**Załącznik nr 9 Wzór formularza wniosku o dofinansowanie projektu z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WP 2014-2020**

 **Wniosek o dofinansowanie projektu
w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego**

**na lata 2014-2020**

**Departament Europejskiego Funduszu Społecznego UMWP**

*Instytucja przyjmująca wniosek*

*nr wniosku*

*wersja dokumentu 1.06*

1. **OGÓLNE INFORMACJE O PROJEKCIE**

### Nazwa programu operacyjnego

Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

### Oś priorytetowa

*Automatycznie zgodnie z naborem [Kod, Nazwa]*

### Działanie

*Automatycznie zgodnie z naborem [Kod, Nazwa]*

### Poddziałanie

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

### Rodzaj projektu

*Automatycznie zgodnie z naborem*

### Powiązanie ze strategiami

*Wybór z listy; jednokrotny*

### Partnerstwo publiczno-prywatne

*Pole wyboru [Tak/Nie]*

### Pomoc publiczna

*Automatycznie, zgodnie z sekcją F.1 Szczegółowy budżet projektu*

### Grupa projektów

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

### Jeżeli TAK - [wybór z listy numeru grupy projektów]

|  |
| --- |
|  |

### Instrumenty finansowe

*Automatycznie uzupełnione wartością - NIE*

### Zakres interwencji

*Automatycznie, zgodnie z naborem [Kod zakresu interwencji]*

### Forma finansowania

*Automatycznie uzupełnione wartością – dotacja bezzwrotna*

### Typ obszaru realizacji

*Wybór z listy; jednokrotny*

### Rodzaj działalności gospodarczej

*Wybór z listy; jednokrotny*

### Temat uzupełniający *(jeśli dotyczy)*

*Automatycznie uzupełnione wartością - Nie dotyczy*

1. **PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU**

### Partnerstwo w ramach projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt realizowany w partnerstwie | *Automatycznie [Tak/Nie]* |
| Liczba partnerów projektu (włącznie z wnioskodawcą) | *Automatycznie* |

### 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 | *Uzupełnić* |
| Adres e-mail | *Uzupełnić* |

### Forma prawna wnioskodawcy

|  |
| --- |
| *Wybór z listy; jednokrotny* |

* + 1. **Adres zamieszkania wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Uzupełnić |
| Miejscowość | *Uzupełnić* |
| Ulica | *Uzupełnić* |
| Numer budynku | *Uzupełnić*  |
| Numer lokalu | *Uzupełnić* |
| Kod pocztowy | *Uzupełnić* |

### *+ dodaj wnioskodawcę*

### Forma własności wnioskodawcy

|  |
| --- |
| *Wybór z listy; jednokrotny* |

* + 1.

### Kod i nazwa przeważającego rodzaju działalności wnioskodawcy wg PKD 2007

|  |
| --- |
| *Wybór z listy; jednokrotny* |

### Projekt realizowany w partnerstwie

*Pole wyboru [Tak/Nie]*

+ *dodaj partnera*

### Dane identyfikacyjne partnera (P1)

|  |  |
| --- | --- |
| 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 partnera (jeśli dotyczy) | *Uzupełnić* |

### Dane teleadresowe partnera (P1)

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

### Osoba/-y uprawniona/-e do reprezentowania partnera

|  |
| --- |
| *Uzupełnić Imię i Nazwisko/stanowisko* |

### Forma prawna partnera

|  |
| --- |
| *Wybór z listy; jednokrotny* |

* + 1. **Adres zamieszkania partnera**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | *Uzupełnić* |
| Miejscowość | *Uzupełnić* |
| Ulica | *Uzupełnić* |
| Numer budynku | *Uzupełnić*  |
| Numer lokalu | *Uzupełnić* |
| Kod pocztowy | *Uzupełnić* |

### *+ dodaj partnera*

### Forma własności partnera

|  |
| --- |
| *Wybór z listy; jednokrotny* |

* + 1.

