



Projekty zintegrowane LIFE 2019

Formularze wniosku

Etap 1 - Dokument koncepcyjny

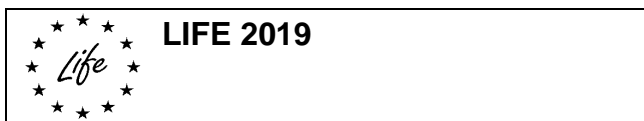
Etap 2 – Pełny wniosek



Projekty zintegrowane LIFE 2019

**Etap 1 – Formularze dokumentu
konceptyjnego (CN)**

Projekty zintegrowane programu LIFE 2019 - CNa



TYLKO DO UŻYTKU
ADMINISTRACYJNEGO

LIFE19 IPE

PROJEKT

Tytuł projektu (*maksymalnie 120 znaków*):

.....

Akronim projektu (*maksymalnie 25 znaków*):

.....

Projekt będzie realizowany w następujących krajach i/lub regionach administracyjnych:

.....

.....

Oczekiwany termin rozpoczęcia: Oczekiwany termin zakończenia

OBSZAR POLITYKI, KTÓREGO DOTYCZY PROJEKT

Można zaznaczyć tylko jedną z następujących możliwości:

Projekt zintegrowany programu LIFE dotyczący przyrody: Projekt zintegrowany wdrażający priorytetowe ramy działań na podstawie art. 8 dyrektywy siedliskowej, które mogą obejmować działania na rzecz zielonej infrastruktury przyczyniające się do spójności sieci Natura 2000 w kontekście transgranicznym;

Projekt zintegrowany programu LIFE dotyczący środowiska: Projekt zintegrowany wdrażający:

- plany gospodarki odpadami na podstawie art. 28 dyrektywy ramowej w sprawie odpadów

- plany gospodarowania wodami na obszarze dorzecza na podstawie załącznika VII do ramowej dyrektywy wodnej

- plany ochrony powietrza zgodnie z dyrektywą w sprawie jakości powietrza lub krajowych programów ograniczania zanieczyszczenia powietrza zgodnie z dyrektywą w sprawie krajowych poziomów emisji.

Projekt ma na celu wdrożenie następującego planu/strategii (**pełny odpis ma być przedstawiony w załączniku**):

.....

.....

.....

Projekty zintegrowane programu LIFE 2019 - CNa

BENEFICJENCI

Nazwa beneficjenta **koordynującego** (1):

Nazwa współbeneficjenta (2):

Nazwa współbeneficjenta (3):

Nazwa współbeneficjenta (4):

(W razie potrzeby można dopisać kolejnych, pamiętając, że dalszych beneficjentów można dodać później w pełnym wniosku)

BUDŻET PROJEKTU I WNIOSKOWANE FINANSOWANIE UNIJNE

Całkowity budżet projektu zintegrowanego: €

Całkowity kwalifikowalny budżet projektu w ramach LIFE: €

Wnioskowany wkład finansowy LIFE UE: € (= .. % całkowitego kwalifikowalnego budżetu)

Projekty zintegrowane programu LIFE 2019 - CNb
Profil beneficjenta koordynującego

Krótką nazwa		Beneficjent nr	1
Informacje prawne dotyczące beneficjenta koordynującego			
Nazwa prawna		Status prawny	
Nr VAT		Podmiot publiczny	<input type="checkbox"/>
Numer rejestru		Prywatny komercyjny	<input type="checkbox"/>
Data rejestracji		Prywatny niekomercyjny	<input type="checkbox"/>
Adres siedziby beneficjenta koordynującego			
Nazwa i numer ulicy		Nr skrzynki pocztowej	
Kod pocztowy		Miasto	
Kod kraju		Nazwa kraju	
Informacje dotyczące osoby kontaktowej beneficjenta koordynującego			
Funkcja			
Nazwisko		Imię	
Adres e-mailowy			
Departament/wydział			
Nazwa i numer ulicy		Nr skrzynki pocztowej	
Kod pocztowy		Miasto	
Kraj			
Numer telefonu		Numer faksu	
Szczegółowe informacje dotyczące beneficjenta koordynującego			
Strona internetowa			
Krótki opis działalności i doświadczenia beneficjenta koordynującego w dziedzinie, której dotyczy wniosek			

NIE WOLNO KOPIOWAC TEJ STRONY



DEKLARACJA BENEFICJENTA KOORDYNUJĄCEGO

Niżej podpisany niniejszym poświadczam, że:

Wobec mojej organizacji (*wstawić nazwę*) nie zostało wydane postanowienie o upadłości, ani też nie otrzymała formalnego wezwania od wierzycieli. Moja organizacja nie znajduje się żadnej z sytuacji wymienionych w art. 106 ust. 1 i art. 107 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 966/2012 z dnia 25 października 2012 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii (Dziennik Urzędowy UE, L 298, z dnia 26.10.2012).

1. Moja organizacja jest prawnie zarejestrowana w Unii Europejskiej.

Jestem prawnie upoważniony do podpisania niniejszej deklaracji w imieniu mojej organizacji.

Przeczytałem w całości wzór umowy o dotację programu LIFE oraz wytyczne finansowe i administracyjne dołączone do plików aplikacyjnych programu LIFE.

Poświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą oświadczenia złożone w niniejszym dokumencie koncepcyjnym są zgodne z prawdą, a przedstawione informacje są prawdziwe.

