

Załącznik nr 6 - Formularz Wniosku o dofinansowanie realizacji projektu pozakonkursowego w ramach Działania 5.1 RPO WP na lata 2014-2020

PROJEKT_v.1_EFS

Suma kontrolna: [ciąg znaków]

**Wniosek o dofinansowanie projektu pozakonkursowego
w ramach
Działania 5.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego
na lata 2014 – 2020**

A. OGÓLNE INFORMACJE O PROJEKCIE

A.1. Nazwa programu operacyjnego

Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014 - 2020

A.2. Oś priorytetowa

Automatycznie zgodnie z naborem [Kod, Nazwa]

A.3. Działanie

Automatycznie zgodnie z naborem [Kod, Nazwa]

A.4. Poddziałanie

Automatycznie zgodnie z naborem [Kod, Nazwa, jeśli dotyczy]

A.5. Rodzaj projektu

Automatycznie zgodnie z naborem

A.6. Powiązanie ze strategiami

Wybór z listy; jednokrotny

A.7. Partnerstwo publiczno-prywatne

Pole wyboru [Tak/Nie]

A.8. Pomoc publiczna

Automatycznie, zgodnie z sekcją F.1 Szczegółowy budżet projektu

A.9. Grupa projektów

Pole wyboru [Tak/Nie] jeśli tak - Kod grupy

Jeżeli TAK - [wybór z listy numeru grupy projektów]

A.10. Instrumenty finansowe

Automatycznie uzupełnione wartościami - NIE

A.11. Zakres interwencji

Automatycznie, zgodnie z naborem [Kod zakresu interwencji]

A.12. Forma finansowania

Automatycznie uzupełnione wartościami – dotacja bezzwrotna

A.13. Typ obszaru realizacji

Wybór z listy; jednokrotny

A.14. Rodzaj działalności gospodarczej

Wybór z listy; jednokrotny

A.15. Temat uzupełniający (jeśli dotyczy)

Automatycznie uzupełnione wartościami - Nie dotyczy

B. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU**B.1. Partnerstwo w ramach projektu**

Projekt realizowany w partnerstwie	<i>Automatycznie [Tak/Nie]</i>
Liczba partnerów projektu (włącznie z wnioskodawcą)	<i>Automatycznie</i>

B.2. Dane wnioskodawcy**Dane identyfikacyjne wnioskodawcy**

Kraj	POLSKA
Nazwa podmiotu	Uzupełnić
Numer REGON	Pole liczbowe lub „nie dotyczy” dla podmiotów nieposiadających REGON
Numer NIP	Pole liczbowe lub „nie dotyczy” dla podmiotów spoza Polski
Adres strony internetowej wnioskodawcy (jeśli dotyczy)	Uzupełnić

Dane teleadresowe wnioskodawcy

Miejscowość	Uzupełnić
Ulica	Uzupełnić
Numer budynku	Uzupełnić
Numer lokalu	Uzupełnić
Kod pocztowy	Uzupełnić
Telefon	Uzupełnić
Faks	Uzupełnić
Adres e-mail	Uzupełnić

Adres korespondencyjny wnioskodawcy, jeśli inny niż siedziby

Pole wyboru [Tak/Nie]

Jeśli wybrano „Nie” powtórzone zostają pola z punktu B.2:

Dane teleadresowe wnioskodawcy**Osoba/-y uprawniona/-e do reprezentowania wnioskodawcy**

Uzupełnić Imię i Nazwisko/stanowisko

Osoba do kontaktów roboczych

Imię i Nazwisko	
Telefon	Uzupełnić

Faks	<i>Uzupełnić</i>
Adres e-mail	<i>Uzupełnić</i>

Forma prawna wnioskodawcy

Wybór z listy; jednokrotny

Forma własności wnioskodawcy

Wybór z listy; jednokrotny

Kod i nazwa przeważającego rodzaju działalności wnioskodawcy wg PKD 2007

Wybór z listy; jednokrotny

B.3. Projekt realizowany w partnerstwie

Pole wyboru [Tak/Nie]

+ dodaj partnera

Partner P1.