### Kod i nazwa przeważającego rodzaju działalności partnera wg PKD 2007

|  |
| --- |
| *Wybór z listy; jednokrotny* |

1. **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 | *POLSKA* |
| Nazwa wnioskodawcy/Partnera | *Wybór z listy; jednokrotny* |
| 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* |

### Dane teleadresowe podmiotu

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

### 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* |

1. **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”)*

|  |  |
| --- | --- |
| Województwo | Pomorskie |
| 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]* |

1. **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]*

|  |
| --- |
| **Charakterystyka grupy docelowej (w oparciu o kategorie specyficznych cech)** |
| Specyficzna cecha 1 |
| *[Tekst] / Nie dotyczy* |

|  |
| --- |
| **Problem wynikający/związany z daną cechą (skutek, konsekwencja danej cechy)** |
| *Problem* |
| *[Tekst] / Nie dotyczy* |
| *Opis problemu* |
| *[Tekst] / Nie dotyczy* |

|  |
| --- |
| **Źródło wiedzy i dane dotyczące problemu** |
| *[Tekst] / Nie dotyczy* |

|  |
| --- |
| **Charakterystyka grupy docelowej (w oparciu o kategorie specyficznych cech)** |
| Specyficzna cecha 2 |
| *[Tekst] / Nie dotyczy* |

|  |
| --- |
| **Problem wynikający/związany z daną cechą (skutek, konsekwencja danej cechy)** |
| *Problem 2* |
| *[Tekst] / Nie dotyczy* |
| *Opis problemu 2* |
| *[Tekst] / Nie dotyczy* |

|  |
| --- |
| **Źródło wiedzy i dane dotyczące problemu** |
| *[Tekst] / Nie dotyczy* |

***…***

|  |
| --- |
| **Charakterystyka grupy docelowej (w oparciu o kategorie specyficznych cech)** |
| *+Inne …….. (specyficzne dla grupy docelowej) [Tekst]* |
| *[Tekst] / Nie dotyczy* |

|  |
| --- |
| **Problem wynikający/związany z daną cechą (skutek, konsekwencja danej cechy)** |
| *Problem* |
| *[Tekst] / Nie dotyczy* |
| *Opis problemu* |
| *[Tekst] / Nie dotyczy* |

|  |
| --- |
| **Źródło wiedzy i dane dotyczące problemu** |
| *[Tekst] / Nie dotyczy* |

1. **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)** | **Identyfikacja** **ryzyka dla** **zadania w projekcie** | **Sposób** **ograniczania** **ryzyka** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **6** | **7** |
|  | **Charakterystyka podzadania kol. 5** |

|  |  |
| --- | --- |
| +Problem/Problemy:  | *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  | *[Tekst]* | *[Tekst]* |
| +Podzadanie 1.1 | *[Tekst]* | X  | *[Wybór z kalendarza od: mm* | *[Tekst]*  | X | X |
| **Charakterystyka podzadania** |
| ***[tekst]***  |
| +Podzadanie 1.2 | *[Tekst]* | X | *[Wybór z kalendarza od: mm* | *[Tekst]*  | X | X |
| **Charakterystyka podzadania** |
| ***[tekst]*** |
| +Problem/Problemy: -  | *Wybór z listy zgodnie z D.1; wielokrotny* |
| +Zadanie 2 | *[Tekst]* | *[Tekst, symbol: Wnioskodawca – W, Partner - P1, P2,…]*  | *[Wybór z kalendarza od: mm* | X | *[Tekst]* | *[Tekst]* |
| + Podzadanie 2.1 | *[Tekst]* | X  | *[Wybór z kalendarza od: mm* | *[Tekst]*  | X | X |
| **Charakterystyka podzadania** |
| ***[tekst]*** |
| + Podzadanie 2.2 | *[Tekst]* | X | *[Wybór z kalendarza od: mm* | *[Tekst]*  | X | X |
| **Charakterystyka podzadania** |
| ***[tekst]*** |

**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 (jeśli 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** |
| *Automatycznie na podstawie wskaźników określonych w regulaminie konkursu/wezwaniu* | *Automatycznie – 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** |
| *Automatycznie na podstawie wskaźników określonych w regulaminie konkursu/wezwaniu* | *Automatycznie – na podstawie przypisania do danego wskaźnika z listy słownikowej* | *Pole liczbowe* | *Pole liczbowe* | *Pole liczbowe* | *[Tekst]* |

