



Unia Europejska



Województwo Kujawsko-Pomorskie



Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich



Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

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

Załącznik nr 1
do Regulaminu Konkursu
„Wieś na weekend'2023”

Formularz wniosku do Konkursu „Wieś na weekend'2023” 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 10 czerwca do 15 października 2023 r.

[‡] 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	
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	
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 zaplanowanego do realizacji 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