**Załącznik nr 5**

**KARTA PROCESU NEGOCJACJI WNIOSKU   
W RAMACH WIELKOPOLSKICH MAŁYCH INICJATYW**

**I. Dane Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Nazwa grupy nieformalnej/samopomocowej** | |
|  | |
| **Lider/Liderka grupy** | **Imię i nazwisko:**  **PESEL:**  **Numer telefonu:**  **Adres e-mail:** |
| **1.2. Pełna nazwa Patrona (jeżeli taki występuje)** | |
|  | |

**II. Termin podjęcia negocjacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Czy podjęto negocjacje w terminie** | **Tak / Nie** |

**III. Zakres rzeczowy inicjatywy podlegający negocjacjom**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1. Tytuł inicjatywy** | | | |  | | | | | | | |
| **3.2. Proponowana zmiana terminu   realizacji inicjatywy** | | | | **Data rozpoczęcia** |  | | | | **Data**  **zakończenia** | |  |
| **3.3. Proponowana grupa docelowa** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **3.4. Gdzie będzie realizowana inicjatywa** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **3.5. Proponowana zmiana harmonogramu, opisu zadań w ramach inicjatywy** | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa zadania** | | **Od kiedy do kiedy** | | | | **Opis realizacji zadania** | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |
| **3.6. Proponowana zmiana opisu zakładanych rezultatów realizacji inicjatywy** | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa rezultatu** | | | **Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) – liczbowa/procentowa** | | | | | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
| **3.7. Proponowana zmiana kosztorysu zadania** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | | | | | | **Wartość PLN** | | |
| 1. | Koszt 1 | | | | | |  | | |
| 2. | Koszt 2 | | | | | |  | | |
| 3. | Koszt 3 | | | | | |  | | |
| 4. | Koszt 4 | | | | | |  | | |
| 5. | Koszt 5 | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | |
| **Suma wszystkich kosztów realizacji inicjatywy** | | | | | | |  | | |
| **3.8. Dodatkowe wyjaśnienia i uzasadnienia proponowanych zmian** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

**Podpis Lidera/Liderki grupy nieformalnej/samopomocowej Podpis Operatora, zgodnie z reprezentacją:**

**poświadczające powyższe stanowisko negocjacyjne:**

……………………………………………….. ………………………………………………..