

*Nazwa Instytucji ogłaszającej konkurs*  
**ogłasza w dniu .....**  
**konkurs nr .....**  
**w ramach działania .....**  
**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa**  
**Zachodniopomorskiego 2014-2020**

**Termin składania wniosków:**

**Termin 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:<sup>1</sup>**

**Minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu:<sup>2</sup>**

---

<sup>1</sup> jeśli dotyczy

<sup>2</sup> jeśli dotyczy



## Limity i ograniczenia w realizacji projektów:<sup>3</sup>

### Informacje dodatkowe:

Więcej informacji można uzyskać na stronie internetowej:

*adres strony internetowej Instytucji Ogłaszającej Konkurs*

*rpo.wzp.pl*

*funduszeuropejskie.gov.pl*

Ewentualne pytania prosimy kierować na adres:

*e-mail Instytucji Ogłaszającej Konkurs*

[gpi@wzp.pl](mailto:gpi@wzp.pl)

telefonicznie pod numer telefonu:

Instytucji Ogłaszającej Konkurs .....

infolinii 800 34-55-34

---

<sup>3</sup> jeśli dotyczy



**Fundusze  
Europejskie**  
Program Regionalny



**Pomorze  
Zachodnie**

**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne

