**Załącznik nr 6 do Instrukcji**

## WNIOSEK O ZLECENIE EKSPERTYZY NA POTRZEBY CZŁONKÓW I ZASTĘPCÓW CZŁONKÓW KOMITETU REPREZENTUJĄCYCH PARTNERÓW SPOZA ADMINISTRACJI

1. **DANE OSÓB WNIOSKUJĄCYCH O ZLECENIE EKSPERTYZY (imię i nazwisko, instytucja członka i zastępcy członka reprezentującego partnerów spoza administracji)**
2. …………………………………………………………………………………………………...................
3. ……………………………………………………………………………………………………………….
4. **INFORMACJE NA TEMAT EKSPERTYZY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa ekspertyzy |  |
| Cel główny ekspertyzy |  |
| Zakres ekspertyzy, w tym zakres:  - przedmiotowy,  - czasowy,  - terytorialny. |  |
| Grupa docelowa |  |
| Przewidywany/ szacowany koszt ekspertyzy (brutto) |  |
| Uzasadnienie wykonania ekspertyzy[[1]](#footnote-1) |  |

………………………..

*Miejscowość, data*

1. Proszę wskazać z czego wynika potrzeba realizacji przedmiotowej ekspertyzy oraz jakie będą korzyści wynikające z jej realizacji w kontekście właściwego wykonywania funkcji członka/ zastępcy członka w KM RPO WP 2014-2020. [↑](#footnote-ref-1)