**Formularz wniosku zgłaszającego projekt**

**do realizacji w ramach Planu działania**

**Sekretariatu Centralnego Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich**

**na lata 2012-2013**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko i podpis pracownika  Zespołu Koordynacji KSOW  przyjmującego zgłoszenie | Pieczęć z datą wpływu  Numer zgłoszenia |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł projektu** |  | | | |
| Termin realizacji projektu[[1]](#footnote-1) | od |  | do |  |
| Budżet projektu brutto (zł)[[2]](#footnote-2) | | | | 0,00 |
| Liczba partnerów projektu, w tym zgłaszający | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane zgłaszającego:** | | | | |
| Nazwa/ Imię i nazwisko |  | | | |
| NIP |  | | | |
| **Adres siedziby / zamieszkania** | | | | |
| Województwo |  | | | |
| Powiat |  | | | |
| Gmina |  | | | |
| Kod pocztowy |  | | | |
| Miejscowość |  | | | |
| Ulica |  | | Nr domu |  |
| Numer telefonu |  | Numer faksu |  | |
| Adres poczty elektronicznej |  | | | |
| Zakres działalności |  | | | |
| Zasięg działania |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba uprawniona do reprezentowania zgłaszającego:** | |
| Imię Nazwisko |  |
| Stanowisko/Funkcja |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Cele KSOW [[3]](#footnote-3)\*:** | **Wybór:** |
| 1. Wsparcie wdrażania polityki w zakresie rozwoju obszarów wiejskich |  | |
| 2. Wsparcie oceny polityki w zakresie rozwoju obszarów wiejskich |  | |
| 3. Identyfikacja, analiza i rozpowszechnianie informacji i wiedzy w zakresie rozwoju obszarów wiejskich |  | |
| 4. Wymiana informacji i wiedzy w zakresie rozwoju obszarów wiejskich |  | |

|  |
| --- |
| **Cel ogólny projektu:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Priorytety w ramach Planu działania KSOW na lata 2012-2013 [[4]](#footnote-4)\*:** | **Wybór:** |
| 1. Wzmacnianie efektywności realizacji zadań przez lokalne grupy działania,  w tym aktywizacji społeczności wiejskiej oraz budowy i realizacji lokalnych strategii rozwoju |  | |
| 2. Promowanie rozwoju przedsiębiorczości na obszarach wiejskich oraz wspólnych form działalności gospodarczej |  | |
| 3. Wsparcie rozwoju turystyki wiejskiej w tym agroturystyki, promocja produktu tradycyjnego i lokalnego oraz żywności wysokiej jakości |  | |
| 4. Promocja zrównoważonego rozwoju obszarów wiejskich i spójności terytorialnej |  | |
| 5. Wsparcie działań na rzecz zachowania i ochrony tradycji oraz dziedzictwa i krajobrazu kulturowego wsi |  | |
| 6. Przyszłość Wspólnej Polityki Rolnej i jej drugiego filaru rozwoju obszarów wiejskich po 2013 r. |  | |

|  |
| --- |
| **Cele szczegółowe projektu (uzasadnienie wybranego priorytetu):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj działania zgodnie z § 7 pkt 2 rozporządzenia w sprawie KSOW  z dnia 18.03.2009 r. [[5]](#footnote-5)\*:** | **Wybór:** |
| 1. Identyfikacja i analiza możliwych do przeniesienia dobrych praktyk w zakresie rozwoju obszarów wiejskich oraz przekazanie informacji na ich temat |  | |
| 2. Przeniesienie dobrych praktyk, projektów innowacyjnych oraz organizacja wymiany doświadczeń i „know-how” |  | |
| 3. Przygotowanie programów szkoleniowych dla lokalnych grup działania  w procesie tworzenia, w tym wymiana doświadczeń między lokalnymi grupami działania |  | |
| 4. Zarządzanie siecią: uruchomienie i zarządzanie strukturami KSOW, działania informacyjno – promocyjne KSOW, monitorowanie i ocena KSOW |  | |
| 5. Pomoc techniczna dla współpracy międzyterytorialnej i transnarodowej |  | |
| 6. Wspieranie współpracy międzyinstytucjonalnej, w tym międzynarodowej |  | |
| 7. Wymiana wiedzy oraz ocena polityki w zakresie rozwoju obszarów wiejskich |  | |

|  |
| --- |
| **Szczegółowe zadania planowane do realizacji w ramach projektu:**  ***Proszę podać ramowy program szkolenia/konferencji/wyjazdu studyjnego, konspekt publikacji, scenariusz audycji itp.*** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zasięg realizacji projektu [[6]](#footnote-6)\*:** | |
| 1. wspólnotowy |  | |
| 2. ogólnopolski |  | |
| 3. ponadregionalny |  | |
| 4. regionalny |  | |
| 5. lokalny |  | |