Dane identyfikacyjne partnera

Kraj	<i>POLSKA</i>
Nazwa podmiotu	<i>Uzupełnić</i>
Numer REGON	<i>Pole liczbowe lub „nie dotyczy” dla podmiotów nieposiadających REGON</i>
Numer NIP	<i>Pole liczbowe lub „nie dotyczy” dla podmiotów spoza Polski</i>
Adres strony internetowej partnera (jeśli dotyczy)	<i>Uzupełnić</i>

Dane teleadresowe partnera (P1)

Miejscowość	<i>Uzupełnić</i>
Ulica	<i>Uzupełnić</i>
Numer budynku	<i>Uzupełnić</i>
Numer lokalu	<i>Uzupełnić</i>

Kod pocztowy	<i>Uzupełnić</i>
Telefon	<i>Uzupełnić</i>
Faks	<i>Uzupełnić</i>
Adres e-mail	<i>Uzupełnić</i>

Forma prawna partnera

Wybór z listy; jednokrotny

Forma własności partnera

Wybór z listy; jednokrotny

Kod i nazwa przeważającego rodzaju działalności partnera wg PKD 2007

Wybór z listy; jednokrotny

B.4. Podmiot realizujący projekt

Realizacja projektu zostanie powierzona innemu podmiotowi niż wnioskodawca

Pole wyboru [Tak/Nie]

Jeśli wybrano „tak” powtarzane są pola z punktu B.2:

Dane identyfikacyjne podmiotu

Kraj	<i>POLSKA</i>
Nazwa podmiotu	<i>Uzupełnić</i>
Numer REGON	<i>Pole liczbowe lub „nie dotyczy” dla podmiotów nieposiadających REGON</i>
Numer NIP	<i>Pole liczbowe lub „nie dotyczy” dla podmiotów spoza Polski</i>

Dane teleadresowe podmiotu

Miejscowość	<i>Uzupełnić</i>
Ulica	<i>Uzupełnić</i>
Numer budynku	<i>Uzupełnić</i>

Numer lokalu	<i>Uzupełnić</i>
Kod pocztowy	<i>Uzupełnić</i>
Telefon	<i>Uzupełnić</i>
Faks	<i>Uzupełnić</i>
Adres e-mail	<i>Uzupełnić</i>

Forma prawna podmiotu

Wybór z listy; jednokrotny

Forma własności podmiotu

Wybór z listy; jednokrotny

Kod i nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD 2007

Wybór z listy; jednokrotny

C. GŁÓWNE INFORMACJE O ZAKRESIE MERYTORYCZNYM PROJEKTU

C.1 Cel szczegółowy RPO WP 2014-2020

Automatycznie zgodnie z naborem

C.2 Tytuł projektu

[Tekst]

C.3 Typ projektu

Wybór z listy; zgodnie z naborem

C.4 Grupa docelowa

Wybór z listy; zgodnie z naborem

C.5 Obszar realizacji projektu

Projekt realizowany na terenie całego województwa pomorskiego

Pole wyboru [Tak/Nie]

+ dodaj miejsce realizacji (jeśli powyżej wybrano „nie”)

Powiat	Wybór z listy; wielokrotny
Gmina	Wybór z listy; wielokrotny
Automatyczne przyporządkowanie wg nazwy gminy (zgodnie z systematyką GUS):	
- gmina miejska	
- gmina miejsko-wiejska	
- gmina wiejska	

C.6 Okres realizacji projektu

Od: wybór z kalendarza, Do: wybór z kalendarza

C.7 Krótki opis projektu

[Tekst]

D. GRUPA DOCELOWA PROJEKTU

Liczba uczestników projektu: [Tekst]

D.1. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w odniesieniu do grupy docelowej

Nazwa grupy docelowej: (pobierana automatycznie z punktu C.4)

Wielkość grupy docelowej: [Tekst]

