

3.24. IPFRONPLUS-ST-WNI-026.01 Weryfikacja działania reguł wyświetlania pól na wniosku PW9 z uwzględnieniem konfiguracji łączenia Zadań „KP2-TP1-Z1”

3.1.1. Specyfikacja przypadku testowego

Atrybut	Wartość
Opis scenariusza testowego	Scenariusz pozwoli na weryfikację poprawnego działania poniższych funkcjonalności: - Wyświetlenie formularza wniosku przez użytkownika, - Weryfikacja działania reguł wyświetlania pól na wniosku.
Warunki wstępne	Zalogowany do aplikacji zewnętrznej użytkownik z uprawnieniami: - „Dodaj nowy wniosek” Sekcja w zatwierdzeniem wyboru wniosku wyświetlona.
Warunki końcowe	Formularz wniosku wyświetlony. Zweryfikowane działanie reguł wyświetlania pól na wniosku
Kryteria sukcesu	Poprawne działanie poniższych funkcjonalności: - Wyświetlenie formularza wniosku przez użytkownika, - Weryfikacja działania reguł wyświetlania pól na wniosku.
Konfiguracja środowiska testowego	Nie dotyczy.

3.1.2. Lista przypadków testowych scenariusza testowego

Nr	ID przypadku testowego	Nazwa przypadku testowego
1	IPFRONPLUS-PT-WNI-00024.35	Wyświetl szablon wniosku PW9 – wybranie wniosku PW9 w imieniu własnym z uwzględnieniem łączenia zadań „KP2-TP1-Z1”
2	IPFRONPLUS-PT-WNI-00024.34	Zweryfikuj działanie reguł wyświetlania pól na wniosku PW9 z uwzględnieniem łączenia Zadań

4.1.IPFRONPLUS-PT-WNI-00024.34 Zweryfikuj działanie reguł wyświetlania pól na wniosku PW9 z uwzględnieniem łączenia Zadań

4.1.1. Specyfikacja przypadku testowego

Atrybut	Wartość
Obiekt przypadku testowego	IPFRONPLUS-HIS-WNI-00034 Dostosowanie pól dedykowanych PW9 do łączenia zadań
Opis przypadku testowego	Użytkownik weryfikuje poprawność wyświetlania pól

Warunki wstępne	Użytkownik posiadający dostęp do funkcjonalności wypełniania formularza wniosku PW9 zalogowany do systemu - aplikacja zewnętrzna. Formularz Wniosku o PW9 wyświetlony.
Zestawy danych testowych	IPFRONPLUS-ZDT-00055_Wnioski_PW9

4.1.2. Opis operacji

Krok	Opis kroku	Dane	Oczekiwany rezultat	Metoda oceny rezultatu
1	Weryfikacja działania walidacji pól.	IPFRONPLUS-ZDT-00055	Walidacja pól zweryfikowana.	Na podstawie wyników odczytanych z ekranu oraz zgodności ze zdefiniowanym Zakresem Danych i wynikach pozyskanych z narzędzi wspomagających testowanie w poszczególnych obszarach.

ZDT

Część B	
Nazwa pola	Wartość
14) Projekt przewiduje tworzenie Indywidualnych Planów Działania (IPD) dla każdej osoby niepełnosprawnej, będącej beneficjentem projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
14a) Liczba osób dla których będzie utworzone IPD	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
16) Czy projekt przewiduje staże zawodowe dla osób niepełnosprawnych (beneficjentów ostatecznych projektu)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
17) Czy projekt przewiduje ogólnodostępne szkolenia zawodowe realizowane przez firmy zewnętrzne (w których beneficjent ostateczny projektu jest jedną z wielu osób w grupie uczestników szkolenia)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
18) Czy projekt przewiduje wsparcie z udziałem tłumacza języka migowego	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
19) Czy projekt przewiduje formy wsparcia realizowane przy udziale rodziców (opiekunów) beneficjentów ostatecznych projektu (udział rodziców/opiekunów oraz beneficjentów ostatecznych w tych samych zajęciach)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
20) Czy projekt przewiduje formy wsparcia realizowane na rzecz rodziców (opiekunów) beneficjentów ostatecznych projektu, mające na celu podniesienie umiejętności pracy z osobami niepełnosprawnymi	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
21) Czy projekt przewiduje formy wsparcia wyjazdowe?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9