W [data]

Podpis beneficjenta koordynującego:

Nazwisko i stanowisko sygnatariusza:

KRÓTKI OPIS PROJEKTU

1. Ogólny kontekst/tło/zasięg geograficzny

Sam IP

Działania komplementarne

2. Cele projektu:

Sam IP

Działania komplementarne

3. Planowane działania i środki:

Działania finansowane w ramach programu LIFE:

Oczekiwane działania komplementarne

4. Oczekiwane wyniki (główne rezultaty i osiągnięcia, jakościowe i ilościowe):

Związane z działaniami finansowanymi w ramach programu LIFE:

Związane z oczekiwanymi działaniami komplementarnymi

5. Oczekiwany wkład we wdrożenie przedmiotowego planu/strategii

Sam IP

Działania komplementarne

6. Główni interesariusze związani z projektem:

7. Długoterminowa trwałość (w tym budowanie kapitału):

8. Oczekiwane główne ograniczenia i czynniki ryzyka związane z:

Samym IP

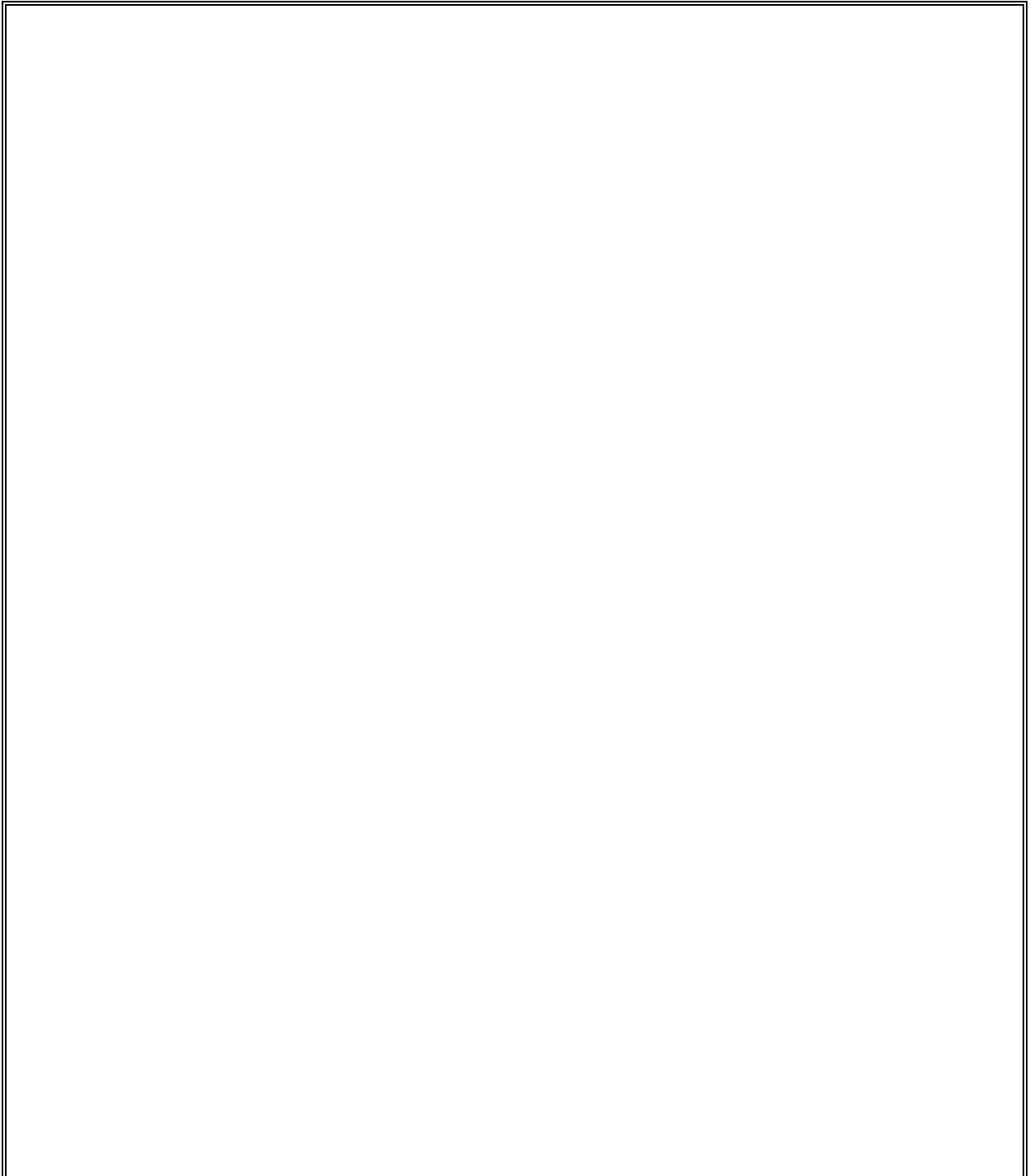
Działaniami komplementarnymi

9. a) Czy projekt jest znacząco związany z klimatem? Tak Nie

b) Czy projekt jest znacząco związany z bioróżnorodnością? Tak Nie

Jeśli wnioskodawca uważa, że jego projekt jest znacząco związany z klimatem lub bioróżnorodnością (zaznaczył „tak”), to powinien wyjaśnić, dlaczego tak uważa:

**MAPA OGÓLNEJ LOKALIZACJI OBSZARU/ÓW REALIZACJI PROJEKTU
W KRAJU/REGIONIE**



Mapy mogą mieć format A4 lub A3

Projekty zintegrowane programu LIFE 2019 – CNf

Plan finansowy				
Źródła finansowania	Działania/ środki, które mają być sfinansowane	Kwota finansowania (euro)	Status/data finansowania: przyznane/ złożono wniosek/ wniosek ma być złożony	Organ/podmiot zarządzający funduszem
PROJEKT LIFE:				
Wkład UE	ND		ND	ND
Wkład beneficjentów	ND		ND	ND
Wkład podmiotów współfinansujących				
IP LIFE OGÓŁEM				
FUNDUSZE UE:				
PO X				
PO Y				
OGÓŁEM (np. EFRR)				
Środek X				
Środek Y				
OGÓŁEM (np. EFRROW)				
Suma częściowa środków UE:				
INNE FUNDUSZE				
Program Z				
Fundusz Y				
Suma częściowa środków publicznych:				
Prywatne X				
Prywatne Y				
Suma częściowa środków prywatnych:				
Fundusze międzynarodowe:				
Komplementarne ogółem:				
Uwagi (jeśli jest to stosowne):				



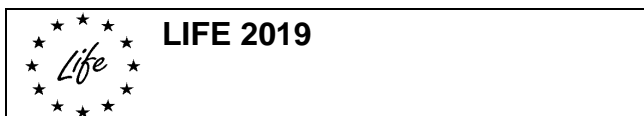
Projekty zintegrowane LIFE 2019

Etap 2 – PEŁNY WNIOSEK

Formularze techniczne wniosku

Część A – Formularze administracyjne

Projekty zintegrowane programu LIFE 2019 - A1



TYLKO DO UŻYTKU
ADMINISTRACYJNEGO

LIFE19 IPE/

PROJEKT

Tytuł projektu (*maksymalnie 120 znaków*):

.....

Akronim projektu (*maksymalnie 25 znaków*):

.....

Projekt będzie realizowany w następujących krajach i/lub regionach administracyjnych:

.....

.....

Oczekiwany termin rozpoczęcia: Oczekiwany termin zakończenia

OBSZAR POLITYKI, KTÓREGO DOTYCZY PROJEKT

Można zaznaczyć tylko jedną z następujących możliwości:

Projekt zintegrowany programu LIFE dotyczący przyrody: Projekt zintegrowany wdrażający priorytetowe ramy działań na podstawie art. 8 dyrektywy siedliskowej, które mogą obejmować działania na rzecz zielonej infrastruktury przyczyniające się do spójności sieci Natura 2000 w kontekście transgranicznym

Projekt zintegrowany programu LIFE dotyczący środowiska: Projekt zintegrowany wdrażający:

- plany gospodarki odpadami na podstawie art. 28 dyrektywy ramowej w sprawie odpadów
- plany gospodarowania wodami na obszarze dorzecza na podstawie załącznika VII do ramowej dyrektywy wodnej
- plany ochrony powietrza zgodnie z dyrektywą w sprawie jakości powietrza lub krajowych programów ograniczania zanieczyszczenia powietrza zgodnie z dyrektywą w sprawie krajowych poziomów emisji .

Projekt będzie wdrażał następujący plan/strategię (*należy złożyć pełny odpis, jeśli została zmieniona od czasu złożenia dokumentu koncepcyjnego*):

.....

.....

.....

Projekty zintegrowane programu LIFE 2019- A1

BENEFICJENCI

Nazwa beneficjenta **koordynującego** (1):

Nazwa współbeneficjenta (2):

Nazwa współbeneficjenta (3):

Nazwa współbeneficjenta (4):

(W razie potrzeby można dopisać kolejnych)

BUDŻET PROJEKTU I WNIOSKOWANE FINANSOWANIE UNIJNE

Całkowity budżet projektu zintegrowanego: €

Całkowity kwalifikowalny budżet projektu LIFE: €

Wnioskowany wkład finansowy LIFE UE: € (= .. % całkowitego kwalifikowalnego budżetu)

Projekty zintegrowane programu LIFE 2019 - A2

Profil beneficjenta koordynującego					
Krótką nazwa				Beneficjent nr	1
Informacje prawne dotyczące beneficjenta koordynującego					
Nazwa prawna			Status prawny		
Numer VAT			Podmiot publiczny	<input type="checkbox"/>	
Numer rejestru			Prywatny komercyjny	<input type="checkbox"/>	
Data rejestracji			Prywatny niekomercyjny	<input type="checkbox"/>	
Numer PIC			Zwrot VAT	Tak: <input type="checkbox"/> Nie: <input type="checkbox"/>	
Adres siedziby beneficjenta koordynującego					
Nazwa i numer ulicy				Nr skrzynki pocztowej	<input type="text"/>
Kod pocztowy			Miasto		
Kod kraju			Nazwa kraju		
Informacje dotyczące osoby kontaktowej beneficjenta koordynującego					
Funkcja					
Nazwisko			Imię		
Adres e-mailowy					
Departament/wydział					
Nazwa i numer ulicy				Nr skrzynki pocztowej	<input type="text"/>
Kod pocztowy			Miasto		
Kraj					
Numer telefonu			Numer faksu		
Szczegółowe informacje dotyczące beneficjenta koordynującego					
Strona internetowa					
Krótki opis działalności i doświadczenia beneficjenta koordynującego w dziedzinie, której dotyczy wnioszek					