Grupa docelowa	Charakterystyka grupy docelowej (w oparciu o kategorie specyficznych cech)		Problem wynikający/związany z daną cechą (skutek, konsekwencja danej cechy)		Źródło wiedzy i dane dotyczące problemu
+Automatycznie,	Wiek	[Tekst] /	Problem	[Tekst] / Nie dotyczy	[Tekst] / Nie dotyczy

zgodnie z dokonanym przez wnioskodawcę wyborem z pkt C.4		Nie dotyczy	Opis problemu	[Tekst] / Nie dotyczy	
	Wykształcenie	[Tekst] / Nie dotyczy	Problem	[Tekst] / Nie dotyczy	[Tekst] / Nie dotyczy
			Opis problemu	[Tekst] / Nie dotyczy	
	Płeć	[Tekst] / Nie dotyczy	Problem	[Tekst] / Nie dotyczy	[Tekst] / Nie dotyczy
			Opis problemu	[Tekst] / Nie dotyczy	
	Obszar zamieszkania	[Tekst] / Nie dotyczy	Problem	[Tekst] / Nie dotyczy	[Tekst] / Nie dotyczy
			Opis problemu	[Tekst] / Nie dotyczy	
	Status materialny	[Tekst] / Nie dotyczy	Problem	[Tekst] / Nie dotyczy	[Tekst] / Nie dotyczy
			Opis problemu	[Tekst] / Nie dotyczy	
	Status na rynku pracy	[Tekst] / Nie dotyczy	Problem	[Tekst] / Nie dotyczy	[Tekst] / Nie dotyczy
			Opis problemu	[Tekst] / Nie dotyczy	
	Niepełnosprawność	[Tekst] / Nie dotyczy	Problem	[Tekst] / Nie dotyczy	[Tekst] / Nie dotyczy
			Opis problemu	[Tekst] / Nie dotyczy	
	+Inne (specyficzne dla grupy docelowej) [Tekst]	[Tekst] / Nie dotyczy	Problem	[Tekst] / Nie dotyczy	[Tekst] / Nie dotyczy
Opis problemu			[Tekst] / Nie dotyczy		

E. ZAKRES RZECZOWY PROJEKTU

Projekt rozliczany kwotami ryczałtowymi

Pole wyboru [Tak/Nie]

E.1 Zakres zadań (rzeczowy)

Nazwa	Podmiot odpowiedzialny za realizację zadania	Okres realizacji	Osoby zaangażowane w bezpośrednią realizację podzadania (stanowisko lub funkcja)	Charakterystyka podzadania	Identyfikacja ryzyka dla zadania w projekcie	Sposób ograniczania ryzyka
1	2	3	4	5	6	7

+Problem - Wybór z listy zgodnie z D.1; wielokrotny

+Zadanie 1	[Tekst]	[Tekst, symbol: Wnioskodawca – W, Partner - P1, P2,...]	[Wybór z kalendarza od: mm-rr do: mm-rr]	X	x	[Tekst]	[Tekst]
+Podzadanie 1.1	[Tekst]	X	[Wybór z kalendarza od: mm]	[Tekst]	[Tekst]	X	X
+Podzadanie 1.2	[Tekst]	X	[Wybór z kalendarza od: mm]	[Tekst]	[Tekst]	X	X

+Problem - Wybór z listy zgodnie z D.1; wielokrotny

+Zadanie 2	[Tekst]	[Tekst, symbol: Wnioskodawca – W, Partner - P1, P2,...]	[Wybór z kalendarza od: mm]	x	x	[Tekst]	[Tekst]
+ Podzadanie	[Tekst]	X	[Wybór z kalendarza]	[Tekst]	[Tekst]	X	X

2.1			od: mm				
+ Podzadanie 2.2	[Tekst]	X	[Wybór z kalendarza od: mm	[Tekst]	[Tekst]	X	X

E.2 Zadania w projekcie rozliczanym kwotami ryczałtowym (dotyczy wyłącznie projektów rozliczanych w oparciu o kwoty ryczałtowe)

Nazwa zadania	Wskaźnik dla rozliczenia kwoty ryczałtowej		Dokumenty potwierdzające zrealizowanie kwoty ryczałtowej
	Nazwa wskaźnika	Wartość wskaźnika	
+wybór z listy zgodnie z nazwami zadań w pkt E.1	[Tekst]	[Pole liczbowe]	[Tekst]

E.3 Wskaźniki w RPO WP 2014-2020

E.3.1 Wskaźniki rezultatu bezpośredniego (jeżeli dotyczy)

