**Załącznik nr 3**

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 potrzeby udziału w szkoleniu dla członka lub zastępcy członka Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 reprezentującego partnera spoza administracji**

**Część 1 - Dane wnioskodawcy (członka/zastępcy 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 – Ogólne informacje na temat szkolenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Obszar szkolenia |  |
| Tematyka szkolenia |  |
| Organizator |  |
| Program szkolenia |  |
| Data szkolenia |  |
| Miejsce szkolenia |  |
| Szacowany koszt szkolenia *(w zł)* |  |
| Uzasadnienie potrzeby udziału w szkoleniu w kontekście pełnienia funkcji członka lub zastępcy członka komitetu |  |

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