**E.3.3 Wskaźniki horyzontalne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa wskaźnika** | **j.m.** | **Wartość docelowa** | **Źródło weryfikacji/pozyskania danych** **do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru** |
| **K** | **M** | **Ogółem** |
|  *Automatycznie na podstawie wskaźników określonych w regulaminie konkursu/wezwaniu* | *Automatycznie– na podstawie przypisania do danego wskaźnika z listy słownikowej*  | *Pole liczbowe* | *Pole liczbowe* | *Pole liczbowe* | *[Tekst]* |

**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 regulaminie konkursu/wezwaniu* |  *[Tekst]*  |

**E.3.5 Komplementarność projektu**

|  |
| --- |
|  |
|  *[Tekst]*  |

1. **ZAKRES FINANSOWY PROJEKTU**

***(NALEŻY NAJPIERW WYPEŁNIĆ SZCZEGÓŁOWY BUDŻET PROJEKTU STANOWIĄCY ZAŁĄCZNIK DO FORMULARZA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE)***

**Budżet projektu podsumowanie:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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+5.9.5+5.9.6)** | 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 |
|  5.9.1.1 w tym wkład prywatny w kosztach bezpośrednich | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  5.9.1.2 w tym wkład prywatny w kosztach pośrednich | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  5.9.2w 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 w kosztach bezpośrednich  | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  5.9.4 wkład finansowy w kosztach bezpośrednich | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 5.9.5 wkład niepieniężny w kosztach pośrednich | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 5.9.6 wkład finansowy w kosztach pośrednich | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  **5.10 Dochód** *[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]* | 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] | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.13 Dotacje** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |

### DOŚWIADCZENIE I POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY I PARTNERA/-ÓW

### G.1 Doświadczenie Wnioskodawcy i Partnera/-ów w realizacji działań podobnych do założeń projektu - wykaz przedsięwzięć zakończonych (jeśli dotyczy)

*(można wykazać max. 3 projektów/przedsięwzięć łącznie dla wnioskodawcy i partnera/-ów – niezależnie od źródła finansowania)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedsięwzięcie finansowane ze środków EFS** | **Przedsięwzięcie finansowane****z innych źródeł niż EFS** |
| *Doświadczenie* | *[symbol: Wnioskodawca – W, Partner - P1, P2,…]* | *Doświadczenie* | *[symbol: Wnioskodawca –W, Partner - P1, P2,…]* |
| *Tytuł projektu*  | *[Tekst]*  | *Nazwa przedsięwzięcia* | *[Tekst]* |
| *Nazwa i nr dokumentu będącego podstawą dofinansowania* | *[Tekst]*  | *Nazwa i nr dokumentu* *będącego podstawą dofinansowania / Źródło finansowania* | *[Tekst]*  |
| *Wartość projektu* | *[Tekst]*  | *Wartość przedsięwzięcia* | *[Tekst]*  |
| *Rola w projekcie* | * Partner Wiodący (Wnioskodawca)*  | *Rola w przedsięwzięciu* | *Partner Wiodący (Wnioskodawca)* |
| *Partner*  | * Partner* |
| *Okres* *Realizacji (od-do)* | *od* | [data] | do | [data] | *Okres* *Realizacji (od-do)* | *od*  | [data] | do | [data] |
| **Obszar a)****Realizacja wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu** | Tak** | **Obszar a)****Doświadczenie w zakresie realizacji wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu** | Tak** |
| Nie | Nie |
| *Charakterystyka i liczebność**grupy docelowej* *(jeśli wybrano „tak”)* | *[Tekst]*  | *Charakterystyka i liczebność**grupy docelowej**(jeśli wybrano „tak”)* | *[Tekst]*  |
| **Obszar b)****Realizacja zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie****(nie dotyczy zarządzania projektem)** | Tak** | **Obszar b)****Doświadczenie w zakresie realizacji zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie****(nie dotyczy zarządzania projektem)** | Tak** |
| Nie | Nie |
| *Charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań**(jeśli wybrano „tak”)* | *[Tekst]*  | *Charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań**(jeśli wybrano „tak”)* | *[Tekst]*  |
| **Obszar c)****Realizacja zadań merytorycznych****na obszarze geograficznym odpowiadającym****obszarowi realizacji projektu** | Tak** | **Obszar c)****Doświadczenie w realizacji zadań merytorycznych****na obszarze geograficznym odpowiadającym****obszarowi realizacji projektu** | Tak** |
| Nie | Nie |
| *Obszar* *realizacji**(jeśli wybrano „tak”)* | *[Tekst]*  | *Obszar* *realizacji**(jeśli wybrano „tak”)* | *[Tekst]*  |
| *+ dodaj* | *+ dodaj* |

