**Załącznik nr 8 – Wzór wniosku o dofinansowanie projektu**



**Wniosek o dofinansowanie projektu
PROGRAM OPERACYJNY
WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ**

|  |
| --- |
| **Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek** |
| **Data przyjęcia wniosku:** |
| **Numer kancelaryjny wniosku:** |
| **Numer wniosku w centralnym systemie informatycznym SL2014:** |
| **Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek:** |
|  |
| **I. INFORMACJE O PROJEKCIE** |
| **1.1 Numer i nazwa Osi priorytetowej:** *[wybór z listy]* |
| **1.2 Numer i nazwa Działania:** *[wybór z listy]* |
| **1.3 Numer i nazwa Poddziałania:** *[wybór z listy]* |
| **1.4 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony:** *[wybór z listy]* |
| **1.5 Numer naboru:**  *[tekst]* |
| **1.6 Tytuł projektu:** *[tekst]* |
| **1.7 Okres realizacji projektu:** od: do: *[wybór dat z kalendarza]* |
| **1.8 Obszar realizacji projektu:** *[wybór z listy - cała Polska, województwo, powiat, gmina]* |
| **1.9 Projekt grantowy:** *[‘TAK’ – ‘NIE’]* |
| **1.10 Projekt w ramach *Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Ludzi Młodych*** *[‘TAK’ – ‘NIE’]* |
| **1.11 Projekt w ramach inżynierii finansowej:** *[‘TAK’ – ‘NIE’]* |

|  |
| --- |
| **II. WNIOSKODAWCA (BENEFICJENT)**  |
| **2.1 Nazwa wnioskodawcy:** *[tekst]* |
| **2.2 Forma prawna:** *[wybór z listy]* |
| **2.3 Forma własności:** *[wybór z listy]* |
| **2.4 NIP:** *[tekst oraz check-box: ‘PL’ – ‘Inny’]* |
| **2.5 REGON:** *[tekst]* |
| **2.6 Adres siedziby:**  |
|  Ulica: |
|  Nr budynku: |
|  Nr lokalu: |
|  Kod pocztowy: *[tekst oraz check-box: ‘PL’ – ‘Inny’]* |
|  Miejscowość:  |
|  Telefon: |
|  Fax: |
|  Adres e-mail: |
|  Adres strony www: |
| **2.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy:** *[tekst]* |
| **2.8 Osoba do kontaktów roboczych:** *[tekst]* |
| 2.8.1 Numer telefonu: *[tekst]* |
| 2.8.2 Adres e-mail: *[tekst]* |
| 2.8.3 Numer faksu: *[tekst]* |
| 2.8.4 Adres: |
|  Ulica |
|  Nr budynku |
|  Nr lokalu |
|  Kod pocztowy: *[tekst oraz check-box: ‘PL’ – ‘Inny’]* |
|  Miejscowość: |
| **2.9 Partnerzy:** *[check-box: ‘TAK’ – ‘NIE’]* |
| 2.9.1 Nazwa organizacji/instytucji: *[tekst]* |
| 2.9.2 Forma prawna: *[wybór z listy]* |
| 2.9.3 Forma własności: *[wybór z listy]* |
| 2.9.4 NIP: *[tekst oraz check-box: ‘PL’ – ‘Inny’]* |
| 2.9.5 REGON: *[tekst]* |
| 2.9.6 Adres siedziby: |
|  Ulica: |
|  Nr budynku: |
|  Nr lokalu: |
|  Kod pocztowy: *[tekst oraz check-box: ‘PL’ – ‘Inny’]* |
|  Miejscowość: |
|  Telefon: |
|  Fax: |
|  Adres e-mail: |
|  Adres strony www: |
| 2.9.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera: *[tekst]* |
| 2.9.8 Symbol partnera:*[tekst]* |

