*Nazwa Instytucji ogłaszającej konkurs*

**ogłasza w dniu** ……….

**konkurs nr** ………….

**w ramach działania** ………….

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020**

**Termin składania wniosków:**

**Termin przewidywanego rozstrzygnięcia konkursu:**

**Miejsce składania wniosków:**

**Sposób składania wniosków:**

**Kto może ubiegać się o dofinansowanie:**

**Na co można otrzymać dofinansowanie:**

**Forma dofinansowania:**

**Ogólna pula środków przeznaczona na dofinansowanie projektów:**

**Maksymalny dopuszczalny poziom dofinansowania projektu:**

**Maksymalna dopuszczalna wartość dofinansowania projektu:[[1]](#footnote-1)**

**Minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu:[[2]](#footnote-2):**

**Limity i ograniczenia w realizacji projektów:[[3]](#footnote-3)**

**Informacje dodatkowe:**

Więcej informacji można uzyskać na stronie internetowej:

*adres strony internetowej Instytucji Ogłaszającej Konkurs*

*rpo.wzp.pl*

*funduszeeuropejskie.gov.pl*

Ewentualne pytania prosimy kierować na adres:

*e-mail Instytucji Ogłaszającej Konkurs*

gpi@wzp.pl

telefonicznie pod numer telefonu:

Instytucji Ogłaszającej Konkurs …………….

infolinii *800 34-55-34*

1. jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
3. jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-3)