**WNIOSEK O AKCEPTACJĘ FINANSOWANIA UDZIAŁU W SZKOLENIU DLA CZŁONKA/ZASTĘPCY CZŁONKA/OBSERWATORA REPREZENTUJĄCEGO W KM PARTNERA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. DANE UPRAWNIONEGO** | | |
|  | | członek  zastępca członka  obserwator |
| imię i nazwisko | |
|  | |
| Podmiot wyznaczający uprawnionego do KM | | funkcja w KM FEP 2021-2027[[1]](#footnote-1) |
| **II. INFORMACJE NA TEMAT SZKOLENIA** | | |
| 1. Nazwa szkolenia |  | |
| 2. Organizator szkolenia |  | |
| 3. Planowana data i miejsce szkolenia |  | |
| 4. Wymiar godzinowy szkolenia |  | |
| 5. Koszt szkolenia  (nie dotyczy kosztów dojazdu/zakwaterowania) |  | |
| 6. Uzasadnienie potrzeby udziału w szkoleniu[[2]](#footnote-2) |  | |
| Data i podpis uprawnionego | …………………………………………………………………….. | |
| **III. STANOWISKO PRZEWODNICZĄCEGO KM** | | |
| Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody[[3]](#footnote-3) na finansowanie udziału w przedmiotowym szkoleniu | | |
| …………………………………………………………………… | | |
| Data i podpis Przewodniczącego KM | | |

SEKRETARIAT KM FEP UPRZEJMIE PRZYPOMINA, ŻE DO NINIEJSZEGO WNIOSKU   
NALEŻY DOŁĄCZYĆ PROGRAM SZKOLENIA

1. Należy zaznaczyć właściwą opcję. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy krótko opisać dlaczego udział w szkoleniu jest niezbędny do właściwego wykonywania przez wnioskodawcę funkcji członka, zastępcy członka lub obserwatora KM FEP 2021-2027, a także czy potrzeba udziału w szkoleniu została wskazana w trakcie przeprowadzania badania potrzeb partnerów w zakresie szkoleń i ekspertyz. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)