



WOJEWÓDZTWO
OPOLSKIE

Wstaw 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

**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 stosownej komórki organizacyjnej UWMO lub 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 DC (usunąć, jeśli nie dotyczy).
5. Akceptacja dyrektora DIN (usunąć, jeśli nie dotyczy).
6. Akceptacja dyrektora DOA.
7. Akceptacja Skarbnika.
8. Akceptacja Sekretarza.
9. Akceptacja Wicemarszałka/Członka ZWO/Sekretarza nadzorującego realizatora projektu.
10. Akceptacja Marszałka.

WYDRUK:

1. Podpis realizatora projektu – dyrektora stosownej komórki organizacyjnej UMWO/jednostki organizacyjnej SWO.
2. Dekretacja Wicemarszałka/Członka ZWO/Sekretarza nadzorującego realizatora projektu.

OPIS PROJEKTU PARTNERSKIEGO

Nazwa projektu

(tutaj wpisz nazwę projektu)

Program/ oś priorytetowa/ numer działania

Program: ...Oś priorytetowa: ...

Numer Działania: ...

Lider projektu oraz Partnerzy

Lider projektu:...

Partner: Województwo Opolskie Realizator: ... (tu wpisz komórkę organizacyjną/ jednostkę organizacyjną)

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 OpolskieKrótki opis działania	przewidywany termin realizacji – miesiąc lub kwartał i rok

Grupy docelowe (do kogo skierowany jest projekt)

Opisz krótko grupy docelowe.

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

Harmonogram prac nad projektem

Kamień milowy	Termin (miesiąc lub kwartał i rok)
Akceptacja zakresu partnerstwa	
Podpisanie umowy partnerskiej	
Złożenie wniosku o dofinansowanie	

Możesz dostosować nazwy kamieni milowych do charakterystyki swojego projektu.

Zespół zarządzający projektem –

Lp.	Funkcja w projekcie		Imię i Nazwisko / Komórka organizacyjna	Sposób i kwota wynagrodzenia (jeśli dotyczy)	Dane do kontaktu
1.					
2.					
3.					

Z poważaniem

.....

(podpis dyrektora komórki
organizacyjnej UMWO/ jednostki
organizacyjnej SWO)