Nazwa wskaźnika	j.m.	Wartość bazowa			Wartość docelowa			Źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wartości docelowej wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru
		K	M	Ogółem	K	M	Ogółem	
+obligatoryjny wybór jedno- lub wielokrotny z listy – na podstawie wskaźników określonych w wezwaniu	Automatycznie po wyborze wskaźnika – na podstawie przypisania do danego wskaźnika z listy słownikowej	Pole liczbowe	Pole liczbowe	Pole liczbowe	Pole liczbowe	Pole liczbowe	Pole liczbowe	

E.3.2 Wskaźniki produktu

Nazwa wskaźnika	j.m.	Wartość docelowa			Źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru
		K	M	Ogółem	
<i>+obligatoryjny wybór jedno- lub wielokrotny z listy rozwijanej – na podstawie wskaźników określonych w wezwaniu</i>	<i>Automatycznie po wyborze wskaźnika – na podstawie przypisania do danego wskaźnika z listy słownikowej</i>	<i>Pole liczbowe</i>	<i>Pole liczbowe</i>	<i>Pole liczbowe</i>	<i>[Tekst]</i>

E.3.3 Wskaźniki horyzontalne

Nazwa wskaźnika	j.m.	Wartość docelowa			Źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru
		K	M	Ogółem	
<i>+ wybór jedno- lub wielokrotny z listy rozwijanej – na podstawie wskaźników określonych w wezwaniu</i>	<i>Automatycznie po wyborze wskaźnika – na podstawie przypisania do danego wskaźnika z listy słownikowej</i>	<i>Pole liczbowe</i>	<i>Pole liczbowe</i>	<i>Pole liczbowe</i>	<i>[Tekst]</i>

E.3.4 Opis trwałości rezultatów projektu

Nazwa celu szczegółowego dla Działania/Poddziałania i wskaźnika rezultatu długoterminowego	Opis wpływu projektu na realizację celu szczegółowego dla Działania/Poddziałania i wskaźnika rezultatu długoterminowego (jeśli wystąpi)

+obligatoryjny wybór jedno- lub wielokrotny z listy rozwijanej – na podstawie celu szczegółowego i wskaźników określonych w wezwaniu

[Tekst]

E.3.5 Komplementarność projektu

[Tekst]

F. ZAKRES FINANSOWY PROJEKTU

F.1 Szczegółowy budżet projektu

Kategoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	2015			2016			OGÓŁEM
	Wydatki Wnioskodawcy (Partner wiodący)/Partner	Wkład własny (niepieniężny/finansowy)	Źródła finansowania (JST/Pryw/FP/PRON/inne)	Cross-financing (T/N)	Środek trwały (T/N)	Personel projektu (T/N)	Pomoc publiczna (T/N)	Pomoc de minimis (T/N)	Stawki jednostkowe (T/N)	Kwoty ryczałtowe (T/N)	Mechanizm racjonalnych usprawnień (T/N)	Jednostka miary	Liczba	Cena jednostkowa	łącznie	Liczba	Cena jednostkowa	łącznie	
KOSZTY OGÓŁEM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0,00 Σ			0,00 Σ			0,00
KOSZTY POŚREDNIE	uzupełniony %												automatycznie wyliczona kwota						0,00
Partner wiodący	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0,00 Σ			0,00 Σ			0,00
Partner P1	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0,00 Σ			0,00 Σ			0,00
... (liczba wierszy dostosowana do ilości Partnerów w projekcie)	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0,00 Σ			0,00 Σ			0,00
KOSZTY BEZPOŚREDNIE	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0,00 Σ			0,00 Σ			0,00
ZADANIE 1 (kwota ryczałtowa 1)	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0,00 Σ			0,00 Σ			0,00
<i>... [tekst]</i>	lista rozwijana (W, P1,..)	lista rozwijana a N/P	Lista rozwijana	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N		0,00	0,00 zł	0,00	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00
<i>... [tekst]</i>	lista rozwijana (W, P1,..)	lista rozwijana a N/P	Lista rozwijana	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N		0,00	0,00 zł	0,00	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00
ZADANIE 2	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				0,00 Σ			0,00