DEKLARACJA BENEFICJENTA KOORDYNUJĄCEGO

Niżej podpisany niniejszym poświadczam, że:

1. Konkretnie działania wymienione w niniejszym wniosku nie otrzymują i nie będą otrzymywać pomocy z Europejskich Funduszy Strukturalnych i Inwestycyjnych lub innych programów finansowych Unii Europejskiej. Jeśli jakiegokolwiek takie finansowanie zostanie udostępnione po złożeniu wniosku lub w czasie realizacji projektu, moja organizacja niezwłocznie poinformuje Instytucję Zamawiającą.
2. Wobec mojej organizacji nie zostało wydane postanowienie o upadłości, ani też nie otrzymała formalnego wezwania od wierzycieli. Moja organizacja nie znajduje się żadnej z sytuacji wymienionych w art. 106 ust. 1 i art. 107 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 966/2012 z dnia 25 października 2012 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii (Dziennik Urzędowy UE, L 298, z dnia 26.10.2012).
3. Moja organizacja (która jest prawnie zarejestrowana w Unii Europejskiej) wniosie do projektu €. Moja organizacja będzie uczestniczyć w realizacji następujących działań: Szacunkowy całkowity koszt udziału mojej organizacji w realizacji projektu wynosi €.
4. Moja organizacja zawrze z współbeneficjentami i podmiotami współfinansującymi wszelkie umowy niezbędne do wykonania prac, pod warunkiem, że nie naruszają one ich obowiązków określonych w umowie o dotację z Instytucją Zamawiającą. Umowy takie będą oparte na wzorze zaproponowanym przez Instytucję Zamawiającą. Opiszą one wyraźnie zadania, które ma wykonać każdy współbeneficjent, i określą ustalenia finansowe.
5. Zobowiązuję się spełniać wszystkie odpowiednie kryteria kwalifikowalności, określone w wieloletnim programie prac na lata 2018-2020 dla programu LIFE i naborze wniosków LIFE, łącznie z wytycznymi dla wnioskodawców programu LIFE.

Jestem prawnie upoważniony do podpisania niniejszej deklaracji w imieniu mojej organizacji.

Przeczytałem w całości wzór umowy o dotację programu LIFE oraz wytyczne finansowe i administracyjne dołączone do plików aplikacyjnych programu LIFE.

Poświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą oświadczenia złożone w niniejszym dokumencie koncepcyjnym są zgodne z prawdą, a przedstawione informacje są prawdziwe.

W [data]

Podpis beneficjenta koordynującego:

Nazwisko i stanowisko sygnatariusza:



DEKLARACJA PODMIOTU PUBLICZNEGO

Niżej podpisany niniejszym poświadczam, że

Moja organizacja (*wstawić nazwę organizacji*) jest albo

A. organem państwowym lub regionalnym, lub lokalnym,

lub

B. podmiotem prawa publicznego lub stowarzyszeniem utworzonym przez jeden lub więcej takich organów lub podmiotów prawa publicznego, lub podmiotem zarejestrowanym jako podmiot prawa prywatnego, pragnącym, żeby dla celów tego naboru uznano go za równorzędny wobec „podmiotu publicznego”; **spełnia wszystkie cztery poniższe kryteria** i dowiedzie tego przedstawiając dowody na pierwsze żądanie :

1. została ustanowiona w szczególnym celu zaspakajania potrzeb o charakterze powszechnym, niemających charakteru przemysłowego lub komercyjnego,
2. ma osobowość prawną,
3. w przeważającej części jest finansowana przez organy państwowe lub regionalne, lub lokalne albo inne podmioty prawa publicznego; lub podlega nadzorowi zarządczemu tych podmiotów; lub też posiada organ administracyjny, zarządzający lub nadzorczy, w którym ponad połowa członków została mianowana przez organy państwowe lub regionalne, lub lokalne albo inne podmioty prawa publicznego, oraz
4. **w razie zaprzestania przez organizację działalności jej prawa i obowiązki, zobowiązania i długi zostaną scedowane na podmiot publiczny.**

Z tego powodu powinna być uznana za „podmiot publiczny” dla celów tego naboru wniosków dotyczących projektów zintegrowanych do programu LIFE w 2019 r.

Jestem prawnie upoważniony do podpisania niniejszej deklaracji w imieniu mojej organizacji.

W [data]

Podpis beneficjenta:

Nazwisko i stanowisko sygnatariusza:

DEKLARACJA WSPÓLBENEFICJENTA ORAZ PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany

[imię i nazwisko pełnomocnika przyszłego współbeneficjenta podpisującego niniejsze pełnomocnictwo],

reprezentujący,

[pełna oficjalna nazwa przyszłego współbeneficjenta] *[AKRONIM]*

[oficjalny status lub postać prawna]

[numer rejestru urzędowego]

[pełny adres siedziby]

[nr VAT],

określanego dalej jako „współbeneficjent”,

dla celów podpisania i realizacji umowy o dotację [tytuł] z Instytucją Zamawiającą (określanej dalej jako „umowa o dotację”)

niniejszym:

1. Upoważniam

[pełna oficjalna nazwa beneficjenta koordynującego] *[AKRONIM]*

[oficjalny status lub postać prawna]

[numer rejestru urzędowego]

[pełny adres siedziby]

[nr VAT],

reprezentowanego przez [imię, nazwisko i funkcja pełnomocnika beneficjenta koordynującego]

(określanego dalej jako „beneficjent koordynujący”),

do podpisania w moim imieniu i na moją rzecz umowy o dotację i możliwych późniejszych jej poprawek z Instytucją Zamawiającą.