**G.2**

**Potencjał finansowy Wnioskodawcy albo Wnioskodawcy i Partnera/-ów (łącznie):**

|  |
| --- |
| *Tekst [PLN]* |

**W tym Wnioskodawcy**

|  |
| --- |
|  |

**w tym potencjał Wnioskodawcy (jako %)**

|  |
| --- |
|  |

**G.3**

**Informacje dotyczące zasobów technicznych wnioskodawcy i/lub partnera/-ów, które zostaną wykorzystane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu**

**Posiadane zasoby techniczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Podmiot** | **Rodzaj lokalu** **(charakterystyka)** | **Sposób wykorzystania w projekcie** |
| **Lokale użytkowe****wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej****i osiągnięcia rezultatów projektu** | *[symbol: Wnioskodawca – W, Partner - P1, P2,…]* |  |
|  | *[Tekst] / Nie dotyczy* | *[Tekst] / Nie dotyczy* |
| +  |
|  | **Podmiot** | **Rodzaj sprzętu****i wyposażenia (charakterystyka)** | **Sposób wykorzystania** **w projekcie** |
| **Sprzęt** **i wyposażenie wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej****i osiągnięcia rezultatów projektu** | *[symbol: Wnioskodawca – W, Partner - P1, P2,…]* |  |  |  |  |
| + | + *[Tekst] / Nie dotyczy* | + *[Tekst] / Nie dotyczy* | + *[Tekst] / Nie dotyczy* | + *[Tekst] / Nie dotyczy* |

**Zasoby techniczne nabywane/wynajmowane/adaptowane w ramach projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Podmiot** | **Rodzaj lokalu (charakterystyka)** | **Sposób wykorzystania w projekcie** |
| **Lokale użytkowe****wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej****i osiągnięcia rezultatów projektu** | *[symbol: Wnioskodawca – W, Partner - P1, P2,…]* |  |
|  | *[Tekst] / Nie dotyczy* | *[Tekst] / Nie dotyczy* |
| +  |
|  | **Podmiot** | **Rodzaj sprzętu****i wyposażenia (charakterystyka)** | **Sposób wykorzystania** **w projekcie** |
| **Sprzęt** **i wyposażenie wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej****i osiągnięcia rezultatów projektu** | *[symbol: Wnioskodawca – W, Partner - P1, P2,…]* | + *[Tekst] / Nie dotyczy* | + *[Tekst] / Nie dotyczy* |
| + |

### ZARZĄDZANIE PROJEKTEM

### H.1 Personel zarządzający projektu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot**  | **Stanowisko** | **Zakres obowiązków w ramach projektu**  | **Posiadane kwalifikacje i kompetencje**  |
| *[symbol: Wnioskodawca – W, Partner - P1, P2,…, Podmiot realizujący projekt - PRP]* | *[Tekst]* | *[Tekst]* | *[Tekst]*  |

### H.2 Sposób zarządzania projektem, z uwzględnieniem roli partnera/ów, podmiotów realizujących projekt oraz podmiotów upoważnionych do ponoszenia wydatków *(jeśli dotyczy)*

|  |
| --- |
|  **Metodyka lub struktura zarządzania projektem** |
| *[Tekst]*  |
| **Zasady i narzędzia kontroli i monitoringu realizacji harmonogramu, budżetu i wskaźników projektu oraz zarządzanie ryzykiem**  |
| *[Tekst]* |

