



WOJEWÓDZTWO
OPOLSKIE

Wstaw logo jednostki organizacyjnej (jeśli dotyczy) a następnie usuń ramkę

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 uczestnictwa w projekcie pn.
realizowanego w ramach (należy podać nazwę programu)..... .**

Zgodnie z podprocesem 1.6 *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 uczestnictwa 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 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 DIN (usunąć, jeśli nie dotyczy).
5. Akceptacja Skarbnika.
6. Akceptacja Sekretarza.
7. Akceptacja Wicemarszałka/Członka ZWO/Sekretarza nadzorującego komórkę/jednostkę organizacyjną.
8. Akceptacja Marszałka.

WYDRUK:

1. Podpis dyrektora stosownej komórki organizacyjnej UMWO/ jednostki organizacyjnej SWO.
2. Dekretacja Wicemarszałka/Członka ZWO/Sekretarza nadzorującego komórkę/jednostkę organizacyjną.

ZAKRES UCZESTNICTWA

Nazwa projektu

(tutaj wpisz nazwę projektu)

Program/ oś priorytetowa/ numer działania

Program: ...Oś priorytetowa: ...

Numer Działania: ...

Instytucja prowadząca rekrutację do projektu

Instytucja prowadząca rekrutację do projektu: ...

Uczestnik projektu: Województwo Opolskie

W imieniu, którego uczestniczyć w projekcie będzie: ... (tu wpisz komórkę organizacyjną/ jednostkę organizacyjną)

Okres uczestnictwa w projekcie

Rozpoczęcie uczestnictwa w projekcie (miesiąc lub kwartał i rok) Jeśli termin przystąpienia do projektu nie jest znany można wpisać: od momentu zawarcia umowy.	Zakończenie uczestnictwa w projekcie (miesiąc lub kwartał i rok) Wskaż jeśli jest znany.	Szacunkowa liczba miesięcy uczestnictwa w projekcie

Opis uczestnictwa w projekcie

Opis działań realizowanych z udziałem Województwa Opolskiego	Przewidywany termin realizacji (miesiąc lub kwartał i rok)

Główne działania (zadania) tzw. kamienie milowe wraz z harmonogramem prac Budżet

Kategoria budżetu	Udział w %	Wartość w zł
Całkowita wartość uczestnictwa (jeśli, została już określona)	100%	... zł
Dofinansowanie z np. UE...	...%	... zł
Wkład własny budżetu WO	...%	... zł
Wkład własny ze źródeł innych niż budżet WO	...%	... zł

Harmonogram prac niezbędnych do uczestnictwa w projekcie

Kamień milowy	Termin (miesiąc lub kwartał i rok)
Zatwierdzenie zakresu uczestnictwa	
Rekrutacja do projektu	

Możesz dostosować nazwy kamieni milowych do charakterystyki swojego projektu.

Z poważaniem

.....
(podpis dyrektora komórki
organizacyjnej UMWO/ jednostki
organizacyjnej SWO)