Załącznik nr 1 do Regulaminu

FISZKA PROJEKTU

zgłaszanego do realizacji w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych

Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Kwidzyna

„Wspieranie integracji społeczno-gospodarczej – Kwidzyński System Wsparcia Migrantów”.

UWAGA: Należy obowiązkowo wypełnić wszystkie pola!

W miejscach oznaczonych należy zaznaczyć symbol x.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tytuł projektu |  | |
|  | Dane beneficjenta | Imię i nazwisko/nazwa podmiotu |  |
| Adres |  |
| NIP (jeśli dotyczy) |  |
| KRS (jeśli dotyczy) |  |
|  | Forma prawna beneficjenta |  | |
|  | Dane przedstawiciela beneficjenta upoważnionego do kontaktu | Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Lokalizacja projektu KRYTERIUM DOSTĘPU NR 1 |  | |
|  | Cel projektu wraz  z uzasadnieniem potrzeb jego realizacji (zgodny z SzOP FEP 2021-2027)  KRYTERIUM DOSTĘPU NR 2 |  | |
|  | Zakres rzeczowy projektu zgodny z rodzajami zadań obszaru tematycznego (priorytetu inwestycyjnego) określonego w Strategii ZIT MOF Kwidzyna oraz SzOP FEP 2021-2027 Opis powinien zawierać również informacje nt. zdiagnozowanych potrzeb obywateli państw trzecich/migrantów.  KRYTERIUM DOSTĘPU NR 3 |  | |
|  | Projekt będzie realizowany w formule partnerstwa  KRYTERIUM DOSTĘPU NR 4 | * Tak * Nie | |
|  | Opis efektu projektu, w tym w oparciu o wskaźniki produktu  i rezultatu określone w Strategii ZIT MOF Kwidzyna zgodnego z SzOP FEP 2021-2027  Wskaźnik produktu:  Liczba osób z krajów trzecich objętych wsparciem w programie (os.)  Wskaźnik rezultatu:  Liczba osób, których sytuacja społeczna uległa poprawie po opuszczeniu programu (os.)  KRYTERIUM DOSTĘPU NR 5 |  | |
|  | Planowany okres realizacji projektu (miesiąc, rok) | Termin rozpoczęcia |  |
| Termin zakończenia |  |
|  | Szacunkowa całkowita wartość projektu ogółem (PLN) |  | |
|  | Szacunkowa wartość kosztów kwalifikowanych (PLN) |  | |
|  | Szacunkowa wartość kosztów niekwalifikowanych (PLN) |  | |
|  | Szacunkowa wartość dofinansowania (PLN) |  | |
|  | Szacunkowa wartość wkładu własnego (PLN) |  | |
|  | Projekt wykorzystuje narzędzie animacji środowiskowej i wolontariatu  KRYTERIUM PUNKTOWE NR 1 | * Tak * Nie | |
|  | Opis doświadczenia w realizacji projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych dotyczących obszaru tematycznego  KRYTERIUM PUNKTOWE NR 2 |  | |

W związku ze złożeniem fiszki projektu do realizacji w ramach ZIT MOF Kwidzyna oświadczam, że:

1. Realizacja projektu przyczyni się do zwiększenia wsparcia integracji społeczno-gospodarczej obywateli państw trzecich, w tym migrantów.
2. Realizacja projektu będzie uwzględniać obszar równości kobiet i mężczyzn, z uwzględnieniem aspektu płci oraz zapobiegania wszelkiej dyskryminacji podczas przygotowywania, wdrażania, monitorowania, sprawozdawczości i ewaluacji projektu.

Załączniki:

1. ………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………....................................  Miejscowość i data | ……………………………………………..……… Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania beneficjenta |