### KRYTERIA

### I.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*  |

### I.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* |

### I.3 Spełnienie kryteriów strategicznych specyficznego ukierunkowania projektu

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Uzasadnienie spełnienia kryterium** |
| Kryterium strategiczne specyficznego ukierunkowania projektu nr 1 *[Automatycznie; treść kryterium zgodnie z naborem]* | *[Tekst] Uzasadnienie*  |
| + | *[Tekst] Uzasadnienie* |

### ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

**J.1. Załączniki do wniosku:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Szczegółowy budżet projektu | ** |
| 2. Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT Wnioskodawcy  | ** |
| 3. Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT Partnera 1  | ** |
| 4. Oświadczenie Wnioskodawcy o realizacji projektu zgodnie ze standardami wsparcia określonymi w regulaminie konkursu/wezwaniu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 | ** |
| 5. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące świadomości skutków niezachowania wskazanej w Regulaminie konkursu/wezwaniu formy komunikacji | ** |
| *+* | ** |

**J.2. Załączniki do wniosku związane ze specyfiką konkursu/wezwania:**

|  |
| --- |
| **Lista załączników dodatkowych do wniosku związanych ze specyfiką konkursu/wezwania**  |
| 1. *Automatycznie; zgodnie z naborem*
 |  |
| *+* | ** |

### OŚWIADCZENIA

**K.1**

|  |
| --- |
| **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]](#footnote-2).
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]](#footnote-3).
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 regulaminem konkursu/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 pomocowego[[3]](#footnote-4)).
10. Oświadczam, że utworzone partnerstwo spełnia warunki określone w art. 33 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 roku o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
11. Oświadczam, że:
* realizacja projektu nie rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie,
* realizując projekt, przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie do IZ RPO WP /IOK, przestrzegałem obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji[[4]](#footnote-5).
1. Oświadczam, że projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem niniejszego wniosku o dofinansowanie do IZ RPO WP/IOK.[[5]](#footnote-6)
2. Oświadczam, że:
* Wnioskodawcą jest podmiot będący odbiorcą pomocy publicznej/pomocy *de minimis* w ramach projektu.
* Wnioskodawca udziela w ramach projektu pomocy publicznej/pomocy *de minimis* na rzecz innego podmiotu.
* w projekcie nie występuje wsparcie stanowiące pomoc publiczną/pomoc *de minimis*.
 |
| Wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:[[6]](#footnote-7) *[treść wniosku podlegająca ochronie]*Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy. |
| *[Pole opisowe z limitem ….. znaków]*  |
| Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. |
| ***Data wypełnienia wniosku (wybór z kalendarza)*** |
| Pieczęć i podpis/y osoby/ób uprawnionej/nych do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, zgodnie z zapisami właściwego dokumentu rejestrowego bądź udzielonego pełnomocnictwa albo upoważnienia. |

**K.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.)[[7]](#footnote-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)[[8]](#footnote-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 pomocowego[[9]](#footnote-10)).
 |
| Jestem świadomy 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. |