													0,00 Σ						
... [tekst]	lista rozwijana	lista rozwijana	Lista rozwijana	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N		0,00	0,00 zł	0,00	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00
... [tekst]	lista rozwijana (W, P1...	lista rozwijana	Lista rozwijana	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N		T/N		0,00	0,00 zł	0,00	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00
ZADANIE ...	X	x	x	x	x	x	x	x	x		x	x	0,00 Σ			0,00 Σ			0,00
... [tekst]	lista rozwijana (W, P1..	lista rozwijana	Lista rozwijana	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N		T/N		0,00	0,00 zł	0,00	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00
... [tekst]	lista rozwijana (W, P1..	lista rozwijana	Lista rozwijana	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N	T/N		T/N		0,00	0,00 zł	0,00	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00

WKŁAD WŁASNY

Wkład własny	% wkładu własnego (wartość % ustalona w SzOOP/wezwaniu - automatycznie)	Kwota wyliczana automatycznie jako iloczyn wartości ogólnej projektu i wartości procentowej wkładu własnego ustalonej w SzOOP/wezwaniu	
wkład własny niepieniężny (w tym koszty pośrednie)		Kwota wyliczana automatycznie jako suma wszystkich wydatków oznaczonych w kolumnie 2	Koszty pośrednie stanowiące wkład własny
		Suma wkładu własnego wyliczana automatycznie	
wkład własny finansowy (w tym koszty pośrednie)		Kwota wyliczana automatycznie jako suma wszystkich wydatków oznaczonych w kolumnie 2	Koszty pośrednie stanowiące wkład własny
		Suma wkładu własnego wyliczana automatycznie	
w tym wkład prywatny		Kwota wyliczana automatycznie jako suma wszystkich wydatków oznaczonych w kolumnie 3	
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej			

POMOC PUBLICZNA	
Wydatki objęte pomocą pozostałą	

Wydatki objęte pomocą publiczną (w tym koszty pośrednie)	Kwota wyliczana automatycznie jako suma wszystkich wydatków oznaczonych w kolumnie 7	Koszty pośrednie stanowiące pomoc publiczną
	Suma wydatków objętych pomocą publiczną wyliczana automatycznie	
Wydatki objęte pomoc <i>de minimis</i> (w tym koszty pośrednie)	Kwota wyliczana automatycznie jako suma wszystkich wydatków oznaczonych w kolumnie 8	Koszty pośrednie stanowiące pomoc <i>de minimis</i>
	Suma wydatków objętych pomocą <i>de minimis</i> wyliczana automatycznie	
Oświadczam, że ww. kwoty są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT (lista rozwijana) – osobne Oświadczenie dla każdego z partnerów		

L.p.	Uzasadnienie kosztów:
1	Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie niepieniężnym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników <i>[jeśli dotyczy]</i>
	<i>[tekst]</i>
2	Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł) <i>[jeśli dotyczy]</i>
	<i>[tekst]</i>
3	Uzasadnienie dla cross-financing'u <i>[jeśli dotyczy]</i>
	<i>[tekst]</i>
4	Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych <i>[jeśli dotyczy]</i>
	<i>[tekst]</i>
5	Uzasadnienie mechanizmu racjonalnych usprawnień w projekcie <i>[jeśli dotyczy]</i>
	<i>[tekst]</i>
6	Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub RPO <i>[jeśli dotyczy]</i>
	<i>[tekst]</i>
7	Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE <i>[jeśli dotyczy]</i>

	[tekst]
8	Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu [jeśli dotyczy]
	[tekst]
9	Uzasadnienie dla kwalifikowalności VAT [jeśli dotyczy]
	[tekst]
L.p.	Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (pole nieobligatoryjne)
...	Tekst

Metodyka wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą <i>de minimis</i> [tekst]
Tekst

F.2 Podsumowanie budżetu projektu

Kategoria wydatku	2015	2016	2017	2018	2019	Wydatki kwalifikowalne Ogółem
5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.1.1 Koszty bezpośrednie						
Zadanie 1 [tekst]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2 [tekst]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1)						
5.2 Kwoty ryczałtowe	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.2/5.1)						0,00%
5.3 Stawki jednostkowe	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.3/5.1)						

