



WOJEWÓDZTWO
OPOLSKIE

tutaj wstaw logotypy/ źródła finansowania w ramach planowanego projektu
oraz logo projektu, jeśli takie posiadasz a następnie usuń ramkę

Szablon - zakres partnerstwa w projekcie

Załącznik nr 7 do Instrukcji wykonawczej dla projektów Województwa Opolskiego

**Zarząd
Województwa
Opolskiego**

**Dot. zatwierdzenia zakresu partnerstwa w projekcie pn.
realizowanego w ramach (należy podać nazwę programu)..... .**

Zgodnie z podprocesem 1.5 *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 zakres partnerstwa w projekcie pn. w formie informacji na posiedzenie ZWO. Dokument został zaakceptowany oraz podpisany w oparciu o wspomnianą *Instrukcję* zgodnie z obiegiem wskazanym poniżej:

EZD:

1. Podpis realizatora projektu – dyrektora (wskazać skrót komórki organizacyjnej UWMO) lub przekazanie podpisanego przez dyrektora (wskazać skrót jednostki organizacyjnej SWO) dokumentu.
2. Akceptacja dyrektora (wskazać skrót departamentu nadzorującego jednostkę organizacyjną SWO; usunąć, jeśli nie dotyczy).
3. Akceptacja dyrektora DZP.
4. Akceptacja dyrektora DC (usunąć, jeśli nie dotyczy).
5. Akceptacja dyrektora DIN (usunąć, jeśli nie dotyczy).
6. Akceptacja dyrektora DOA (usunąć, jeśli nie dotyczy).
7. Akceptacja Skarbnika.
8. Akceptacja Sekretarza.
9. Akceptacja Marszałka/ Wicemarszałka/ Członka ZWO/ Sekretarza nadzorującego realizatora projektu (usunąć niewłaściwe).

WYDRUK:

1. Podpis realizatora projektu – dyrektora (wskazać skrót komórki organizacyjnej UMWO/ jednostki organizacyjnej SWO).
2. Dekretacja Marszałka/ Wicemarszałka/ Członka ZWO/ Sekretarza nadzorującego realizatora projektu (usunąć niewłaściwe).

OPIS PROJEKTU PARTNERSKIEGO

Nazwa projektu

(tutaj wpisz nazwę projektu)

Program/ oś priorytetowa/ numer działania

Program: ... Oś priorytetowa: ...

Numer Działania: ...

Lider, Realizator oraz Partnerzy (jeśli dotyczy)

Lider: ...

Partner: Województwo Opolskie

Realizator: ... (organizacyjną UMWO/ jednostkę organizacyjną SWO)

Pozostali Partnerzy:

- (wpisz pozostałych Partnerów)
-
-

Okres realizacji projektu

Rozpoczęcie projektu (miesiąc lub kwartał i rok)	Zakończenie projektu (miesiąc lub kwartał i rok)	Szacunkowa liczba miesięcy realizacji projektu

Opis i cele projektu

Sporządź krótki opis projektu, podaj jego cele, jeśli zostały określone w programie i przypisane do danej osi/ działania

Działania przewidziane do realizacji przez Województwo Opolskie	Przewidywany termin realizacji – miesiąc lub kwartał i rok
Krótki opis działania	

Grupy docelowe

Opisz krótko grupy docelowe (do kogo skierowany jest projekt).

Wskaźniki do osiągnięcia przez Województwo Opolskie

Wymień wskaźniki do osiągnięcia przez Województwo Opolskie, jeśli to możliwe podaj wartość docelową.

Budżet

Kategoria budżetu	Udział w %	Wartość w zł lub eur
Całkowita wartość projektu (jeśli została już określona)	100%	...
Dofinansowanie z ...	...%	...
Wkład własny budżetu WO	...%	...
Wkład własny ze źródeł innych niż budżet WO	...%	...

Harmonogram prac nad projektem

Realizowane prace	Termin
Akceptacja zakresu partnerstwa	
Podpisanie umowy partnerskiej	
Złożenie wniosku o dofinansowanie	

Możesz dostosować nazwy realizowanych prac do charakterystyki swojego projektu.

Zespół zarządzający projektem

Lp.	Funkcja w projekcie	Opis zadań w projekcie	Imię i nazwisko/ komórka organizacyjna	Sposób i kwota wynagrodzenia (jeśli dotyczy)	Dane do kontaktu
1.					
2.					
3.					

Z poważaniem

.....

(podpis dyrektora)