### SZCZEGÓŁOWY BUDŻET PROJEKTU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **2015** | **2016** | **OGÓŁEM** |
| **Wydatki Wnioskodawca (Partner wiodący)/Partner**  | **Wkład własny (niepieniężny/finansowy)** | **Źródła finansowania (JST/Pryw/FP/PFRON/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)** | **Dotacja (T/N)** | **J.m** | **Liczba** | **Cena jednostkowa** | **Łącznie** | **Liczba** | **Cena jednostkowa** | **Łącznie** |
| **KOSZTY OGÓŁEM** | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | X | x | 0,00 Σ | 0,00 Σ | 0,00 |
| **KOSZTY POŚREDNIE** | automatyczniewyliczony w % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  | automatycznie wyliczona kwota | 0,00 |
| **Partner wiodący**  | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | X | x | 0,00 Σ | 0,00 Σ |  |
| **Partner P1** | x | 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 | x | 0,00 Σ | 0,00 Σ | 0,00 |
| **KOSZTY BEZPOŚREDNIE**  | x | 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 | X | 0,00 Σ | 0,00 Σ | 0,00 |
| … *[tekst]* | lista rozwijana (W, P1,..  | lista rozwijana N/F | Lista rozwijana | T/N | 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 N/F | Lista rozwijana | T/N | 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 | x | 0,00 Σ | 0,00 Σ | 0,00 |
| … *[tekst]* | lista rozwijana  | lista rozwijana  | Lista rozwijana | T/N | 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 | 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 | 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 | 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 | 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/regulaminie konkursu/wezwaniu - automatycznie)** | Kwota wyliczana automatycznie jako iloczyn wartości ogólnej projektu i wartości procentowej wkładu własnego ustalonej w SzOOP/regulaminie konkursu/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 *de minimis (w tym koszty pośrednie)*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota wyliczana automatycznie jako suma wszystkich wydatków oznaczonych w kolumnie 8  | Koszty pośrednie stanowiące pomoc de minimis |
| Suma wydatków objętych pomocą de minimis 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 *[jeśli dotyczy]*** |
|  |  | *[tekst]* |
|  | 2 |  | **Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł) *[jeśli dotyczy]*** |
|  |  | *[tekst]* |
|  | 3 |  | **Uzasadnienie dla cross-financing’u *[jeśli dotyczy]*** |
|  |  | *[tekst]* |
|  | 4 |  | **Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych *[jeśli dotyczy]*** |
|  |  | *[tekst]* |
|  | 5 |  | **Uzasadnienie mechanizmu racjonalnych usprawnień w projekcie *[jeśli dotyczy]*** |
|  |  | *[tekst]* |
|  | 6 |  | **Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub RPO *[jeśli dotyczy]*** |
|  |  | *[tekst]* |
|  | 7 |  | **Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE *[jeśli dotyczy]*** |
|  |  | *[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 *de minimis [tekst]*** |
| *Tekst* |

 (podpis i pieczęć)

**Wzór oświadczenia o kwalifikowalności podatku VAT (Wnioskodawca) – tryb konkursowy**

**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 pt.: ... *(nazwa projektu)* w odpowiedzi na *konkurs nr* … (*numer konkursu*) prowadzony w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020*, … (nazwa Wnioskodawcy)* nie może odzyskać w żaden sposób kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta we wniosku, w części *„Szczegółowy budżet projektu”*.

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 podatku[[10]](#footnote-11)\*\*, a także do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku od towarów i usług.

Jednocześnie Wnioskodawca - *... (nazwa Wnioskodawcy)* oświadcza, że żadnemu innemu podmiotowi zaangażowanemu w Projekt oraz wykorzystującemu do działalności opodatkowanej produkty będące efektem realizacji projektu, zarówno w fazie realizacyjnej jak i operacyjnej, zgodnie z obowiązującym prawodawstwem krajowym, nie przysługuje prawo (tzn. brak jest prawnych możliwości) do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub ubiegania się o zwrot podatku od towarów i usług.

(podpis i pieczęć)

**Wzór oświadczenia o kwalifikowalności podatku VAT (Partner) – tryb konkursowy**

**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 pt.: ... *(nazwa projektu)* w odpowiedzi na *konkurs nr* … (*numer konkursu*) prowadzony w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020*, … (nazwa Partnera)* nie może odzyskać w żaden sposób kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta we wniosku, w części *„Szczegółowy budżet projektu”*.

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 podatku[[11]](#footnote-12)\*\*, a także do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku od towarów i usług.

Jednocześnie Partner - *... (nazwa Partnera)* oświadcza, że żadnemu innemu podmiotowi zaangażowanemu w Projekt oraz wykorzystującemu do działalności opodatkowanej produkty będące efektem realizacji projektu, zarówno w fazie realizacyjnej jak i operacyjnej, zgodnie z obowiązującym prawodawstwem krajowym, nie przysługuje prawo (tzn. brak jest prawnych możliwości) do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub ubiegania się
o zwrot podatku od towarów i usług.

(podpis i pieczęć)

**Wzór oświadczenia o kwalifikowalności podatku VAT (Wnioskodawca) – tryb pozakonkursowy**

**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”*.

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 podatku[[12]](#footnote-13)\*\*, a także do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku od towarów i usług.