2. Upoważniam beneficjenta koordynującego do podjęcia działań w imieniu współbeneficjenta zgodnie z umową o dotację.

Niniejszym potwierdzam, że współbeneficjent akceptuje wszystkie warunki umowy o dotację, a w szczególności wszystkie postanowienia dotyczące beneficjenta koordynującego i współbeneficjentów. W szczególności, uznaję, że na podstawie niniejszego pełnomocnictwa wyłącznie beneficjent koordynujący jest upoważniony do otrzymania funduszy od Instytucji Zamawiającej i rozdziału kwot odpowiadających udziałowi współbeneficjenta w działaniu.

Niniejszym uzgadniam, że współbeneficjent zrobi wszystko co w jego mocy, żeby pomóc beneficjentowi koordynującemu w wypełnieniu jego obowiązków w ramach umowy o dotację, a w szczególności przekaże beneficjentowi koordynującemu, na jego żądanie, wszelkie dokumenty lub informacje, jakie mogą być potrzebne.

Niniejszym oświadczam, iż współbeneficjent zgadza, żeby postanowienia umowy o dotację, łącznie z niniejszym pełnomocnictwem, miały pierwszeństwo nad jakąkolwiek inną umową między współbeneficjentem i beneficjentem koordynującym, która może wpływać na wykonanie umowy o dotację.

Ponadto, poświadczam, że:

1. Wobec współbeneficjenta nie zostało wydane postanowienie o upadłości, ani też nie otrzymał formalnego wezwania od wierzycieli. Moja organizacja nie znajduje się w żadnej z sytuacji wymienionych w art. 106 ust. 1 i art. 107 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 966/2012 z dnia 25 października 2012 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii (Dziennik Urzędowy UE, L 298, z dnia 26.10.2012).
2. Współbeneficjent wniosie do projektu €.
Moja organizacja będzie uczestniczyć w realizacji następujących działań:
.....
Szacunkowy całkowity koszt udziału mojej organizacji w realizacji projektu wynosi €.
3. Współbeneficjent zawrze z beneficjentem koordynującym umowę niezbędną do wykonania prac, pod warunkiem, że nie narusza ona naszych obowiązków określonych w umowie o dotację z Instytucją Zamawiającą. Umowa ta będzie oparta na wzorze zaproponowanym przez Instytucję Zamawiającą. Opisz wyraźnie zadania, które ma wykonać moja organizacja, i określ ustalenia finansowe.
4. Zobowiązuję się spełniać wszystkie odpowiednie kryteria kwalifikowalności, określone w wieloletnim programie prac na lata 2018-2020 dla programu LIFE i naborze wniosków LIFE, łącznie z wytycznymi dla wnioskodawców programu LIFE.

Niniejszą deklarację i pełnomocnictwo należy dołączyć do umowy o dotację i będą stanowić jej integralną część.

Jestem prawnie upoważniony do podpisania niniejszej deklaracji w imieniu mojej organizacji.

Przeczytałem w całości wzór umowy o dotację programu LIFE oraz wytyczne finansowe i administracyjne dołączone do plików aplikacyjnych programu LIFE.

Poświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą oświadczenia złożone w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a przedstawione informacje są prawdziwe.

W [data]

Podpis współbeneficjenta:

Nazwisko i stanowisko/funkcja sygnatariusza:

Projekty zintegrowane programu LIFE 2019 - A5

PROFIL WSPÓLBENEFICJENTA (wypełnić dla każdego współbeneficjenta)

Profil współbeneficjenta					
Krótką nazwa				Beneficjent nr	
Informacje prawne dotyczące współbeneficjenta					
Nazwa prawna			Status prawny		
Numer VAT			Podmiot publiczny	<input type="checkbox"/>	
Numer rejestru			Prywatny komercyjny	<input type="checkbox"/>	
Data rejestracji			Prywatny niekomercyjny	<input type="checkbox"/>	
Numer PIC			Zwrot VAT	Tak: <input type="checkbox"/> Nie: <input type="checkbox"/>	
Adres siedziby współbeneficjenta					
Nazwa i numer ulicy				Nr skrzynki pocztowej	<input type="checkbox"/>
Kod pocztowy			Miasto		
Kod kraju		Nazwa kraju			
Krótki opis działalności i doświadczenia współbeneficjenta w dziedzinie, której dotyczy wnioszek					

MOŻNA KOPIOWAĆ TĘ STRONĘ

PROFIL I ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU WSPÓŁFINANSUJĄCEGO

Nazwa prawna i pełny adres podmiotu współfinansującego			
Nazwa prawna			
Adres siedziby podmiotu współfinansującego			
Nazwa i numer ulicy		Nr skrzynki pocztowej	
Kod pocztowy		Miasto	
Kod kraju		Nazwa kraju	
Zobowiązanie finansowe			
Wnieśliemy następującą kwotę do projektu: euro		
Status zobowiązania finansowego			
Potwierdzone <input type="checkbox"/>		Do potwierdzenia <input type="checkbox"/>	
Podpis osoby upoważnionej			
Nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej (obowiązkowe):			
Data podpisania (obowiązkowe):			
Podpis osoby upoważnionej (obowiązkowy):			
Uwagi			

