**FORMULARZ  
PROJEKTU REALIZUJĄCEGO PRIORYTETY PROW 2014-2020**

* *Wypełniony formularz projektu w formacie MS Word lub edytowalnego pdf, podpisany kwalifikowalnym albo zaawansowanym (osobisty albo zaufanym) podpisem elektronicznym lub kwalifikowaną pieczęcią elektroniczną organu administracyjnego ze wskazaniem w treści wniosku osoby opatrującej wniosek pieczęcią, należy przesłać na adres e-mail:.....[[1]](#footnote-1).*
* *W przypadku braku podpisu elektronicznego należy na powyższy adres e-mail przesłać skan ręcznie podpisanego formularza wraz z edytowalną wersją elektroniczną.*
* *Do formularza należy dołączyć zdjęcia z realizacji projektu w formie oddzielnych plików graficznych wraz   
  ze wskazaniem ich autora/autorów, o ile są znani oraz o ile nie zrzekli się oznaczania autorstwa wobec tych utworów.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Tytuł projektu** |  | | | |
| **2.** | **Nazwa działania  PROW 2014-2020** | Wybierz element. | | | |
| **3.** | **Priorytet  PROW 2014-2020** *Wybrane działanie PROW i priorytet powinny być zgodne z logiką interwencji PROW 2014-2020* | Wybierz element. | | | |
| **4.** | **Ostateczny odbiorca / uczestnik projektu**  *Prosimy o wskazanie**do kogo kierowany jest projekt* |  | | | |
| **5.** | **Streszczenie projektu/najważniejsze informacje** *5-6 zdań o operacji, na czym polegała / skrótowa informacja o całości projektu (lead)* | | | | |
|  |  | | | | |
| **6.** | **Kontekst i cele projektu**  *Opisz kontekst realizacji projektu oraz jego cele. Pytania pomocnicze:*   * *Diagnoza /powody/przyczyny realizacji projektu, dlaczego i komu projekt był potrzebny?* * *Cele projektu, tj. jakie założenia miały zostać zrealizowane, jakie korzyści miał przynieść, co miał zmienić.* | | | | |
|  | | | | |
| **7.** | **Działania zrealizowane w ramach projektu**  *Opisz jakie działania/ kroki / przedsięwzięcia / czynności zostały powzięte i w jaki sposób zostały zrealizowane w ramach projektu. Wskaż formy i sposoby realizacji wykorzystane w projekcie, a także opisz wykorzystane narzędzia (tj. co, jak i kiedy). Pytania pomocnicze: opowiedz o programie merytorycznym (co w nim było - o ile dotyczy), o tym czego doświadczyli i dowiedzieli się odbiorcy projektu/uczestnicy. Wskaż rolę partnerów dodatkowych (o ile tacy byli).* | | | | |
|  | | | | |
| **8.** | **Rezultaty operacji**  *Opisz rezultaty, efekty projektu. Pytania pomocnicze:*   * *Efekty realizacji projektu. Wymierne wskaźniki produktu, rezultatu, oddziaływania – jakościowe i ilościowe. W jaki sposób zmieniła się sytuacja lub jakie potrzeby zaspokojono w wyniku realizacji projektu?* * *Co realizacja projektu przyniosła uczestnikom lub społeczności zamieszkującej teren, do której projekt był kierowany/na terenie której projekt został zrealizowany? Zacytuj wypowiedź uczestników, przedstaw wyniki ankiet ewaluacyjnych.* * *Wartość dodana projektu – czy pojawiały się niezamierzone efekty prowadzonych działań?* | | | | |
|  | | | | |
| **9.** | **Wnioski z realizacji projektu**  *Wnioski z realizacji projektu. Opisz wnioski z realizacji projektu. Pytania pomocnicze:*   * *Co zdecydowało o sukcesie projektu? Zacytuj wypowiedź uczestników.* * *Doświadczenia z realizacji. Jakie trudności i kłopoty napotkano w trakcie realizacji ? Czego unikać? Co można zrobić lepiej? Gdyby zacząć realizację jeszcze raz, to…? Co było interesujące, nieoczekiwane, zaskakujące podczas realizacji projektu?* * *Dlaczego projekt zasługuje na miano dobrej praktyki (dlaczego projekt jest unikalny/innowacyjny)? Dlaczego warto ją upowszechniać? Czy projekt może być powtórzony, czy ma charakter uniwersalny, modelowy?* * *Czy projekt jest innowacyjny i dlaczego?* | | | | |
|  | | | | |
| **10.** | **Beneficjent,** *tj. podmiot lub osoba, która otrzymała wsparcie**finansowe i zrealizowała projekt* |  | | | |
| **adres** |  | | | |
| **WWW** |  | | | |
| **telefon kontaktowy** |  | | | |
| **e-mail** |  | | | |
| **11.** | **Kategoria beneficjenta** *Zaznacz odpowiednią opcję. W przypadku wybrania pozycji „Inne” w polu poniżej wpisz jakie.* | Publiczny (urząd administracji; edukacja i badania; instytucja kultury; inne) | | |  |
| Prywatny (rolnik/farmer, mikro przedsiębiorca, małe i średnie przedsiębiorstwa; inne) | | |  |
| Organizacje pozarządowe/NGO | | |  |
| Lokalne Grupy Działania/LGD  Lokalne Grupy Rybackie/LGR | | |  |
| Inne | | |  |
|  | | |
| **12.** | **Partnerzy projektu**  *W przypadku projektów realizowanych we współpracy (partnerstwie) z innymi podmiotami prosimy podać nazwy wszystkich zaangażowanych partnerów.* |  | | | |
| **13.** | **Okres realizacji projektu**  *termin w jakim podejmowane były działania/czynności w ramach zrealizowanego projektu* | Od: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.  Do: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | | | |
| **14.** | **Obszar realizacji projektu w kontekście grupy docelowej /zasięg terytorialny projektu**  *Zaznacz po prawej odpowiednią opcję, biorąc pod uwagę przeważającą grupę korzystającą z efektów projektu. W polu poniżej podaj:*  *- zasięg krajowy – co najmniej 4 województwa*  *objęte projektem;*  *- zasięg regionalny oraz zasięg wojewódzki – województwa/ województwo objęte projektem;*  *- zasięg lokalny – województwo i gminy objęte projektem* | Zasięg krajowy | | |  |
| Zasięg regionalny | | |  |
| Zasięg wojewódzki | | |  |
| Zasięg lokalny | | |  |
|  | | | |
| **15.** | **Wartość projektu**  *Wpisz w rubryce po prawej odpowiednią kwotę* | Wartość projektu (budżet), w tym: | |  | |
| 1. Środki publiczne | |  | |
| Z funduszy unijnych: | Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego |  | |
| Europejski Fundusz Społeczny |  | |
| Fundusz Spójności |  | |
| Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich |  | |
| Europejski Fundusz Morski i Rybacki |  | |
| z budżetu państwa | |  | |
| z budżetu samorządów terytorialnych | |  | |
| 2. Wkład własny (o ile był wykorzystywany) | |  | |
| 3. Inne źródła | |  | |

