Załącznik nr 3 – Wzór stanowiska negocjacyjnego



|  |  |
| --- | --- |
| **Stanowisko negocjacyjne** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr wniosku: Nazwa Wnioskodawcy: 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: |