**Załącznik nr 1**

do *Zasad refundacji kosztów ekspertyz oraz szkoleń realizowanych na potrzeby członków i zastępców członków Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 reprezentujących partnerów spoza administracji.*

**Wniosek dotyczący realizacji ekspertyzy na potrzeby członka lub zastępcy członka Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 reprezentującego partnera spoza administracji**

**Część 1 - Dane wnioskodawcy (członka/zastępy członka komitetu)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Podmiot delegujący |  |
| Adres e-mail oraz telefon kontaktowy |  |
| Funkcja w komitecie (członek komitetu lub zastępca członka) |  |

**Część 2 – Informacje na temat ekspertyzy**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł ekspertyzy |  |
| Szacunkowy koszt (w zł) |  |
| Planowany termin realizacji |  |
| Sposób wyboru wykonawcy (np. rozeznanie rynku) |  |
| Uzasadnienie celowości realizacji ekspertyzy  w związku z pełnieniem funkcji członka lub zastępcy członka w KM FEPW |  |
| Opis przedmiotu zadania, (potrzeby wnioskodawcy i wymagania stawiane potencjalnemu wykonawcy) |  |
| Planowane wykorzystanie ekspertyzy |  |

……………………………………………  
 (*data i podpis wnioskodawcy*)