22) Czy projekt przewiduje prowadzenie rehabilitacji domowej dzieci i młodzieży niepełnosprawnej (do 18 roku życia)?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
23) Czy projekt przewiduje prowadzenie rehabilitacji domowej dorosłych osób niepełnosprawnych	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
24) Czy projekt przewiduje rehabilitacji domowej dzieci niepełnosprawnych oraz edukację rodziców (opiekunów prawnych) w miejscu ich zamieszkania poprzez przygotowanie do samodzielnego wspomagania rozwoju dziecka niepełnosprawnego?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
25) Czy projekt przewiduje poradnictwo indywidualne i grupowe oraz grupy środowiskowego wsparcia dla rodzin dzieci niepełnosprawnych?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
26) Czy projekt dotyczy imprezy sportowej (imprez sportowych), w której wymagany jest (zgodnie z zasadami uprawiania danej dyscypliny sportowej) udział osób sprawnych np. kolarstwo tandemowe dla osób z dysfunkcją narządu wzroku	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
27) Czy w ramach projektu przewidziane jest zakwaterowanie dla uczestników szkolenia/kursu/warsztatu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5) Nazwa i adres placówki kierowanej przez Wnioskodawcę, której dotyczy projekt (Należy wypełnić dla każdej placówki oddzielnie)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
a) Nazwa placówki	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
b) Województwo	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
c) Powiat	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
d) Gmina	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
e) Miejscowość	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
f) Kod pocztowy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
g) Ulica	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Ulica - nie dotyczy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
h) Nr posesji	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Nr posesji - nie dotyczy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6) Od kiedy funkcjonuje placówka (od kiedy prowadzona jest rehabilitacja osób niepełnosprawnych)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9

7) Tytuł prawny do obiektu (lokalu), w którym funkcjonuje placówka	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
7a) Termin obowiązywania umowy najmu do	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
7b) Umowa najmu zawarta na czas nieokreślony	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
7a) Termin obowiązywania umowy użyczenia do	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
7b) Umowa użyczenia zawarta na czas nieokreślony	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
8) Czy usługi prowadzone są w placówce w sposób ciągły	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
8a) Opis sposobu funkcjonowania placówki (w tym: ile dni w tygodniu, ile miesięcy w ciągu roku kalendarzowego)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
9) Czy w ramach realizacji projektu Wnioskodawca przewiduje przekazywanie środków finansowych na rachunek bankowy placówki	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
10) Czy działania prowadzone w placówce podlegają dofinansowaniu ze środków PFRON – informację należy podać bez względu na podmiot udzielający pomocy (PFRON, samorząd województwa, samorząd powiatowy)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
1) Opis docelowej grupy beneficjentów ostatecznych projektu (osób niepełnosprawnych)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2) Planowana liczba osób niepełnosprawnych, które zostaną objęte wsparciem w okresie realizacji projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2a) Planowana liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej (do 18 roku życia)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2a) Planowana liczba młodzieży niepełnosprawnej (od 16 do 18 roku życia)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2b) Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2b) Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych, które nie osiągnęły wieku emerytalnego	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
3) Planowana liczba osób niepełnosprawnych, które zostaną objęte wsparciem w bieżącym okresie finansowania	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
3a) Planowana liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej (do 18 roku życia)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
3a) Planowana liczba młodzieży niepełnosprawnej (od 16 do 18 roku życia)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
3b) Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9

3b) Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych, które nie osiągnęły wieku emerytalnego	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
4) Zasady rekrutacji beneficjentów ostatecznych projektu, ze wskazaniem sposobu oraz logistyki rekrutacji	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5) Warunki rekrutacji beneficjentów ostatecznych do projektu (charakterystyka beneficjentów ostatecznych projektu)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5a) Wiek	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5a) Wiek	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5b) Stopień niepełnosprawności	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Dodatkowa informacja	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Dodatkowa informacja	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5c) Rodzaj niepełnosprawności	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5d) Zatrudnienie	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5e) Uczestnictwo w Warsztacie Terapii Zajęciowej	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5f) Uczestnictwo w Środowiskowym Domu Samopomocy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5i) Mieszkańcy/podopieczni placówek innych niż WTZ lub ŚDS, finansowanych ze środków publicznych na podstawie odrębnych przepisów	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5j) Inne niż wskazane powyżej	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
8) Czy Beneficjentami ostatecznymi projektu są członkowie kadry narodowej? (zawodnicy kadry narodowej nie mogą być beneficjentami ostatecznymi tych projektów, które dotyczą tej dyscypliny sportu w której zostali powołani do kadry narodowej. Mogą być natomiast wykazani (jako beneficjenci ostateczni) w projektach nie związanych z dyscypliną sportową w przypadku której wchodzi w skład kadry narodowej.)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
1) Opis docelowej grupy uczestników projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2) Planowana liczba uczestników projektu w tym:	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2a) Członków rodzin	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2b) Opiekunów	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2c) Kadry	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2d) Wolontariuszy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9

