



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Lp.	Oś priorytetowa / Działanie / Poddziałanie	Nazwa projektu	Orientacyjny koszt całkowity projektu (mln PLN)	Wartość planowanego dofinansowania z EFRR (mln PLN)	Przewidywany okres realizacji projektu (rozpoczęcie i zakończenie rzeczowe realizacji projektu)	Miejsce realizacji projektu	Instytucja odpowiedzialna za realizację projektu	Cel i opis projektu

Informacje teleadresowe wnioskodawcy:

Nazwa	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Numer telefonu	
Numer faxu	
Adres poczty elektronicznej	
Osoba odpowiedzialna za realizację projektu	
imię i nazwisko	
stanowisko	
Osoba do kontaktu:	
imię i nazwisko	
stanowisko	
telefon	
fax	
adres poczty elektronicznej	

Podpis osoby odpowiedzialnej za realizację projektu: