



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’2017”

## Formularz wniosku do Konkursu „Wieś na weekend’2017” dla projektu zgłoszonego do realizacji w ramach Planu Operacyjnego Sekretariatu Regionalnego Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2016-2017

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.)

<b>Tytuł projektu</b>	
Termin/ miejsce realizacji projektu <sup>†</sup>	
Budżet projektu (zł) wynikający z załączonego kosztorysu	Brutto:
Kwota dofinansowania z KSOW (zł) <sup>‡</sup>	Brutto:
Liczba partnerów projektu bez Wnioskodawcy	

<b>Dane zgłaszającego:</b>	
Nazwa	
NIP	
REGON	
KRS /nr rejestru	

<sup>†</sup> Projekt powinien być zrealizowany w okresie od 3 czerwca do 15 października 2017r.

<sup>‡</sup> Budżet musi obejmować tylko koszty kwalifikowalne w ramach Schematu II Pomocy Technicznej Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 określone w Regulaminie Konkursu.

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

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

Osoba do kontaktu			
Imię Nazwisko			
Stanowisko/Funkcja			
Telefon			
E-mail			
Adres do korespondencji (podać, jeżeli jest inny niż adres siedziby)			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Ulica		Nr	
Numer telefonu		Numer faksu	
Adres poczty elektronicznej			

1.	Realizowane priorytety PROW na lata 2014-2020 (wybierz jeden)	Zaznacz X
1.1.	<b>Priorytet 1:</b> Wspieranie transferu wiedzy i innowacji w rolnictwie, leśnictwie i na obszarach wiejskich	
1.2.	<b>Priorytet 2:</b> Zwiększanie rentowności gospodarstw i konkurencyjności wszystkich rodzajów rolnictwa we wszystkich regionach oraz promowanie innowacyjnych technologii w gospodarstwach i zrównoważonej gospodarki leśnej	
1.3.	<b>Priorytet 3:</b> Wspieranie organizacji łańcucha dostaw żywności,	

	w tym przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych, promowanie dobrostanu zwierząt i zarządzania ryzykiem w rolnictwie	
1.4.	<b>Priorytet 4:</b> Odtwarzanie, ochrona i wzmacnianie ekosystemów związanych z rolnictwem i leśnictwem	
1.5.	<b>Priorytet 5:</b> Wspieranie efektywnego gospodarowania zasobami i przechodzenia na gospodarkę niskoemisyjną i odporną na zmianę klimatu w sektorach rolnym, spożywczym i leśnym	
1.6. .	<b>Priorytet 6:</b> Wspieranie włączenia społecznego, ograniczania ubóstwa i rozwoju gospodarczego na obszarach wiejskich	

<b>2.</b>	<b>Realizowany cel /cele KSOW na lata 2014-2020 (wybierz jeden)</b>	<b>Zaznacz X</b>
2.1.	Podniesienie jakości realizacji Programu	
2.2.	Informowanie społeczeństwa i potencjalnych beneficjentów o polityce rozwoju obszarów wiejskich i wsparciu finansowym	

**Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu ( max ½ str):**

--

**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):

--

**Opis przedsięwzięcia (projektu, działania, konkursu, itp.) związanego z realizacją PROW 2014-2020 promowanego podczas imprezy:**

(W zależności od rodzaju projektu, który zakończono bądź jest w trakcie realizacji, należy podać jego nazwę i nr (jeśli posiada), nazwę ogłaszanych przez Igd konkursów lub innych przedsięwzięć finansowanych z PROW 2014-2020, opis podejmowanych działań na rzecz rozwoju obszarów wiejskich finansowanych z Programu.

Ww. przedsięwzięcia mają być umiejscowione w gminie, w której zlokalizowana jest wieś, właściwa dla organizacji imprezy) - (max 1 strona):

--

**Szczegółowe zadania planowane do realizacji w ramach projektu (max 2 str.):**

--

Proszę podać rodzaje (formy) planowanych przedsięwzięć, promujących projekty, działania, konkursy, itp. związane z realizacją PROW 2014-2020, ramowy program imprezy, scenariusz, wykonawców, realizatorów; itp.

**Opis wydatków finansowanych z KSOW (max 1str.):**

Opisać każdy z wydatków umieszczonych w załączonym kosztorysie, które mają być dofinansowane z KSOW, w tym ich związek z projektem, jego celami i uzasadnieniem niezbędności poniesienia danego kosztu

**Sposób informowania o projekcie (max ½ str.):**

**Uzasadnienie wyboru oraz opis grupy docelowej odbiorców projektu, określenie liczebności grupy (max ½ str.):**

**Wymierne wskaźniki realizacji celu projektu:**

Rezultaty (natychmiastowe efekty):

Oddziaływanie (skutki w dłuższej perspektywie czasowej):

**Oryginalność projektu (max ½ str.):**

--

<b>Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?*</b>		TAK		NIE
--	--	-----	--	-----

<b>Załączniki dołączone do wniosku *:</b>	
1. Kosztorys projektu ( <i>załącznik obowiązkowy</i> )	
2. Informacja o partnerach projektu ( <i>jeśli dotyczy</i> )	
3. Listy intencyjne/ umowy partnerstwa /deklaracje partnerstwa ( <i>jeśli dotyczy</i> )	
4. Inne ( <i>wpisz jakie</i> ):	

..... Data	..... Podpis zgłaszającego (pieczęć 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 ½ str):

\* należy wstawić X w odpowiednim polu

\*\* Należy wypełnić dane dla każdego partnera (oprócz zgłaszającego) oraz załączyć list intencyjny, umowę lub deklarację partnerstwa