4) Planowana liczba osób niepełnosprawnych	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
4a) Planowana liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej (do 18 roku życia)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
4b) Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
1) Liczba psów, które Wnioskodawca planuje przeszkolić w ramach realizacji projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2) Liczba psów, które Wnioskodawca planuje przeszkolić w bieżącym okresie finansowania	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
3) Uzasadnienie realności osiągnięcia zakładanej liczby przeszkolonych psów	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Numer wsparcia	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Id formy wsparcia	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Forma wsparcia realizowana na rzecz rodziców (opiekunów) beneficjentów ostatecznych projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
1) Nazwa formy wsparcia	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2) Cel (efekty) uzyskiwane dzięki zastosowaniu formy wsparcia	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
3) Charakterystyka formy wsparcia	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
3a) Typ formy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
3b) Intensywność wsparcia	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
3c) Czas oddziaływania	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
4) Beneficjenci ostateczni uczestniczący w formie wsparcia:	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
4a) Rodzaj niepełnosprawności	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
4b) Stopień niepełnosprawności	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5) Opis formy wsparcia	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6) Przewidywany czas, intensywność oraz kwalifikacje prowadzących:	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6a) Przeciętny czas jednej sesji w godzinach	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6b) Przeciętna liczba na jednego beneficjenta ostatecznego	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6b) Przeciętna liczba na jednego uczestnika	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6b) Przeciętna liczba sesji na jednego psa	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6c) Przeciętna liczba prowadzących jednorazowo zajęcia	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9

6d) Przeciętna liczba beneficjentów ostatecznych uczestniczących w jednej sesji	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6d) Przeciętna liczba osób uczestniczących w jednej sesji	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6d) Przeciętna liczba psów uczestniczących w jednej sesji	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6e) Liczba beneficjentów ostatecznych korzystających z opisywanej formy wsparcia w całym okresie realizacji projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6e) Liczba osób korzystających z opisywanej formy wsparcia w całym okresie realizacji projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6e) Liczba psów uczestniczących w opisywanej formie wsparcia w całym okresie realizacji projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6f) Liczba beneficjentów ostatecznych korzystających z opisywanej formy wsparcia w ciągu bieżącego okresu finansowania	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6f) Liczba osób korzystających z opisywanej formy wsparcia w ciągu bieżącego okresu finansowania	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6f) Liczba psów uczestniczących w opisywanej formie wsparcia w ciągu bieżącego okresu finansowania	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
7) Łączna liczba godzin wsparcia udzielonego zaplanowana w formie wsparcia	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
8) Rola pełniona w projekcie	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
9) Kwalifikacje prowadzących zajęcia	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
10) Klasyfikacja formy wsparcia (klasyfikacja prowadzona jest wyłącznie w celach analitycznych, nie ma wpływu na ocenę wniosku)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
11) Czy prowadzącym bądź współprowadzącym formę wsparcia jest trener pracy?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
12) Łączna liczba godzin wsparcia udzielonego zaplanowana we wszystkich formach wsparcia	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
1) Opis działań planowanych w ramach projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2) Czy planowane jest zaangażowanie wolontariuszy w realizację działań w projekcie	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Szczegółowy opis działań wykonywanych przez wolontariuszy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
3) Planowana liczba udzielonych godzin szkolenia przypadająca na jednego psa asystującego	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
3) Planowana liczba udzielonych godzin szkolenia przypadająca na jednego uczestnika projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9

Numer imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
11) Nazwa i rodzaj imprezy, której dotyczy projekt:	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
a) Nazwa imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
b) Rodzaj imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
c) Inny rodzaj imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
12) Ranga imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Inna ranga imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
13) Czy impreza o tym samym tytule, celu oraz zakresie organizowana jest cyklicznie?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
13a) Numer planowanej edycji imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
13b) Od kiedy, impreza o tym samym tytule, celu oraz zakresie jest organizowana?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
od (RRRR-MM-DD)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
do (RRRR-MM-DD)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
7) Miejsce realizacji imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
I. Obszar, na którym planowana jest realizacja imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Projekt ogólnopolski	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
a) Województwo	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
b) Powiat	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Całe województwo	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
8) Charakter imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
9) Planowany termin imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
od (RRRR-MM-DD)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
do (RRRR-MM-DD)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Planowana liczba publiczności biorącej udział w imprezie	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
A. Planowana liczba beneficjentów ostatecznych biorących bezpośredni udział w imprezie (np. artystów, sportowców)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
B. Planowana liczba osób niepełnosprawnych biorąca udział w imprezie w charakterze	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9

