

PROJEKT_v.1_EFS

Suma kontrolna: [ciąg znaków]

**Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu konkursowego
w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego
na lata 2014 – 2020**

I. DATA PRZYJĘCIA WNIOSKU:

Uzupełnia IOK

II. NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU

Uzupełnia IOK

III. NUMER WNIOSKU W CENTRALNYM SYSTEMIE INFORMATYCZNYM SL2014

Uzupełnia IOK

IV. IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK

Uzupełnia IOK

V. TYTUŁ PROJEKTU

Automatycznie [Tytuł]

VI. WNIOSKODAWCA - LIDER PROJEKTU

Automatycznie [Nazwa]



Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

VII. WARTOŚĆ OGÓŁEM*Automatycznie [Kwota PLN]***VIII. WNIOSKOWANE DOFINANSOWANIE***Automatycznie [Kwota PLN]***IX. OKRES REALIZACJI PROJEKTU**Od: Do: *[Automatycznie]***X. MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU***Automatycznie***XI. INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK***Automatycznie [Nazwa]*

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 wartości - NIE*

A.11. Zakres interwencji

| |
|---|
| <i>Automatycznie, zgodnie z naborem [Kod zakresu interwencji]</i> |
|---|

A.12. Forma finansowania

| |
|--|
| <i>Automatycznie uzupełnione wartości – dotacja bezzwrotna</i> |
|--|

A.13. Typ obszaru realizacji

| |
|-----------------------------------|
| <i>Wybór z listy; jednokrotny</i> |
|-----------------------------------|

A.14. Rodzaj działalności gospodarczej

| |
|-----------------------------------|
| <i>Wybór z listy; jednokrotny</i> |
|-----------------------------------|

A.15. Temat uzupełniający (jeśli dotyczy)

| |
|---|
| <i>Automatycznie uzupełnione wartości - Nie dotyczy</i> |
|---|

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 | <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 wnioskodawcy (jeśli dotyczy) | <i>Uzupełnić</i> |

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

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

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 wnioskodawcy (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 |

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 | 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 |

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

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”)

| | |
|--|----------------------------|
| 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]

D. GRUPA DOCELOWA PROJEKTU

Ogólna liczba uczestników projektu: [Tekst]

D.1. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w odniesieniu do grupy docelowej - wymiar osobowy (jeśli dotyczy)

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

Wielkość grupy docelowej: [Tekst]

| Grupa docelowa - główne kategorie osób | 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, zgodnie z dokonanym przez wnioskodawcę wyborem z pkt C.4 | Wiek | [Tekst] / Nie dotyczy | Problem | [Tekst] / Nie dotyczy | [Tekst] / 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 | |
| | Niepełnospra wność | [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 2.1 | [Tekst] | X | [Wybór z kalendarza od: mm] | [Tekst] | [Tekst] | X | X |
| + 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 | |
| +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 | |
| +obligatoryjny wybór jedno- lub wielokrotny z listy – na podstawie wskaźników określonych w regulaminie konkursu | 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 | |
| +obligatoryjny wybór jedno- lub wielokrotny z listy rozwijanej – na podstawie wskaźników określonych w regulaminie konkursu | Automatycznie po wyborze wskaźnika – na podstawie przypisania do danego wskaźnika z listy słownikowej | Pole liczbowe | Pole liczbowe | Pole liczbowe | [Tekst] |

E.3.3 Wskaźniki projektowe (fakultatywnie)

| Nazwa wskaźnika | j.m. | Wartość docelowa | | | Źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru |
|--|--|------------------|---------------|---------------|--|
| | | K | M | Ogółem | |
| +..... [Tekst] (fakultatywne - określone samodzielnie przez wnioskodawcę na poziomie danego projektu) | [Tekst] określona samodzielnie przez wnioskodawcę | 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 | [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 Wnioskodawca/Partner | Wkład własny - lista rozwijana (niepieniężny/finansowy) | Źródła finansowania – lista rozwijana (UST/Pryw/FP/PFRON/inne) | Cross-financing (T/N) | Środek trwałe (T/N) | Personel projektu (T/N) | Pomoc publiczna (T/N) | Pomoc de minimis (T/N) | Stawki jednostkowe (T/N) | Kwoty ryczałtowe (T/N) | Zlecone usługi merytoryczne (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 | 0,00 Σ | | | 0,00 Σ | | | 0,00 |
| Lider L | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 0,00 Σ | | | 0,00 Σ | | | |
| 00,00Partner 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 |
| ... [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 | | 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 | | 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 Σ | | | 0,00 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---------------------------|-----------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|---------|------|--------|---------|---------|------|
| ... | 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 |
| ... | 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 | 0,00 Σ | | | 0,00 Σ | | | 0,00 |
| ... | 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 |
| ... | 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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| KOSZTY POŚREDNIE | | |
|--|--|--|
| Koszty pośrednie (jako % kosztów bezpośrednich) | % lista rozwijana | automatycznie wyliczona kwota |
| WKŁAD WŁASNY | | |
| Wkład własny | % wkładu własnego (wartość % ustalona w SzOOP/regulaminie konkursu - automatycznie) | Kwota wyliczana automatycznie jako iloczyn wartości ogólnej projektu i wartości procentowej wkładu własnego ustalonej w SzOOP/regulaminie konkursu |
| 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 | | |

