Załącznik nr 1

**WNIOSEK O WYDANIE REKOMENDACJI** **ZWIĄZKU ZIT MOF EŁK DLA PROJEKTU W RAMACH INSTRUMENTU ZIT BIS REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2014-2020**

**Numer konkursu o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 -** RPWM.07.02.03-IZ.00-28-001/16

**Oś priorytetowa, działanie, poddziałanie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego
na lata 2014-2020** Oś 7. Infrastruktura transportowa, Działanie 7.2. Infrastruktura drogowa w miejskich obszarach funkcjonalnych, Poddziałanie 7.2.3. Infrastruktura drogowa w miejskim obszarze funkcjonalnym Ełku – ZIT bis

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Pola do wypełnienia przez Wnioskodawcę** |
| **1.** | Tytuł projektu |  |
| **2.** | Syntetyczny opis działań(maksymalnie 3 tysiące znaków ze spacjami)  |  |
| **3.** | Szacunkowy koszt |  |
| **4.** | Lokalizacja |  |
| **5.** | Grupa docelowa/odbiorcy projektu |  |
| **6.** | Zakładane wskaźniki |  |
| **7.** | Zgodność ze *Strategią Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025* (Strategią ZIT)Odniesienie do celów, priorytetów, działań i poddziałań Strategii ZIT |  |
| **8.** | Nazwa, adres Beneficjenta i status prawny  |  |
| **9.** | Imię i nazwisko, telefon i adres poczty elektronicznej osoby do kontaktu |  |

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

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**