MOŻNA KOPIOWAĆ TĘ STRONĘ

Projekty zintegrowane programu LIFE 2019 – A8
LIST INTENCYJNY ORGANU/PODMIOTU ZARZĄDZAJĄCEGO/WŁAŚCIWEGO

PROFIL I ZOBOWIĄZANIE

Tytuł projektu zintegrowanego programu LIFE			
Tytuł:			
Informacje prawne dotyczące ORGANU/PODMIOTU ZARZĄDZAJĄCEGO/WŁAŚCIWEGO			
Nazwa prawna			
Adres siedziby ORGANU/PODMIOTU ZARZĄDZAJĄCEGO/WŁAŚCIWEGO			
Nazwa i numer ulicy		Nr skrzynki pocztowej	
Kod pocztowy		Miasto	
Kod kraju		Nazwa kraju	
Potwierdzenie			
Potwierdzamy, że działania komplementarne określone we wniosku, które mają być finansowane z (fundusz), co do zasady kwalifikują się do finansowania.	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
	Uwagi:		
Potwierdzamy, że wniosek prawidłowo określa potencjalny wkład finansowy z (fundusz).	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
	Uwagi:		
Potwierdzamy, że we wniosku prawidłowo określono harmonogram potencjalnego finansowania z (fundusz).	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
	Uwagi:		
Potwierdzamy, że w czasie oceny wniosków o finansowanie, które otrzymał (które ma otrzymać) nasz organ, weźmiemy pod uwagę, że są one powiązane z projektem zintegrowanym LIFE.	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
	Uwagi:		
Status zobowiązania finansowego			
Środki przyznane/potwierdzone <input type="checkbox"/>		Środki mają być przyznane/potwierdzone <input type="checkbox"/>	
Uwagi:			
Podpis osoby upoważnionej			
Nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej (obowiązkowe):			
Data podpisania (obowiązkowe):			
Podpis osoby upoważnionej (obowiązkowy):			

MOŻNA KOPIOWAĆ TĘ STRONĘ



Projekty zintegrowane LIFE 2019

Etap 2 – PEŁNY WNIOSEK

Formularze techniczne wniosku

Część B – Krótki opis techniczny i ogólny kontekst projektu

KRÓTKI OPIS PROJEKTU (wersja w języku angielskim)

1. Ogólny kontekst/tło/zasięg geograficzny

Sam IP

Działania komplementarne:

2. Cele projektu:

Sam IP

Działania komplementarne:

3. Planowane działania i środki:

Sam IP:

Działania komplementarne:

4. Oczekiwane wyniki (główne rezultaty i osiągnięcia, jakościowe i ilościowe):

Powiązane z działaniami IP programu LIFE (krótko- i długoterminowe):

Powiązane z działaniami komplementarnymi (krótko- i długoterminowe):

5. Oczekiwany wkład projektu we wdrożenie przedmiotowego planu/strategii

IP LIFE:

Działania komplementarne:

6. Główni interesariusze związani z projektem:

7. Długoterminowa trwałość (w tym budowanie kapitału)

8. a) Czy projekt jest znacząco związany z klimatem? Tak Nie

b) Czy projekt jest znacząco związany z bioróżnorodnością? Tak Nie

Jeśli wnioskodawca uważa, że jego projekt jest znacząco związany z klimatem lub bioróżnorodnością (zaznaczył „tak”), to powinien wyjaśnić, dlaczego tak uważa:

OGÓLNY OPIS OBSZARU/ÓW, KTÓREGO/YCH DOTYCZY PROJEKT

Nazwa/Określenie obszaru/ów realizacji projektu:

.....
.....
.....

Uwagi:

**MAPY PRZEDSTAWIAJĄCE OGÓLNA LOKALIZACJĘ OBSZARÓW REALIZACJI
PROJEKTU**

Należy wskazać skalę map

OGÓLNA LOKALIZACJA OBSZARÓW W KRAJU

OGÓLNA LOKALIZACJA OBSZARÓW W REGIONIE

Wszystkie mapy muszą mieć format A4 lub A3

OPIS STRATEGII WDRAŻANIA OGÓLNEGO PLANU

W krótkim okresie (przynajmniej pierwsze 2,5 roku):

W długim okresie (ponad 2,5 roku):

**EUROPEJSKA WARTOŚĆ DODANA UE PROJEKTU I DZIAŁAŃ
PODJĘTYCH W JEGO RAMACH**

Zakres i jakość wsparcia dla realizacji celów LIFE

Zakres i jakość mobilizacji innych funduszy

Jakość wielozadaniowego mechanizmu, synergie i integracja

Możliwość powielania i przenoszenia

Charakter ponadnarodowy, zielone zamówienia publiczne, wykorzystanie wyników badań:

