Załącznik nr 5 do regulaminu konkursu – Wzór stanowiska negocjacyjnego



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko negocjacyjne** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wniosek nr:  Wnioskodawca:  Tytuł projektu: | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część I** | **Czy projekt wymaga negocjacji?** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Część II** | | | | | | | |
|  |  | **WERYFIKACJA BUDŻETU** | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
| **Zadanie nr** | **Pozycja w budżecie nr** | **Nazwa pozycji** |  | |  | **Uzasadnienie** | |
| **wartość pozycji** | **Proponowana przez KOP wartość** | **Różnica** |
| ***Kwestionowane wydatki*** | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  | 0,00 zł |  | |
|  |  |  |  |  | 0,00 zł |  | |
|  |  |  |  |  | 0,00 zł |  | |
|  |  |  |  |  | 0,00 zł |  | |
|  |  |  |  |  | 0,00 zł |  | |
|  |  |  |  |  | 0,00 zł |  | |
|  |  |  |  |  | 0,00 zł |  | |
|  |  |  |  |  | 0,00 zł |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proponowana kwota dofinansowania** | | **0,00 zł** |
| Proponowana wartość projektu: | | 0,00 zł |
|  |  |  |
| **koszty bezpośrednie:** |  | **0,00 zł** |
| - Cross-financing |  | **0,00 zł** |
| - środki trwałe |  | **0,00 zł** |
| - koszty racjonalnych usprawnień | | **0,00 zł** |
| **koszty pośrednie** |  | **0,00 zł** |
| wkład własny |  | **0,00 zł** |
| *% kosztów pośrednich* |  | **%** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Pierwotna wartość projektu** |  |  |
| **koszty bezpośrednie** |  |  |
| koszty racjonalnych usprawnień |  |  |
| Kwota cross-financingu |  |  |
| kwota środków trwałych |  |  |
| *% kosztów pośrednich* |  |  |
| *% wkładu własnego* |  |  |
|  |  |  |
| Suma obniżeń kosztów bezpośrednich |  | - zł |
| Suma obniżeń cross-financingu |  | - zł |
| Suma obniżeń środków trwałych |  | - zł |
| Suma obniżeń kosztów racjonalnych usprawnień |  | - zł |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WARUNKI DOTYCZĄCE ZAKRESU MERYTORYCZNEGO PROJEKTU** | | | |
| **Lp.** | **Kryterium, którego dotyczy warunek** | **Warunek** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Inne oczywiste omyłki** | | | |
| **L.p.** | **Punkt we wniosku** | **OPIS** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

|  |
| --- |
| Data: |
| Oceniający I |
|  |
| Oceniający II |
|  |
| Przewodnicząca/cy KOP: |