**Należy dołączyć zdjęcia dokumentujące realizację projektu lub jej efekty*. Każde zdjęcie powinno posiadać unikalną nazwę lub numer pozwalający na jego identyfikację. Ponadto do każdego zdjęcia powinien zostać wskazany autor*:**

**1. (nazwa pliku ze zdjęciem) – autor (imię i nazwisko)  
2. (nazwa pliku ze zdjęciem) – autor (imię i nazwisko)  
3. ….**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w procesie promocji rozwoju obszarów wiejskich prowadzonym przez ……… *[nazwa jednostki wsparcia sieci]* pełniące funkcję jednostki *[centralnej/ regionalnej[[2]](#footnote-2)]* Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich. Dane i informacje o przetwarzaniu danych osobowych przez ……. *[nazwa jednostki wsparcia sieci]*, w tym informacje o przysługującym osobom fizycznym prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie, dostępne są pod adresem ………. *[adres strony www z informacją o sposobie przetwarzania danych]*. *(zgoda obowiązkowa)*

Oświadczam, że dysponuję zgodą osoby/osób, których dane osobowe bądź wizerunek zawarte są w niniejszym formularzu, do udostępnienia ich …… *[nazwa jednostki wsparcia sieci]* w celu ich przetwarzania w procesie promocji rozwoju obszarów wiejskich prowadzonym przez ……. *[nazwa jednostki wsparcia sieci]* pełniące funkcję jednostki *[centralnej/regionalnej[[3]](#footnote-3)]* Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich. *(oświadczenie obowiązkowe tylko w przypadku, gdy w formularzu zawarte są dane osobowe inne niż zgłaszającego)*

Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania autorskimi prawami majątkowymi oraz prawami zależnymi w rozumieniu przepisów ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, do wszystkich tekstów, koncepcji i innych utworów słowno-graficznych opisujących lub dokumentujących niniejszy projekt oraz do dołączonych do niego zdjęć – w pełnym zakresie uprawniającym m.in. do udzielenia licencji na rzecz ….. *[nazwa jednostki wsparcia sieci]* na korzystanie w całości lub w części z treści projektu zgłoszonego na niniejszym formularzu, a także, że posiadam zgodę na wykorzystanie wizerunku wszystkich osób fizycznych widniejących na zdjęciach objętych projektem (*jeżeli dotyczy). (akceptacja obowiązkowa)*

Nazwa Zgłaszającego/Imię Nazwisko: *(Instytucja / firma / osoba prywatna)*  
...........................................................................................................

Telefon do kontaktu: .....................................................

E-mail do kontaktu: .......................................................

Osoba upoważniona do reprezentacji zgłaszającego: *(w przypadku firm / instytucji)*

…………………………………………………………………………………………………………..  
 *imię, nazwisko, stanowisko*

*Należy wpisać imię i nazwisko oraz stanowisko/funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu zgłaszającego (tj. osoby, która ma prawo wyrazić zgodę na powyższe oświadczenia), której udzielono stosownego upoważnienia, albo której reprezentacja wynika z dokumentów takich jak np. KRS, umowa spółki cywilnej, umowa konsorcjum, pełnomocnictwo.*

*W przypadku gdy osoba wpisana w formularz działa na podstawie upoważnienia, a udzielone ono zostało na podstawie dokumentów, które nie są ogólnie dostępne (np. w internecie), należy przesłać / załączyć skan dokumentu/dokumentów, z których uprawnienie wynika.*

……………………. ……………………………………………………….  
 *data podpis*

1. Wstawić adres poczty elektronicznej właściwej jednostki KSOW, do której partner KSOW składa wniosek o refundację. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne usunąć [↑](#footnote-ref-2)
3. jw. [↑](#footnote-ref-3)