5.4 Personel projektu w kosztach ogółem	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.4/5.1)	
5.5 Mechanizm racjonalnych usprawnień w kosztach ogółem	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.5/5.1)	
5.6 Środki trwałe w kosztach ogółem	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.6/5.1)	
5.7 Cross-financing w kosztach ogółem	0,00 zł
jako % wartości dofinansowania projektu (5.7/5.11)	
5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.8/5.1)	

5.9 Wkład własny (5.9.3+5.9.4)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.1 w tym wkład prywatny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.2 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.3 wkład niepieniężny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.4 wkład finansowy	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.10 Dochód <i>[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]</i>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.11 Wnioskowane dofinansowanie [5.1 – 5.9 – 5.10]						

5.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika	0,00 zł
--	---------

G. KRYTERIA

G.1 Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi UE

Nazwa kryterium	Uzasadnienie spełnienia kryterium
Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	[Tekst] Uzasadnienie
Zgodność z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)	[Tekst] Uzasadnienie

G.2 Spełnienie kryteriów dopuszczalności specyficznych

Nazwa kryterium	Uzasadnienie spełnienia kryterium
Kryterium dopuszczalności specyficzne nr 1 [Automatycznie; treść kryterium zgodnie z naborem]	[Tekst] Uzasadnienie
+	[Tekst] Uzasadnienie

H. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

H.1. Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT Wnioskodawcy	
2. Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT Partnera 1	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące świadomości skutków niezachowania wskazanej w wezwaniu formy komunikacji	<input checked="" type="checkbox"/>
+	<input checked="" type="checkbox"/>

H.2. Załączniki do wniosku związane ze specyfiką wezwania:

Lista załączników dodatkowych do wniosku związanych ze specyfiką wezwania

1.	
1. Automatycznie; zgodnie z naborem]	<input checked="" type="checkbox"/>
+	<input checked="" type="checkbox"/>

I. OŚWIADCZENIA

I.1 Oświadczenia wnioskodawcy

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
2. Oświadczam, że jestem uprawniony/a do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, zgodnie z zapisami właściwego dokumentu rejestrowego bądź udzielonego pełnomocnictwa.
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)¹.
4. Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję, nie został orzeczony zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm), przewidziany ustawą z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania prac cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769)².
5. Oświadczam, że niniejszy projekt jest zgodny z politykami horyzontalnymi UE (w tym polityką równych szans i zrównoważonego rozwoju) oraz prawodawstwem wspólnotowym.
6. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa krajowego.
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z wezwaniem i akceptuję jego zapisy.
8. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).
9. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy *de minimis*, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2007 r., nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego³.
10. Oświadczam, że wybór partnera/partnerów do niniejszego projektu nastąpił zgodnie z art. 33 ust. 2 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020⁴.

¹ Nie dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 207 ust. 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), w tym jednostek samorządu terytorialnego i samorządowych osób prawnych.

² Nie dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1417, z późn. zm.), tzn. Skarbu Państwa, jednostek samorządu terytorialnego i ich związków.

³ Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

⁴ Dotyczy wyłącznie Podmiotów o których mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z dnia 2013 r. poz 907, z późn. zm.)

<p>11. Oświadczam, że:</p> <p><input type="checkbox"/> realizacja projektu nie rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie,</p> <p><input type="checkbox"/> realizując projekt, przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie do IZ RPO WP/IP, przestrzegałem obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji⁵.</p> <p>12. Oświadczam, że projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem niniejszego wniosku o dofinansowanie do IZ RPO WP/IP.⁶</p>
<p>Wnoszę o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:⁷ <i>[treść wniosku podlegająca ochronie]</i></p> <p>Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy.</p>
<p><i>[Pole opisowe z limitem znaków]</i></p>
<p>Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.</p>
<p>Data wypełnienia wniosku (wybór z kalendarza)</p>
<p>Pieczęć i podpis/y osoby/ów uprawnionej/nych do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, zgodnie z zapisami właściwego dokumentu rejestrowego bądź udzielonego pełnomocnictwa albo upoważnienia.</p>

⁵Patrz art. 125 ust.3 lit.e; Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.U.UE L z dnia 20 grudnia 2013 r.) *zwanego dalej. Rozporządzeniem Ogólnym*; Zawarte w oświadczeniu stwierdzenie *operacja* należy rozumieć zgodnie z art.4 pkt.9 *Rozporządzenia Ogólnego*.

