*Załącznik nr 4.17 do Instrukcji   
wypełniania załączników*

……………………………...

*Miejscowość, data*

**INFORMACJA NA TEMAT PRZEDSIĘWZIĘĆ ZWIĘKSZAJĄCYCH DOSTĘP DO OPIEKI NAD DZIEĆMI W WIEKU DO LAT 3 PLANOWANYCH DO REALIZACJI ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH DZIAŁANIA 9.4 RPO WL.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** | | |
| **1 NAZWA WNIOSKODAWCY** |  | |
| **2 ADRES SIEDZIBY** | Ulica: |  |
| Nr budynku: |  |
| Nr lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Poczta: |  |
| Miejscowość: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres strony www: |  |
| **3 OSOBA/Y UPRAWNIONA/E DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W IMIENIU WNIOSKODAWCY:** |  | |
| **4 DANE OSOBY DO KONTAKÓW ROBOCZYCH *(OSOBA, TEL., E MAIL)*** |  | |
| **5 DANE PARTNERA /ÓW[[1]](#footnote-1)** | | |
| 5.1 Nazwa organizacji/instytucji: | | |
| 5.2 Forma prawna: | | |
| 5.3 NIP: | | |
| 5.4 REGON: | | |

1. **Czy wnioskodawca (lub którykolwiek z partnerów) planuje realizację przedsięwzięć zwiększających dostęp do opieki nad dziećmi w wieku do lat 3w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działania 9.4 RPO WL?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tak |  |  | Nie |  |

1. **Jeżeli w odpowiedzi na pytanie 1 zaznaczono „Tak”, należy określić czy realizacja ww. przedsięwzięć będzie uzależniona od wcześniejszego wsparcia infrastruktury usług opieki nad dziećmi do lat 3 w ramach Działania 13.2 RPO WL.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tak |  |  | Nie |  |

1. **Jeżeli w odpowiedzi na pytanie 2 zaznaczono „Tak”, należy przedstawić krótki opis[[2]](#footnote-2) planowanych przedsięwzięć zwiększających dostęp do opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 planowanych do realizacji w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działania 9.4 RPO WL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. OPIS GRUPY DOCELOWEJ** | |
| **Należy podać krótką charakterystykę grupy docelowej: osób/instytucji objętych wsparciem (przewidywana liczba, status, istotne cechy np.: wiek, miejsce zamieszkania itp.).** | |
| *Miejsce na opis:* | |
| **II. CELE, ZADANIA I REZULTATY** | |
| **Należy wskazać cel właściwego priorytetu RPO WL i cel główny projektu, których osiągnięcie umożliwi realizacja inwestycji.**  **Należy podać syntetyczną informację na temat rezultatów projektu.**  **Należy wskazać i krótko opisać zadania, które projektodawca chce zrealizować dla osiągnięcia wskazanych celów i rezultatów.** | |
| *Miejsce na opis:* | |
| III. BUDŻET PROJEKTU | |
| **Szacowana kwota dofinansowania, o którą zamierza ubiegać się Wnioskodawca:** | *[wartość liczbowa w PLN]* |
| III. HARMONOGRAM REALIZACJI PROJEKTU | |
| **Planowany termin rzeczowego rozpoczęcia realizacji projektu** | *[MM-RRRR]* |
| **Planowany termin rzeczowego zakończenia realizacji projektu** | *[MM-RRRR]* |

…………………………………………

*(podpis i pieczątka)*

1. Punkt należy wypełnić w przypadku realizacji przedsięwzięcia w partnerstwie. W przeciwnym wypadku należy wpisać „Nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Założenia planowanej inwestycji muszą być spójne z założeniami Działania 9.4 RPO WL określonymi   
   w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020. [↑](#footnote-ref-2)