

WOJEWÓDZTWO  
OPOLSKIEWstaw logo jednostki organizacyjnej  
a następnie usuń ramkę (jeśli dotyczy)tutaj wstaw logotypy/źródła finansowania w ramach planowanego projektu  
oraz logo projektu, jeśli takie posiadasz a następnie usuń ramkę

Szablon - zmiany w projekcie

Załącznik nr 5 do Instrukcji wykonawczej dla projektów Województwa Opolskiego

**Zarząd  
Województwa  
Opolskiego****Dot. zatwierdzenia szablonu zmian w projekcie pn. ....**  
**realizowanego w ramach (należy podać nazwę programu)..... .**

Zgodnie z podprocesem 2.2 *Instrukcji wykonawczej dla projektów Województwa Opolskiego* przyjętej uchwałą nr ..... Zarządu Województwa Opolskiego z dnia ..... roku, .....(należy podać nazwę komórki organizacyjnej UMWO lub nazwę jednostki organizacyjnej SWO) przygotował/a/o szablon zmian w projekcie pn. .... w formie informacji na posiedzenie ZWO. Dokument został podpisany w oparciu o wspomnianą *Instrukcję* zgodnie z obiegiem wskazanym poniżej:

EZD<sup>1</sup>:

1. Podpis realizatora projektu – dyrektora stosownej komórki organizacyjnej UMWO/ przekazanie podpisanego przez dyrektora jednostki organizacyjnej SWO dokumentu.
2. Akceptacja dyrektora departamentu nadzorującego jednostkę organizacyjną SWO (usunąć, jeśli nie dotyczy).
3. Akceptacja dyrektora DZP.
4. Akceptacja dyrektora DIN (usunąć, jeśli nie dotyczy).
5. Akceptacja Skarbnika.
6. Akceptacja Sekretarza.
7. Akceptacja Wicemarszałka/Członka ZWO/Sekretarza nadzorującego realizatora projektu/Marszałka w przypadku bezpośrednio podlegających mu komórek/jednostek organizacyjnych.

WYDRUK<sup>2</sup>:

1. Podpis realizatora projektu – dyrektora stosownej komórki/jednostki organizacyjnej.

<sup>1</sup> Ostateczna ścieżka postępowania w EZD zostanie określona przez DZP na podstawie kryteriów decyzji.

<sup>2</sup> Wydruk będzie miał miejsce, jeśli zgodnie z decyzją DZP dokument zostanie skierowany na posiedzenie ZWO.

2. Dekretacja Wicemarszałka/Członka ZWO/Sekretarza nadzorującego realizatora projektu/Marszałka w przypadku bezpośrednio podlegających mu komórek/jednostek organizacyjnych.

**SZABLON ZMIAN W PROJEKCIE REALIZOWANYM W RAMACH FEO 2021-2027 / innym**  
stosownym programie

| INFORMACJE O PROJEKCIE                |                              |
|---------------------------------------|------------------------------|
| <b>NAZWA BENEFICJENTA</b>             | Województwo opolskie / ..... |
| <b>NUMER WNIOSKU O DOFINANSOWANIE</b> |                              |
| <b>TYTUŁ PROJEKTU</b>                 |                              |

| ZAKRES MODYFIKACJI WRAZ Z UZASADNIENIEM |             |                                    |
|-----------------------------------------|-------------|------------------------------------|
| LP.                                     | OPIS ZMIANY | UZASADNIENIE ZAPROPONOWANEJ ZMIANY |
| 1.                                      |             |                                    |
| 2.                                      |             |                                    |
| 3.                                      |             |                                    |

Z poważaniem

.....

(podpis dyrektora komórki organizacyjnej UMWO / jednostki organizacyjnej SWO)