|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KLIENT | | | | | |
| 1 | Kim jest? | | **TYP INSTYTUCJI[[1]](#footnote-1)**   * Osoba prywatna, nie prowadząca firmy, w tym status na rynku pracy ……………………………… * Osoba zamierzająca założyć działalność gospodarczą * Firma/działalność gospodarcza (mikro, małe, średnie, duże przedsiębiorstwo) | forma prawna ………………………………………………………… * Organizacja pozarządowa * Jednostka administracji publicznej * Szkoła wyższa * Instytucja naukowo - badawcza * Jednostka z sektora edukacji * Jednostka z sektora ochrony zdrowia * Instytucja kultury * Rolnik * Inne…………………………. | | |
| **WOJEWÓDZTWO/ MIEJSCOWOŚĆ** ……………………………………………………………………………… | | |
| **DOŚWIADCZENIE W PRZYGOTOWYWANIU I /LUB REALIZACJI PROJEKTÓW**   * Doświadczenie w przygotowywaniu projektów * Brak doświadczenia w przygotowaniu projektów * Doświadczenie w realizacji projektów * Brak doświadczenia w realizacji projektów | | |
| 2 | **Jakich informacji szuka?** | | 1. Konsultacja na etapie przygotowania wniosku o dofinansowanie 2. Konsultacja na etapie realizacji projektu 3. Inne…………………………………………… | | |
| **USŁUGA** | | | | | |
| 1. **KONSULTACJA NA ETAPIE PRZYGOTOWANIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE** | | | | | |
| 1 | Program/działanie, w którym składany będzie wniosek: | | | |  |
| 2 | Krótki opis planowanego przedsięwzięcia (cele, założenia, jakie wydatki): | | | |  |
| 3 | Rodzaje i wielkość planowanych wydatków | | | |  |
| 4 | Województwo/obszar/miejscowość: | | | |  |
| 5 | Stopień zaawansowania przygotowania wniosku: | | | |  |
| 6 | Rodzaj oczekiwanej pomocy: | | | * wskazanie zasad przygotowania wniosku, * pomoc w skonkretyzowaniu celów i założeń projektu, * pomoc w określeniu wydatków kwalifikowalnych i budżetu, * pomoc w określeniu wskaźników, * pomoc w dopasowaniu projektu do kryteriów formalnych i merytorycznych oceny wniosku * wyjaśnienie metodyki przygotowania wniosku, * objaśnienie instrukcji przygotowania wniosku/zasad pracy z generatorem * inne…………………………………………… | |
| 1. **POMOC W REALIZACJI PROJEKTU** | | | | | |
| 1 | | Program/działanie, w którym realizowany jest projekt: | | |  |
| 2 | | Data rozpoczęcia realizacji projektu: | | |  |
| 3 | | Krótki opis realizowanego projektu: | | |  |
| 4 | | Województwo/obszar/miejscowość, w którym realizowany jest projekt: | | |  |
| 5 | | Sposób rozliczania projektu (zaliczka/refundacja; tradycyjny/uproszczony): | | |  |
| 6 | | Liczba dotychczas złożonych wniosków o płatność: | | |  |
| 5 | | Rodzaj oczekiwanej pomocy: | | * Wyjaśnienie ogólnych zasad realizacji projektów, * Zasady promocji projektu, * Zasada konkurencyjności w projekcie, * Zasoby ludzkie w projekcie (zatrudnienie), * Kwalifikowalność wydatków w projekcie, * Zasady archiwizacji dokumentów * Zasada trwałości projektu * Zmiany w projekcie * Kontrola projektu * Wyjaśnienie ogólnych zasad, sposobów i terminów rozliczeń projektów, * Przygotowanie i opis dokumentów księgowych * Zasady przygotowania wniosku o płatność i załączników, * Zasady sprawozdawczości rzeczowej, * Zasady sprawozdawczości finansowej, * Zasady dokonywania korekt we wnioskach o płatność * Objaśnienie instrukcji przygotowania wniosku o płatność i pracy z generatorem, * Inne………………………………….. | |
| **KONSULTACJA** | | | | | |
| 1 | | **Termin:** | | | |
| 2 | | **Kontakt do klienta:** | | | |
| 3 | | **Prowadzący konsultację:** | | | |

1. Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź. [↑](#footnote-ref-1)