

Załącznik nr 7.1 do Regulaminu Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

**Wniosek
w sprawie współfinansowania szkolenia członka/zastępcy członka Komitetu,
reprezentującego partnera spoza administracji**

Imię i nazwisko członka /zastępcy członka Komitetu	
Nazwa instytucji delegującej do udziału w pracach Komitetu	
Nazwa szkolenia:	
Data szkolenia:	
Ilość dni i godzin szkolenia:	
Główne tematy szkolenia/zakres:	
Uzasadnienie odbycia szkolenia: <i>(max do 1 strony)</i> Proszę także wskazać występujące problemy lub korzyści w związku z możliwością odbycia szkolenia w kontekście realizacji właściwego wykonywania funkcji członka / zastępcy członka Komitetu	
Nazwa organizatora szkolenia:	
Szacowany koszt szkolenia-brutto (zł) <i>(proszę wpisać także słownie)</i>	
BRUTTO:	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



(Uzupełnia Sekretariat Komitetu)

Weryfikacja wniosku

Wydatek kwalifikowalny w kwocie:.....
(słownie):.....

wniosek poprawny pod względem merytorycznym (TAK/NIE)		
uwagi/komentarz:		

*podpis pracownika Sekretariatu
Komitetu i data*

Zatwierdzam
Przewodniczący KM RPO WZ
Marszałek
Województwa Zachodniopomorskiego

.....