Załącznik nr 3 do Procedury

**Opinia zgodności**

**projektu pn. …………………………………………………….**

**z listą projektów realizującą cele Strategii ZIT (Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych)**

Podmiot ubiegający się o *Opinię*: …………………………………………………………………………………………………………

Status prawny podmiotu ubiegającego się o *Opinię*:…………………………………………………………………………….

Adres podmiotu ubiegającego się o *Opinię*:………………………………………………………………………………………….

**……………………………………………………………………………….……………………………………..**

*(nazwa podmiotu wydającego Opinię)*

**pozytywnie/negatywnie opiniuje**

projekt pn. **………………………………………………………………………………………………………………………..**, którego

Wnioskodawcą jest **………………………………………………………………….………………………………** ubiegająca/y się   
o przyznanie dofinansowania z programu regionalnego Fundusze Europejskie Warmii i Mazur 2021-2027 z budżetu:

Priorytetu: ……………………………………………………………………,

Działania: .........................................................................,

w naborze nr ....................................................................,

co do zgodności ze Strategią …………………………………………………………………………………………………………….. (pełniącą rolę strategii ZIT) przyjętą uchwałą nr ....................................………………………………………………. z dnia ........................................, a w szczególności z listą projektów realizującą jej cele (ujętą w strategii ZIT/przyjętą uchwałą nr ………………………………………………… z dnia), zaopiniowaną przez IZ FEWiM   
w trybie art. 34 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (uchwała nr…...... z dnia …………..… Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego).

………………………………………………………………………

*(data wydania Opinii)*

………………………………………………………………………

*(podpis i pieczątka podmiotu wystawiającego opinię)*

**Karta oceny zgodności projektu**

*z listą projektów realizującą cele strategii ZIT*

|  |  |
| --- | --- |
| **Weryfikowany element Strategii ZIT/ listy projektów ZIT** | **Ocena** |
| **Tytuł projektu** |  |
| **Wnioskodawca uwzględniony na liście projektów ZIT** |  |
| **Wiązka projektowa ujęta na liście projektów ZIT** |  |
| **Zakres wsparcia uwzględniony na liście projektów ZIT** |  |
| **Okres realizacji projektu w latach**  *Rozpoczęcie/Zakończenie* |  |
| **Miejsce realizacji projektu zgodne ze wskazanym w liście projektów ZIT** |  |
| **Planowane źródło dofinansowania projektu**  *Program/priorytet/działanie* |  |