| | | |
|---------------------------------|--|---|
| Wydatki objęte pomocą pozostałą | | |
| Wydatki objęte pomocą publiczną | 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> | | 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 zlecania zadań 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> | | |
| | <i>[tekst]</i> | | |
| 8 | Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu <i>[[jeśli dotyczy]</i> | | |
| | <i>[tekst]</i> | | |
| 9 | Uzasadnienie dla kwalifikowalności VAT <i>[jeśli dotyczy]</i> | | |
| | <i>[tekst]</i> | | |

| | |
|------|---|
| L.p. | Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (pole nieobligatoryjne) |
| ... | tekst |

| |
|--|
| Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą <i>de minimis</i> [tekst] |
| tekst |

F.2 Budżet 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 [Kwota ryczałtowa 1] | 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 Zadania zlecone 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 projektu ogółem (5.7/5.1) | |
| 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] | 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 |

G. 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 | <input checked="" type="checkbox"/> Partner Wiodący (Wnioskodawca) Partner | Rola w przedsięwzięciu | Partner Wiodący (Wnioskodawca) <input checked="" type="checkbox"/> Partner |
| Okres Realizacji (od-do) | [Tekst] | Okres Realizacji (od-do) | [Tekst] |
| Obszar a) Realizacja wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu | | Obszar a) Doświadczenie w zakresie realizacji wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu | |
| Tak <input checked="" type="checkbox"/> | | Tak <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 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) | | Obszar b) Doświadczenie w zakresie realizacji zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie (nie dotyczy zarządzania projektem) | |
| Tak <input checked="" type="checkbox"/> | | Tak <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 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 | | Obszar c) Doświadczenie w realizacji zadań merytorycznych na obszarze geograficznym odpowiadającym obszarowi realizacji projektu | |
| Tak <input checked="" type="checkbox"/> | | Tak <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Nie | | Nie | |

| | | | |
|--|---------|--|---------|
| Obszar realizacji (jeśli wybrano „tak”) | [Tekst] | Obszar realizacji (jeśli wybrano „tak”) | [Tekst] |
| + dodaj | | + dodaj | |

G.2 Przychody wnioskodawcy i/lub partnera/-ów, za ostatni zamknięty rok obrotowy

Tekst [PLN]

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 |
| | + | | |

H. ZARZĄDZANIE PROJEKTEM**H.1 Personel zarządzający projektem**

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

H.2 Sposób zarządzania projektem, z uwzględnieniem roli partnera/ów (jeśli dotyczy)

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

I. KRYTERIA**I.1 Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi UE**

| Nazwa kryterium | Uzasadnienie spełnienia kryterium |
|---|-----------------------------------|
| Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji | [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 |

J. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**J.1. Załączniki do wniosku:**

| Załącznik Oświadczenie VAT Wnioskodawcy | |
|---|-------------------------------------|
| 1.]Załącznik Oświadczenie VAT Partnera 1 Załącznik VAT Partnera 2.... | <input checked="" type="checkbox"/> |
| + | <input checked="" type="checkbox"/> |

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] | <input checked="" type="checkbox"/> |
| + | <input checked="" type="checkbox"/> |

K. OŚWIADCZENIA**K.1**

| OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 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. Oświadczam, że jestem uprawniony/a do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, zgodnie z zapisami właściwego dokumentu rejestrowego bądź udzielonego pełnomocnictwa. 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. 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. |

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.

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 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.
 11. Oświadczam, że:
 - ☐ realizacja projektu nie rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie,
 - ☐ realizując projekt, przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie do IZ /IOK RPO WP, przestrzegałem obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji⁵.
 12. Oświadczam, że projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem niniejszego wniosku o dofinansowanie do IZ/IOK.⁶
- Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku uprawnionym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.*

Wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:⁷ *[treść wniosku podlegająca ochronie]*

Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy.

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.)

⁵ 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*.

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

⁷ 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 objęcie ich ochroną.

| |
|---|
| [Pole opisowe z limitem znaków] |
| Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. |
| Data wypełnienia wniosku (wybór z kalendarza) |
| Pieczęć i podpis/y osoby/ów uprawnionej/nich 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 |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie oraz zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z tymi informacjami. 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. Oświadczam, że jestem uprawniony/a do reprezentowania partnera w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, zgodnie z zapisami właściwego dokumentu rejestrowego bądź udzielonego pełnomocnictwa albo upoważnienia. 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. 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). Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy <i>de minimis</i>, 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. |
| <i>Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu</i> |
| Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. |

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.

Data wypełnienia wniosku (wybór z kalendarza)

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