****

………………………………………..

(miejsce, data)

**Wniosek o rozszerzenie zakresu projektu**

**w ramach Programu PL13 *Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu***

1. **Dane o realizowanym projekcie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskujący (beneficjent): |  |
| Tytuł realizowanego projektu: |  |
| Nr umowy: |  |
| Wartość realizowanego projektu: |  |
| Okres realizowanego projektu: |  |

1. **Dane ogólne na temat wniosku o zmianę:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskowana kwota: |  |
| Okres realizacji dodatkowych działań: |  |

1. **Opis dodatkowych działań**
	1. Opis dodatkowych działań

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Spójność działań zaplanowanych we wniosku w odniesieniu do problemów zdiagnozowanych w ocenie potrzeb zdrowotnych

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Grupa docelowa

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Narzędzia realizowania dodatkowych działań wraz z uzasadnieniem wyboru

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Budżet szczegółowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis**  | **Ilość** | **Jednostka miary / wyjaśnienie** | **Cena jednostkowa bez VAT**  | **Stawka VAT (jeśli dotyczy)** | **Kwota VAT ceny jednostkowej (jeśli dotyczy)**  | **Cena jednostkowa brutto (jeśli dotyczy)**  | **Razem**  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| **RAZEM**   |   |

* 1. Harmonogram

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Działanie | Czas realizacji | Wyjaśnienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Wskaźniki

Zwiększenie wskaźników dotychczas raportowanych w projekcie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rezultat projektu | Wskaźniki | Sposób weryfikacji | Wartość bazowa | Wartość docelowa dotychczasowa | Proponowana wartość docelowa  |
| Programy promocji zdrowia wśród społeczności lokalnych | Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia, łącznie z uczestnikami akcji promujących zdrowie. |   |   |   |  |
| Programy profilaktyki chorób wśród społeczności lokalnych | Liczba osób uczestniczących w programach profilaktyki chorób, łącznie z osobami poddanymi badaniom |   |   |   |  |
| Wynik projektu | Wskaźniki | Sposób weryfikacji | Wartość bazowa | Wartość docelowa dotychczasowa | Proponowana wartość docelowa |
| W ramach rezultatu 1 |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| W ramach rezultatu 2 |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |

Nowe wskaźniki:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wskaźniki | Sposób weryfikacji | Wartość bazowa | Wartość docelowa  |
|  |   |   |   |
|  |  |  |  |

1. **Podpis osoby upoważnionej**