



**Fundusze  
Europejskie**  
Program Regionalny



**URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO**

**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



*Załącznik nr 1.9 do Zasad wdrażania 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*

**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 wartościami – 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 wartościami - 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	<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>

**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**

<i>Imię i Nazwisko</i>	
Telefon	<i>Uzupełnić</i>
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

**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

**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	<i>Wybór z listy; wielokrotny</i>
Gmina	<i>Wybór z listy; wielokrotny</i>
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

**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, zgodnie z dokonanym przez wnioskodawcę wyborem z pkt C.4	Specyficzna cecha 1	[Tekst] / Nie dotyczy	Problem	[Tekst] / Nie dotyczy	[Tekst] / Nie dotyczy
			Opis problemu	[Tekst] / Nie dotyczy	
	Specyficzna cecha 2	[Tekst] / Nie dotyczy	Problem	[Tekst] / Nie dotyczy	[Tekst] / Nie dotyczy
			Opis problemu	[Tekst] / Nie dotyczy	
	...	[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		



Suma kontrolna: [ciąg znaków]

---

**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)	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	[Tekst]	X	X

Suma kontrolna: [ciąg znaków]

			od: mm			
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	
+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/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	

Suma kontrolna: [ciąg znaków]

<i>+obligatoryjny wybór jedno- lub wielokrotny z listy rozwijanej – na podstawie wskaźników określonych w regulaminie konkursu/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 regulaminie konkursu/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 regulaminie konkursu/wezwaniu	[Tekst]

**E.3.5 Komplementarność projektu**

[Tekst]

**F. 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
<b>5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>5.1.1 Koszty bezpośrednie</b>						
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
<b>5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)</b>	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)						

<b>5.2 Kwoty ryczałtowe</b>	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%
<b>5.3 Stawki jednostkowe</b>	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)						

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

Suma kontrolna: [ciąg znaków]

<b>5.9 Wkład własny (5.9.3+5.9.4+5.9.5+5.9.6)</b>	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 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
<b>5.10 Dochód</b> <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
<b>5.11 Wnioskowane dofinansowanie [5.1 – 5.9 – 5.10]</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>5.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika</b>	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)	Rola w przedsięwzięciu	Partner Wiodący (Wnioskodawca)
	Partner		<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	Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Obszar a) Doświadczenie w zakresie realizacji wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu	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)	Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Obszar b) Doświadczenie w zakresie realizacji zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie (nie dotyczy zarządzania projektem)	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]



Suma kontrolna: [ciąg znaków]

Obszar c) Realizacja zadań merytorycznych na obszarze geograficznym odpowiadającym obszarowi realizacji projektu	Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Obszar c) Doświadczenie w realizacji zadań merytorycznych na obszarze geograficznym odpowiadającym obszarowi realizacji projektu	Tak <input checked="" type="checkbox"/>
	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	

Suma kontrolna: [ciąg znaków]

<b>Sprzęt i wyposażenie wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu</b>	<i>[symbol: Wnioskodawca – W, Partner – P1, P2,...]</i>	+ [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
<i>[symbol: Wnioskodawca – W, Partner – P1, P2,..., Podmiot realizujący projekt – PRP]</i>	<i>[Tekst]</i>	<i>[Tekst]</i>	<i>[Tekst]</i>

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

<b>Metodyka lub struktura zarządzania projektem</b>
<i>[Tekst]</i>
<b>Zasady i narzędzia kontroli i monitoringu realizacji harmonogramu, budżetu i wskaźników projektu oraz zarządzanie ryzykiem</b>
<i>[Tekst]</i>

## I. KRYTERIA

### I.1 Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi UE

Nazwa kryterium	Uzasadnienie spełnienia kryterium
-----------------	-----------------------------------

Suma kontrolna: [ciąg znaków]

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

## J. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

### J.1. Załączniki do wniosku:

1. Szczegółowy budżet projektu	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Załącznik Oświadczenie VAT Wnioskodawcy	<input checked="" type="checkbox"/>
3. 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

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.)<sup>1</sup>.
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)<sup>2</sup>.
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<sup>3</sup>.
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 2014–2020<sup>4</sup>.
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<sup>5</sup>.

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

<sup>4</sup> 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.)

<sup>5</sup> 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

<p><b>12.</b> Oświadczam, że projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem niniejszego wniosku o dofinansowanie do IZ RPO WP/IOK.<sup>6</sup>  <i>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.</i></p>
<p>Wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:<sup>7</sup> <i>[treść wniosku podlegająca ochronie]</i>          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 podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.</p>
<p><b>Data wypełnienia wniosku (wybór z kalendarza)</b></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>

**K.2**

OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU
<ol style="list-style-type: none"> <li>Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie oraz zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z tymi informacjami.</li> <li>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.)<sup>8</sup>.</li> <li>Oświadczam, że jestem uprawniony/a do reprezentowania partnera w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, zgodnie z zapisami właściwego dokumentu rejestrowego bądź udzielonego pełnomocnictwa albo upoważnienia.</li> <li>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</li> </ol>

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*.

<sup>6</sup> Patrz art. 65 ust.6 *Rozporządzenia Ogólnego*

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> 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.

wykonywania prac cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769)<sup>9</sup>.

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<sup>10</sup>).

*Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub 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.

<sup>9</sup> 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.

<sup>10</sup> Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

## SZCZEGÓŁOWY BUDŻET PROJEKTU

Kategoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	2015			2016			OGÓŁEM
	Wydatki Wnioskodawca (Partner wiodący)/Partner	Wkład własny (niepieniężny/finansowy)	Źródła finansowania (UST/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)	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
KOSZTY POŚREDNIE	automatycznie wyliczony w %												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			
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
... [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



Suma kontrolna: [ciąg znaków]

		a N/F																	
... [tekst]	lista rozwijana (W, P1,...	lista rozwijana a 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
<b>ZADANIE 2</b>	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 a	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 a	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
<b>ZADANIE ...</b>	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 a	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 a	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

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

Suma kontrolna: [ciąg znaków]

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

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>

Suma kontrolna: [ciąg znaków]

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)
...		<i>tekst</i>

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

.....  
(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”.

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 podatku\*\*.

.....  
(podpis i pieczęć)

\*  
\* 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.)

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”.

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 podatku\*\*.

.....  
(podpis i pieczęć)

\*  
\* 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.).

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”.

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 podatku<sup>11</sup>.

.....  
(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”.

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 podatku<sup>12</sup>.

.....  
(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 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)

i

i

**Klauzula informacyjna dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych wynikająca z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych:**

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) informujemy, iż:

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,
3. osoba, której dane osobowe będą przetwarzane posiada prawo do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
4. podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z obowiązujących przepisów prawa