Załącznik nr 2 – Wzór fiszki projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny

# Roczny Plan Działania na rok: …

**Tytuł lub zakres projektu:** ……

**Wersja fiszki:** ……

**Numer i data uchwały Komitetu Monitorującego:** …..

# Informacje o instytucji opracowującej fiszkę

**Instytucja:** ………………………………………………………

**Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych:** [imię i nazwisko], adres e-mail: ………………………, nr telefonu: ………………………

# Fiszka projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny

## Podstawowe informacje o projekcie

**Numer i nazwa Priorytetu:** ………………………………………………………

**Numer i nazwa działania FERS:** ………………………

**Cel szczegółowy, w ramach którego projekt będzie realizowany** ………………………

**Typ projektu FERS:** ………………

## Podmiot, który będzie wnioskodawcą: ………………………

## Cel i opis projektu (w tym uzasadnienie realizacji i planowana trwałość)

………

## Uzasadnienie wyboru projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą

……………

## Główne zadania przewidziane do realizacji w projekcie, ze wskazaniem (o ile dotyczy): grup docelowych, planowanych terminów realizacji zadań oraz szacunkowych kosztów ich realizacji (w tym jako % budżetu projektu (kosztów bezpośrednich))[[1]](#footnote-2)

1. ……………………………………………….

2. ……………………………………………….

3. ……………………………………………….

4. Zadanie – Koszty pośrednie ……………………………

## Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?

Nie/Tak

**Podmioty, które będą partnerami w projekcie, ze wskazaniem realizowanych zadań przez każdego z partnerów oraz uzasadnienie wyboru partnerów[[2]](#footnote-3):**

………………

## Czy projekt będzie projektem grantowym?

Nie/Tak

## Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie:

………………………

## Przewidywany okres realizacji projektu

………………………

## Szacowany budżet projektu

Szacowana kwota wydatków w projekcie w podziale na lata i ogółem (PLN):

* w roku 2024: …………………
* w roku 2025: …………………
* w roku 2026: …………………
* w roku 2027: ………………
* w roku 2028: ………………
* w roku 2029: …………………

ogółem: ………………

**Wymagany wkład własny beneficjenta (PLN):** Nie/Tak

Poziom wymaganego wkładu własnego: …%

**Szacowany wkład UE (PLN):** …………………

## Cross-financing:

Nie/Tak

* kwota: …………… PLN
* procent: ………%

Rodzaj planowanych wydatków w ramach cross-financingu:

……………

## Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami

**Wskaźniki rezultatu**

1. …………………

Wartość docelowa dla projektu: …

W podziale na (o ile dotyczy[[3]](#footnote-4)):

* kobiety:………………………
* mężczyzn:………………………

1. ………………..

Wartość docelowa dla projektu: …

W podziale na (o ile dotyczy):

* kobiety:………………………
* mężczyzn:………………………

**Wskaźniki produktu**

1. …………………

Wartość docelowa dla projektu: …

W podziale na (o ile dotyczy[[4]](#footnote-5)):

* kobiety:………………………
* mężczyzn:………………………

1. …………………

Wartość docelowa dla projektu: …

W podziale na (o ile dotyczy):

* kobiety:………………………
* mężczyzn:………………………

## Szczegółowe kryteria wyboru projektu

**Kryteria dostępu**

1. …………………

Opis i uzasadnienie kryterium: ……

# Podpis osoby upoważnionej do podejmowania decyzji w zakresie Rocznego Planu Działania

Miejscowość, data: …………………..

Podpis osoby upoważnionej: ……………………

Data zatwierdzenia fiszki w ramach Rocznego Planu Działania: …………………… (wypełnia Instytucja Zarządzająca FERS)

1. Nie dotyczy projektów instrumentów finansowych i wybranych projektów wskazanych przez IZ (np. projekty koordynacyjne ROPS). [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku gdy nie są znane konkretne podmioty, które będą partnerami w projekcie, należy wpisać pożądane cechy partnerów oraz uzasadnić wskazanie określonych cech. [↑](#footnote-ref-3)
3. Rozbicie wartości docelowych na płeć nie jest obowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia i samego projektu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekt ma rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-4)
4. Rozbicie wartości docelowych na płeć nie jest obowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia i samego projektu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekt ma rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-5)