list intencyjny, umowę lub deklarację partnerstwa z określeniem zadań w projekcie