publiczności (dotyczy beneficjentów ostatecznych)	
B. Planowana liczba publiczności biorącej udział w imprezie	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
C. Czy publiczność została uwzględniona w liczbie uczestników projektu?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
11) Program imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
15) Czy pierwszego dnia prowadzone są działania merytoryczne na rzecz uczestników projektu / beneficjentów ostatecznych projektu?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
16) Czy ostatniego dnia prowadzone są działania merytoryczne na rzecz uczestników projektu / beneficjentów ostatecznych projektu?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
12) Planowana przeciętna liczba dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego (osoby niepełnosprawnej) w imprezie	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
13) Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w imprezie	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
14) Planowana przeciętna liczba dni udziału jednego uczestnika w imprezie (pod pojęciem „uczestników projektu” należy rozumieć osoby bezpośrednio korzystające z realizacji projektu, w tym osoby niepełnosprawne)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
17) Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w imprezie	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
18) Planowana przeciętna liczba dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego (osoby niepełnosprawnej) w projekcie	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
19) Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
20) Planowana przeciętna liczba dni udziału jednego uczestnika w projekcie (pod pojęciem „uczestników projektu” należy rozumieć osoby bezpośrednio korzystające z realizacji projektu, w tym osoby niepełnosprawne)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
21) Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w projekcie	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
29) Czy impreza będzie prezentowana w mediach ogólnopolskich (w szczególności poprzez telewizję ogólnopolską)?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
30) Czy impreza finałowa poprzedzona jest cyklem imprez regionalnych?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
32) Program imprezy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
33) Szacunkowa liczba osób do których dotarła treść kampanii	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9

34) Szacunkowa liczba osób u których nastąpiła zmiana postaw	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
35) Szczegółowe treści kampanii	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
36) Koncepcja i parametry planowanych spotów oraz i innych form przekazu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
37) Planowany media-mix (wraz z uzasadnieniem)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
38) Planowany media-plan (wraz z uzasadnieniem)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
39) Szacowane wskaźniki dotarcia zaplanowanej kampanii	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
40) Propozycje sprawdzenia efektów kampanii	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
41) Harmonogram realizacji kampanii	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Numer wydawnictwa	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
4. Nazwa i rodzaj wydawnictwa, którego dotyczy projekt	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
a) Nazwa wydawnictwa	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
b) Rodzaj wydawnictwa	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Wydawnictwo publikowane jest od	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
a) Czarnodruk	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
b) Druk powiększony	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
c) Pismo Braille'a	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
d) Nośnik elektroniczny	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
1) Nazwa programu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
2) Rodzaj programu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
3) Liczba odcinków	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
4) Średnia liczba minut jednego odcinka	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
5) Łączna liczba minut programu telewizyjnego/audycji radiowej	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
6) Szacowana średnia liczba osób, które obejrzą/wysłuchają jeden odcinek	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
10) Uzasadnienie planowanej w niniejszym wniosku liczby odcinków i czasu emisji	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
7) Średnia oglądalność programu telewizyjnego (liczba osób)	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
11) Uzasadnienie średniej liczby osób, które obejrzą jeden odcinek	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9

9) Uzasadnienie potrzeby dofinansowania produkcji i emisji programu telewizyjnego/audycji radiowej	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
a) Tematyka programu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
b) Adresaci programu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
c) Zasięg terytorialny programu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
12) Informacja o dotychczasowych produkcjach programu z podaniem liczby odcinków, średniej liczby minut jednego odcinka, roku emisji, średniej liczby osób które obejrzały/wysłuchały jeden odcinek, średniej oglądalności programu telewizyjnego, średniej słuchalności audycji radiowej	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Czy Wnioskodawca zrealizował w ciągu ostatnich 3 lat (licząc wstecz od daty ogłoszenia konkursu), co najmniej jeden projekt dotyczący aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych?	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Nazwa zadania/projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Numer umowy	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Nazwa podmiotu/instytucji jako współrealizatora	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Źródło finansowania zadania/projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Łączna wartość zadania/projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Termin realizacji zadania/projektu od	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Termin realizacji zadania/projektu do	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9
Liczba osób niepełnosprawnych, które uzyskały zatrudnienie w ramach zadania/projektu	Zgodnie z dokumentem IPFRONPLUS-ZD-WNI-00012_Wnioski_PW9