⁶ Patrz art. 65 ust.6 *Rozporządzenia Ogólnego*

⁷ Dotyczy wyłącznie wnioskodawców wnoszących o ochronę informacji. W takim przypadku wnioskodawca zobligowany jest do wskazania podlegających ochronie informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku, wraz z podaniem podstawy prawnej uzasadniającej objęcie ich ochroną.

I.2

OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie oraz zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z tymi informacjami.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)⁸.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony/a do reprezentowania partnera w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, zgodnie z zapisami właściwego dokumentu rejestrowego bądź udzielonego pełnomocnictwa albo upoważnienia.
4. Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję nie został orzeczony zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm), przewidziany ustawą z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania prac cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769)⁹.
5. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).
6. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy *de minimis*, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2007 r., nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego¹⁰.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Pieczęć i podpis/y osoby/ób uprawnionej/nych do reprezentowania partnera w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, zgodnie z zapisami właściwego dokumentu rejestrowego bądź udzielonego pełnomocnictwa.

⁸ Nie dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 207 ust. 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), w tym jednostek samorządu terytorialnego i samorządowych osób prawnych.

⁹ Nie dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1417, z późn. zm.), tzn. Skarbu Państwa, jednostek samorządu terytorialnego i ich związków.

¹⁰ Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT

W imieniu Wnioskodawcy - ... (*nazwa Wnioskodawcy oraz status prawny*) , do którego reprezentowania jestem/jesteśmy uprawnieni, oświadczam/my, że na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 pt.: ... (*nazwa projektu*) w odpowiedzi na wezwanie z dnia ..., ... (*nazwa Wnioskodawcy*) nie może odzyskać w żaden sposób kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta we wniosku, w części „Szczegółowy budżet projektu”.

Jednocześnie Wnioskodawca- ... (*nazwa Wnioskodawcy*) zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach Projektu ... (*nazwa projektu*) części podatku VAT ze środków unijnych, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku¹¹.

.....
(podpis i pieczęć)

¹¹ Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054 j.t. ze zm.)

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT

W imieniu Partnera - ... (*nazwa Partnera oraz status prawny*) , do którego reprezentowania jestem/jesteśmy uprawnieni, oświadczam/my, że na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 pt.: ... (*nazwa projektu*) w odpowiedzi na wezwanie z dnia ..., ... (*nazwa Partnera*) nie może odzyskać w żaden sposób kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta we wniosku, w części „Szczegółowy budżet projektu”.

Jednocześnie Partner - ... (*nazwa Partnera*) zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach Projektu ... (*nazwa projektu*) części podatku VAT ze środków unijnych, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku¹².

.....
(podpis i pieczęć)

¹² Por. z art. 91 u
st. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054 j.t. ze zm.)

Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące świadomości skutków niezachowania wskazanej w wezwaniu formy komunikacji

Oświadczam, że zobowiązuje się do zachowania wskazanych w wezwaniu form komunikacji i jestem świadomy skutków ich niezachowania.

(podpis i pieczęć)

i

i OŚWIADCZENIE (KLAUZULA INFORMACYJNA):

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810 ul. Okopowa 21/27,
2. celem zbierania danych osobowych jest wykonywanie obowiązków Instytucji Zarządzającej w zakresie aplikowania o środki unijne i realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) współfinansowanego z EFS i EFRR. Dane będą udostępniane innym podmiotom zgodnie z przepisami prawa, w szczególności podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, przeprowadzającym kontrole i audyty,
3. osoba, której dane osobowe będą przetwarzane, posiada prawo do treści swoich danych oraz ich poprawiania, a także ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
4. podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z obowiązujących przepisów prawa, tj. Rozporządzenia PE i Rady (UE) nr 1303/2013 z 17.12.2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące EFRR, EFS, FS, EFRROW oraz EFMiR oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące EFRR, EFS, FS i EFMiR oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006, Rozporządzenia PE i Rady (UE) nr 1304/2013 z 17.12.2013 r. w sprawie EFS i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.) oraz ustawy z dnia 11.07.2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.).