



Załącznik nr 1  
do Regulaminu wydawania Rekomendacji przez Związek  
ZIT Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego dla projektów  
w ramach poddziałania 4.4.2 - Poprawa mobilności  
miejskiej w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga ZIT  
bis Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa  
Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

.....  
*Pieczęć Wnioskującego o wydanie rekomendacji*

**WNIOSEK O WYDANIE REKOMENDACJI PRZEZ ZWIĄZEK ZIT W RAMACH EOF DLA PROJEKTU  
W RAMACH INSTRUMENTU ZIT BIS ELBLĄG REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO  
WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2014-2020**

**Informacje wypełniane przez Biuro ds. Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych  
w Urzędzie Miejskim w Elblągu przyjmujące wniosek**

Data przyjęcia wniosku:

**1. Numer konkursu o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020**

.....  
**2. Oś priorytetowa, działanie, poddziałanie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa  
Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020**

.....

Lp.	Nazwa	Pola do wypełnienia przez Wnioskodawcę
1.	Tytuł projektu	
2.	Syntetyczny opis działań  (Maksymalna ilość znaków 3000)	
3.	Szacunkowy koszt całkowity, w tym dofinansowanie:	
4.	Lokalizacja realizacji projektu	



5.	<p>Grupa docelowa /odbiorcy projektu</p> <p>(Maksymalna ilość znaków 3000)</p>	
6.	<p>Zakładane wskaźniki</p> <p>Należy wskazać typy wskaźników produktu oraz wartości docelowe wskaźników.</p>	
7.	<p>Zgodność ze Strategią Rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego/Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych</p> <p>Należy wskazać stopień zgodności celu i zakresu projektu z Celami/Priorytetami/Działaniami wskazanymi w Strategii ZIT.</p> <p>(Maksymalna ilość znaków 3000)</p>	
8.	<p>Komplementarny oraz zintegrowany charakter projektu</p> <p>Należy wskazać, czy projekt jest powiązany z innymi projektami zrealizowanymi, trwającymi lub zaplanowanymi do realizacji na obszarze ZIT bis Elbląg oraz czy projekt jest realizowany w partnerstwie lub jako część szerszego przedsięwzięcia?</p> <p>(Maksymalna ilość znaków 3000)</p>	
9.	<p>Nazwa i adres Wnioskodawcy</p>	
10.	<p>Forma prawna Wnioskodawcy</p>	
11.	<p>Imię i nazwisko, telefon i adres poczty elektronicznej osoby do kontaktu</p>	

**UWAGA:** Jeżeli zaistnieje taka konieczność, wniosek może być podpisany przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione przez Wnioskodawcę. Brak upoważnienia będzie skutkowało odmową przyjęcia wniosku do oceny.



## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wniosek o dofinansowanie projektu złożony w ramach ww. konkursu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 będzie tożsamy z informacjami podanymi w niniejszym wniosku i nie ulegnie znaczącym zmianom.

**Data i miejsce**

**Podpis Wnioskodawcy**