



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Załącznik nr 1.4 do Zasad wdrażania RPO WP 2014-2020

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.