|  |
| --- |
| **Sposób informowania o projekcie:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu (skuteczność):** |
|  |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie wyboru grupy docelowej odbiorców projektu (użyteczność):** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wymierne wskaźniki realizacji celu projektu:** |
| Rezultaty (natychmiastowe efekty): |
| Oddziaływanie (skutki w dłuższej perspektywie czasowej): |

|  |
| --- |
| **Oryginalność projektu:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Innowacyjność projektu:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Znaczenie projektu dla rozwoju obszarów wiejskich (trwałość):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Załączniki dołączone do wniosku [[7]](#footnote-7)\*:** | |
| 1. Informacja o partnerach projektu |  |
| 2. Dokumenty upoważniające osobę do reprezentowania zgłaszającego |  |
| 3. Wersja elektroniczna wypełnionego wniosku z możliwością edycji – na dowolnym informatycznym nośniku danych |  |
| 4. Inne |  |

|  |
| --- |
| ……………………… …………………………………..  Data Czytelny podpis zgłaszającego |

Załącznik nr 1

**Informacja o partnerach projektu**[[8]](#footnote-8)\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane partnera 1:** | | | | | |
| Nazwa/Imię i nazwisko |  | | | | |
| Adres siedziby/zamieszkania |  | | | | |
| Zakres działalności |  | | | | |
| Zasięg działania |  | | | | |
| Jest zarejestrowanym partnerem KSOW[[9]](#footnote-9)\*\* | |  | 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 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane partnera 4:** | | | | | |
| Nazwa/Imię i nazwisko |  | | | | |
| Adres siedziby/zamieszkania |  | | | | |
| Zakres działalności |  | | | | |
| Zasięg działania |  | | | | |
| Jest zarejestrowanym partnerem KSOW | |  | TAK |  | NIE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane partnera 5:** | | | | | |
| Nazwa/Imię i nazwisko |  | | | | |
| Adres siedziby/zamieszkania |  | | | | |
| Zakres działalności |  | | | | |
| Zasięg działania |  | | | | |
| Jest zarejestrowanym partnerem KSOW | |  | TAK |  | NIE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane partnera 6:** | | | | | |
| Nazwa/Imię i nazwisko |  | | | | |
| Adres siedziby/zamieszkania |  | | | | |
| Zakres działalności |  | | | | |
| Zasięg działania |  | | | | |
| Jest zarejestrowanym partnerem KSOW | |  | TAK |  | NIE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane partnera 7:** | | | | | |
| Nazwa/Imię i nazwisko |  | | | | |
| Adres siedziby/zamieszkania |  | | | | |
| Zakres działalności |  | | | | |
| Zasięg działania |  | | | | |
| Jest zarejestrowanym partnerem KSOW | |  | TAK |  | NIE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane partnera 8:** | | | | | |
| Nazwa/Imię i nazwisko |  | | | | |
| Adres siedziby/zamieszkania |  | | | | |
| Zakres działalności |  | | | | |
| Zasięg działania |  | | | | |
| Jest zarejestrowanym partnerem KSOW | |  | TAK |  | NIE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane partnera 9:** | | | | | |
| Nazwa/Imię i nazwisko |  | | | | |
| Adres siedziby/zamieszkania |  | | | | |
| Zakres działalności |  | | | | |
| Zasięg działania |  | | | | |
| Jest zarejestrowanym partnerem KSOW | |  | TAK |  | NIE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane partnera 10:** | | | | | |
| Nazwa/Imię i nazwisko |  | | | | |
| Adres siedziby/zamieszkania |  | | | | |
| Zakres działalności |  | | | | |
| Zasięg działania |  | | | | |
| Jest zarejestrowanym partnerem KSOW | |  | TAK |  | NIE |

|  |
| --- |
| **Podział zadań pomiędzy partnerami projektu:** |
|  |

1. Projekt powinien być zrealizowany w ciągu jednego roku kalendarzowego [↑](#footnote-ref-1)
2. Budżet musi obejmować tylko koszty kwalifikowalne w ramach Schematu III Pomocy Technicznej Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013. Wytyczne dotyczące kwalifikowalności kosztów umieszczone są na portalu KSOW (www.ksow.gov.pl) [↑](#footnote-ref-2)
3. \* należy wstawić X w odpowiednim polu [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. \* należy wstawić X w odpowiednim polu [↑](#footnote-ref-5)
6. \* należy wstawić X w odpowiednim polu [↑](#footnote-ref-6)
7. \* należy wstawić X w odpowiednim polu [↑](#footnote-ref-7)
8. \* Należy wypełnić dane dla każdego partnera oraz załączyć list intencyjny [↑](#footnote-ref-8)
9. \*\* Należy wstawić X w odpowiednim polu [↑](#footnote-ref-9)