



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Załącznik nr 6.1 do Regulaminu Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa
Zachodniopomorskiego 2014-2020

Wniosek

w sprawie współfinansowania wykonania ekspertyzy realizowanej na potrzeby członka/zastępcy członka Komitetu, który reprezentuje partnerów spoza administracji

(uzupełnia członek/zastępca członka Komitetu, który reprezentuje partnerów spoza administracji)

Imię i nazwisko członka /zastępcy członka Komitetu	
Nazwa instytucji delegującej do udziału w pracach Komitetu	
Nazwa ekspertyzy:	
Zakres obszaru badawczego:	
Cel główny ekspertyzy:	
Cele szczegółowe ekspertyzy:	
Uzasadnienie wykonania ekspertyzy (<i>max do 1 strony</i>) <i>Proszę także wskazać występujące problemy lub korzyści w związku z realizacją proponowanej ekspertyzy w kontekście realizacji właściwego wykonywania funkcji członka/ zastępcy członka Komitetu</i>	
Proponowany zakres badawczy	
<u>Zakres badania:</u>	
 <u>Zakres terytorialny:</u>	
 <u>Zakres czasowy:</u>	
 <u>Zakres przedmiotowy:</u>	
 <u>Grupa docelowa:</u>	
Sposób wyboru wykonawcy ekspertyzy	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Szacowany koszt ekspertyzy- brutto(zł) <i>(proszę wpisać także słownie)</i>
BRUTTO:

.....
*data i podpis Wnioskodawcy
(członka/zastępcy członka Komitetu)*

.....
*data i podpis instytucji delegującej do udziału
w pracach Komitetu*

(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

.....