Projekty zintegrowane programu LIFE 2019 - B4

**DOTYCZĄCY NAJLEPSZYCH PRAKTYK / INNOWACYJNY / DEMONSTRACYJNY
CHARAKTER PROJEKTU**

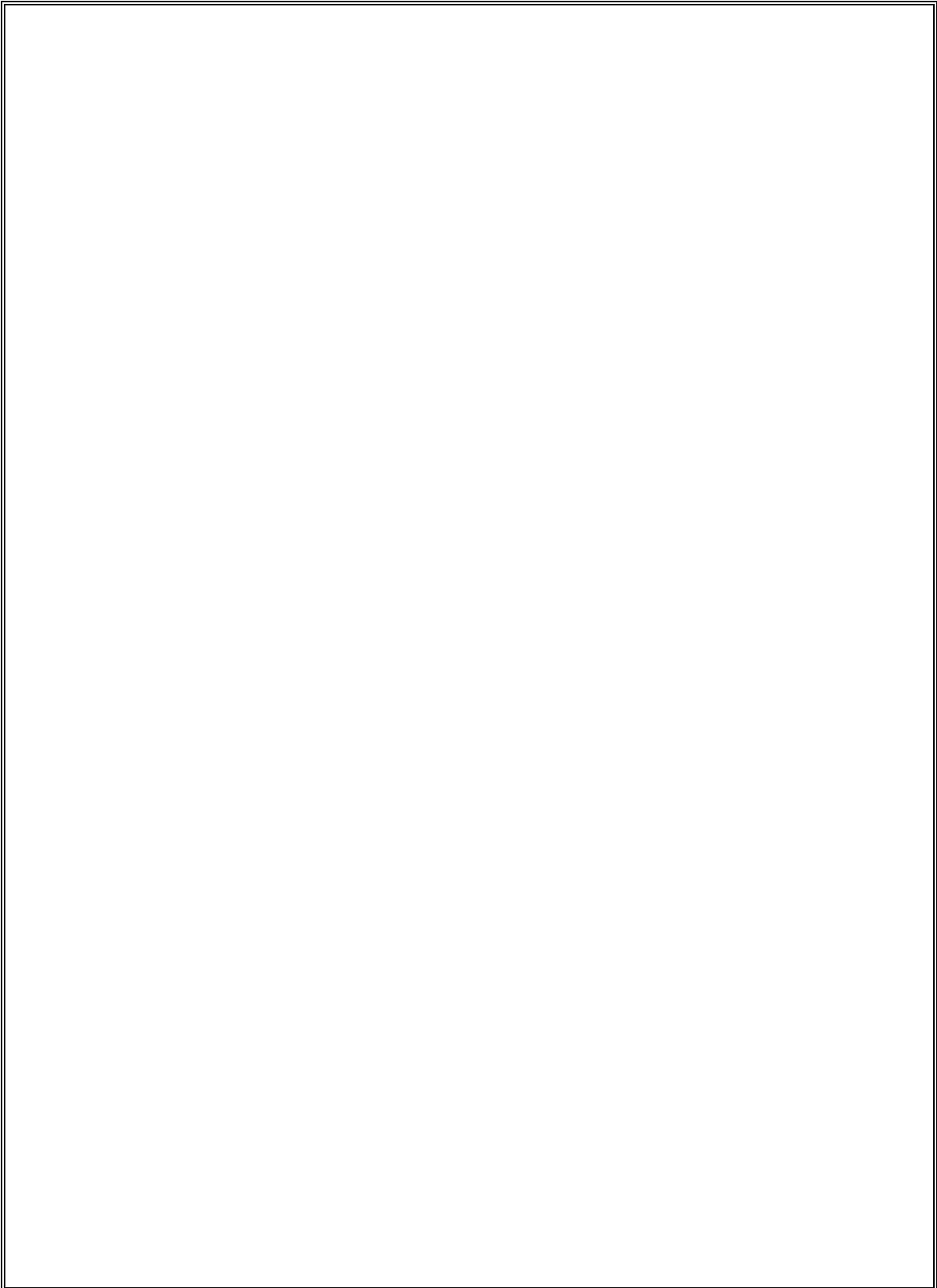
DOTYCZĄCY NAJLEPSZYCH PRAKTYK:

DEMONSTRACYJNY:


PILOTAŻOWY (INNOWACYJNY):

DZIAŁANIA MAJĄCE NA CELU ZMNIEJSZENIE „ŚLADU WĘGLOWEGO” PROJEKTU

INTERESARIUSZE ZWIĄZANI Z PROJEKTEM



**OCZEKIWANE OGRANICZENIA I CZYNNIKI RYZYKA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ
PROJEKTU I STRATEGIA ICH ŁAGODZENIA**



**KONTYNUACJAWALORYZACJA I DŁUGOTERMINOWA TRWAŁOŚĆ PO
ZAKOŃCZENIU PROJEKTU**

- W jaki sposób wnioskodawca zapewni długoterminowe wdrażanie planu i dalszych działań?
- Które działania będą musiały być wykonane lub kontynuowane po zakończeniu projektu?
- W jaki sposób zostanie to osiągnięte? Jakie zasoby będą konieczne do wykonania tych działań i w jaki sposób zostanie zapewniony odpowiedni potencjał?
- Czy pracownicy zatrudnieni/przeszkoleni w okresie realizacji projektu będą w dalszym ciągu pracować nad wdrożeniem planu?
- Jak, kiedy i przez kogo pozyskane wyposażenie będzie wykorzystywane po zakończeniu projektu? (w stosownych przypadkach)
- W jakim zakresie rezultaty i wnioski wynikające z projektu będą aktywnie rozpowszechniane po zakończeniu projektu wśród tych osób i/lub organizacji, które mogłyby zrobić z nich najlepszy użytek? (Należy określić te osoby / organizacje)