Jednocześnie Wnioskodawca - *... (nazwa Wnioskodawcy)* oświadcza, że żadnemu innemu podmiotowi zaangażowanemu w Projekt oraz wykorzystującemu do działalności opodatkowanej produkty będące efektem realizacji projektu, zarówno w fazie realizacyjnej jak i operacyjnej, zgodnie z obowiązującym prawodawstwem krajowym, nie przysługuje prawo (tzn. brak jest prawnych możliwości) do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub ubiegania się o zwrot podatku od towarów i usług.

……………..……………………

 (podpis i pieczęć)

**Wzór oświadczenia o kwalifikowalności podatku VAT (Partner) – tryb pozakonkursowy**

**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”*.

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 podatku[[13]](#footnote-14)\*\*, a także do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku od towarów i usług.

Jednocześnie Partner - *... (nazwa Partnera)* oświadcza, że żadnemu innemu podmiotowi zaangażowanemu w Projekt oraz wykorzystującemu do działalności opodatkowanej produkty będące efektem realizacji projektu, zarówno w fazie realizacyjnej jak i operacyjnej, zgodnie z obowiązującym prawodawstwem krajowym, nie przysługuje prawo (tzn. brak jest prawnych możliwości) do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub ubiegania się
o zwrot podatku od towarów i usług.

……………..……………………

 (podpis i pieczęć)

**Oświadczenie wnioskodawcy o realizacji projektu zgodnie ze standardami wsparcia określonymi w regulaminie konkursu/wezwaniu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020**

**Oświadczenie wnioskodawcy o realizacji projektu zgodnie ze standardami wsparcia określonymi w regulaminie konkursu/wezwaniu**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020**

Oświadczam, że zapoznałem się ze standardami realizacji wsparcia na rzecz grupy docelowej w konkursie/wezwaniu (określonymi w załączniku Standardy realizacji wsparcia w zakresie Działania … (*działanie*) RPO WP 2014-2020 do regulaminu konkursu/wezwania) i w ramach projektu będę realizował wsparcie na rzecz grupy docelowej zgodnie z warunkami określonymi w ww. standardach.

 (podpis i pieczęć)

**Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące świadomości skutków niezachowania wskazanej w Regulaminie konkursu/wezwaniu formy komunikacji**

Oświadczam, że zobowiązuje się do zachowania wskazanych w Regulaminie konkursu/wezwaniu form komunikacji i jestem świadomy

skutków ich niezachowania.

(podpis i pieczęć)

**[[14]](#endnote-2)**

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. [↑](#footnote-ref-2)
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. [↑](#footnote-ref-3)
3. Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej. [↑](#footnote-ref-4)
4. Patrz 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.* [↑](#footnote-ref-5)
5. Patrz art. 65 ust.6 *Rozporządzenia Ogólnego* [↑](#footnote-ref-6)
6. Dotyczy wyłącznie wnioskodawców wnioskujących 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 objecie ich ochroną. [↑](#footnote-ref-7)
7. 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. [↑](#footnote-ref-8)
8. 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. [↑](#footnote-ref-9)
9. Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej. [↑](#footnote-ref-10)
10. \*\* Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2017 r. poz. 1221 z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-11)
11. \*\*Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ( Dz.U. z 2017 r. poz. 1221 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-12)
12. \*\*Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ( Dz.U. z 2017 r. poz. 1221 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-13)
13. \*\*Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ( Dz.U. z 2017 r. poz. 1221 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-14)
14. **OŚWIADCZENIE (KLAUZULA INFORMACYJNA):**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej jako: RODO) informuję, że:

	1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810 ul. Okopowa 21/27;
	2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518;
	3. Celem przetwarzania danych osobowych jest wykonywanie obowiązków Instytucji Zarządzającej w zakresie aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacja projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO;
	4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą:
		1. instytucje pośredniczące;
		2. podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne;
		3. podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcy usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.

	1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane z uwzględnieniem postanowień art. 140 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013, który reguluje kwestię dostępności dokumentów, oraz art. 23 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów operacyjnych polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (tj. Dz.U. z 2017 r., poz. 1460 ze zm.), który dotyczy dłuższych terminów przeprowadzenia kontroli w zakresie trwałości projektu, pomocy publicznej/pomocy de minimis oraz podatku od towarów i usług;
	2. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
	3. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
	4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie;
	5. Pani/ Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania). [↑](#endnote-ref-2)