Projekty zintegrowane LIFE 2019

Etap 2 – PEŁNY WNIOSEK

FORMULARZE TECHNICZNE WNIOSKU

Część C – Szczegółowy opis techniczny planowanych działań

Ważne uwagi:

- W formularzach finansowych F należy przedstawić wszystkie obliczenia i szczegółowe zestawienia kosztów niezbędne do uzasadnienia kosztu każdego działania. Żeby uniknąć powtarzania informacji finansowych (co grozi wprowadzeniem niespójności), w części C powinny się znaleźć tylko informacje finansowe, których nie zawierały formularze finansowe (np. szczegółowe informacje wyjaśniające, w jaki sposób oszacowano koszt działania).
- Wszystkie formularze w tej części można kopiować, tak żeby uwzględnić wszystkie istotne informacje.
- Dla każdego opisanego działania należy wyraźnie wskazać jej fizyczny cel (np. działanie 1 będzie realizowane na obszarze „X” i/lub będzie dotyczyło gatunku „Y”). Kiedy tylko jest to stosowne, należy również określić lokalizację tych działań na jednej lub więcej map, które trzeba przedstawić w załączniku.
- Każde działanie, które jest podzlecane, należy równie jasno opisać jak działanie, które będzie realizowane bezpośrednio przez beneficjentów.

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANYCH DZIAŁAŃ

- A. **Działania przygotowawcze** (opracowanie planów zarządzania/działań, uzyskanie licencji i pozwoleń, szkolenia itd.)

Dla każdego działania lub zbioru działań należy przedstawić następujące informacje:

DZIAŁANIE A.1: Nazwa działania

Beneficjent odpowiedzialny za realizację:

Opis (co, jak, gdzie i kiedy):

Powody, dla których działanie to jest konieczne:

Ograniczenia i założenia

Oczekiwane wyniki (w miarę możliwości informacje ilościowe):

Szacowanie kosztu:

Produkty dostarczalne:

Kluczowe etapy:

(W stosownych przypadkach) poddziałanie A.1.1: (taki sam opis jak dla A.1)

DZIAŁANIE A.2: itd....

C. Konkretne działania (ochronne/wykonawcze)

Dla każdego działania lub zbioru działań należy przedstawić następujące informacje:

DZIAŁANIE C.1: Nazwa działania

Beneficjent odpowiedzialny za realizację:

Opis (co, jak, gdzie i kiedy):

Powody, dla których działanie to jest konieczne:

Ograniczenia i założenia

Oczekiwane wyniki (w miarę możliwości informacje ilościowe):

Szacowanie kosztu:

Produkty dostarczalne:

Kluczowe etapy:

(W stosownych przypadkach) poddziałanie C.1.1: (taki sam opis jak dla A.1)

DZIAŁANIE C.2: itd. ...

D. **Monitorowanie efektu działań podjętych w ramach projektu (obowiązkowe)**

Dla każdego działania lub zbioru działań należy przedstawić następujące informacje:

DZIAŁANIE D.1: Nazwa działania

Beneficjent odpowiedzialny za realizację:

Opis (co, jak, gdzie i kiedy):

Powody, dla których działanie to jest konieczne:

Ograniczenia i założenia

Oczekiwane wyniki (w miarę możliwości informacje ilościowe):

Szacowanie kosztu:

Produkty dostarczalne:

Kluczowe etapy:

DZIAŁANIE D.2: itd. ...

E. Podnoszenie świadomości społeczeństwa i rozpowszechnianie rezultatów (obowiązkowe)

Dla każdego działania lub zbioru działań należy przedstawić następujące informacje:

DZIAŁANIE E.1:

Beneficjent odpowiedzialny za realizację:

Opis (co, jak, gdzie i kiedy):

Powody, dla których działanie to jest konieczne:

Ograniczenia i założenia

Oczekiwane wyniki (w miarę możliwości informacje ilościowe):

Szacowanie kosztu:

Produkty dostarczalne:

Kluczowe etapy:

DZIAŁANIE E.2: itd....

F. **Zarządzanie projektem i monitorowanie postępów w realizacji projektu (obowiązkowe)**

Dla każdego działania lub zbioru działań należy przedstawić następujące informacje:

DZIAŁANIE F.1:

Beneficjent odpowiedzialny za realizację:

Opis (co, jak, gdzie i kiedy):

Powody, dla których działanie to jest konieczne:

Ograniczenia i założenia

Oczekiwane wyniki (w miarę możliwości informacje ilościowe):

Szacowanie kosztu:

Produkty dostarczalne:

Kluczowe etapy:

DZIAŁANIE F.2: itd...

**PRODUKTY DOSTARCZALNE, KLUCZOWE ETAPY I HARMONOGRAM
RAPORTOWANIA**

GŁÓWNE PRODUKTY DOSTARCZALNE PROJEKTU

Nazwa produktu dostarczalnego	Kod związanego z nim działania	Termin

GŁÓWNE KLUCZOWE ETAPY PROJEKTU

Nazwa kluczowego etapu	Kod związanego z nim działania	Termin

PRZEWIDZIANE RAPORTY Z REALIZACJI DZIAŁAŃ

Rodzaj raportu	Termin