|  |
| --- |
| **III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO PO WER** (maksymalnie 10 000/15 000 znaków + ewentualnie 10 000 znaków na pkt 3.3) |
| **3.1 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym PO WER *[tekst]*** |
| 3.1.1 Wskaźniki realizacji celu  |
| - Wskaż cel szczegółowy PO WER, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu- Określ, w jaki sposób mierzona będzie realizacja wskazanego celu – ustal wskaźniki realizacji celu – wskaźniki rezultatu i produktu- Określ jednostkę pomiaru wskaźników- Określ wartość bazową wskaźnika rezultatu (stan wyjściowy projektu) i jego wartość docelową (której osiągnięcie będzie uznane za zrealizowanie wskazanego celu)- Określ wartość docelową wskaźnika produktu, powiązanego ze wskaźnikiem rezultatu- Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru) |
| **Wskaźnik realizacji celu** | **Jednostka pomiaru** | **Wartość bazowa wskaźnika** | **Wartość docelowa wskaźnika** |
| **K**  | **M**  | **O**  | **K**  | **M**  | **O**  |
| **Cel szczegółowy PO WER *[lista rozwijana]*** |
| **Nr** | **Wskaźniki rezultatu** |
| *1* | *1. tekst lub wybór z listy rozwijanej* |  |   |   |   |   |   |   |
| **Źródło danych do pomiaru wskaźnika** | *tekst* |
| **Sposób pomiaru wskaźnika** | *tekst* |
| *…* | *2. tekst lub wybór z listy rozwijanej* |  |   |   |   |   |   |   |
| **Źródło danych do pomiaru wskaźnika** | *tekst* |
| **Sposób pomiaru wskaźnika** | *tekst* |
| **Nr** | **Wskaźniki produktu** |
| *1* | *1. tekst lub wybór z listy rozwijanej* |  |   |   |   |   |
| **Źródło danych do pomiaru wskaźnika** | *tekst* |
| **Sposób pomiaru wskaźnika** | *tekst* |
| *…* | *2. tekst lub wybór z listy rozwijanej* |  |  |   |   |   |
| **Źródło danych do pomiaru wskaźnika** | *tekst* |
| **Sposób pomiaru wskaźnika** | *tekst* |
| 3.1.2 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego PO WER  |
| *tekst* |

|  |
| --- |
| **3.2 Grupy docelowe *[tekst]*** |
| Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem  |
| *tekst* |
| - Opisz, jakie są potrzeby i oczekiwania uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu - Opisz bariery, na które napotykają uczestnicy projektu |
| *tekst* |
| Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich, uwzględniając podział K/M i kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami |
| *tekst* |
| **Przewidywana liczba osób objętych wsparciem** | *wartość liczbowa* |
| **Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem** | *wartość liczbowa* |

|  |
| --- |
| **3.3 Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu (dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł) *[tekst]*** |
| - Zidentyfikuj sytuacje, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku- Wskaż, w jaki sposób zidentyfikujesz wystąpienie takich sytuacji (zajścia ryzyka)- Opisz działania, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka |
| **Wskaźniki rezultatu**  | **Sytuacja, której wystąpienie może uniemożliwić lub utrudnić osiągnięcie wartości docelowej wskaźnika rezultatu oraz sposób identyfikacji wystąpienia sytuacji ryzyka** | **Opis działań, które zostaną podjęte w celu uniknięcia wystąpienia sytuacji ryzyka (zapobieganie) oraz w przypadku wystąpienia sytuacji ryzyka (minimalizowanie)** |
| *1. słownik* *(lista rozwijana ze wskaźników rezultatu wymienionych w pkt 3.1.1)* | **sytuacja** | **zapobieganie** |
| *1.tekst* | *tekst* |
| **sposób** | **minimalizowanie** |
| *tekst* | *tekst* |
| **sytuacja** | **zapobieganie** |
| *2.tekst* | *tekst* |
| **sposób** | **minimalizowanie** |
| *tekst* | *tekst* |
| *… słownik* *(lista rozwijana ze wskaźników rezultatu wymienionych w pkt 3.1.1)* | **sytuacja** | **zapobieganie** |
| *1.tekst* | *tekst* |
| **sposób** | **minimalizowanie** |
| *tekst* | *tekst* |
| **sytuacja** | **zapobieganie** |
| *2.tekst* | *tekst* |
| **sposób** | **minimalizowanie** |
| *tekst* | *tekst* |

|  |
| --- |
| **3.4 Opis projektu *[tekst]*** |
| Podaj krótki opis projektu |
| *tekst* |

|  |
| --- |
| **IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW**(maksymalnie 15 000/20 000 znaków + ewentualnie 10 000 znaków na pkt 3.3) |
| **4.1 Zadania *[tekst]*** |
| - Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie- Opisz szczegółowo zadania, które będą realizowane w projekcie i uzasadnij potrzebę ich realizacji - Wskaż zadanie/zadania, w którym/których będą prowadzone działania na rzecz wyrównywania szans płci w projekcie- Wskaż, w jaki sposób projekt realizuje zasadę równości szans i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami - Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku (o ile dotyczy)- Wskaż wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w ramach zadania- Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość i wpływ rezultatów projektu (o ile dotyczy)- Przypisz partnerów do zadań, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni w ramach projektu (o ile dotyczy)- Uzasadnij wybór partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy) |
| **Nr** | **Nazwa zadania** | **Wskaźnik realizacji celu**  | **Wartość ogółem wskaźnika dla zadania**  | **Partner realizujący zadanie** |
| 1 | *tekst* | *1. słownik* *(lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1 )* |  | *słownik* *(lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.9.1)* |
| *… słownik* *(lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1 )* |  |
| **Szczegółowy opis zadania** | *tekst* |
| **Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania** | *tekst* |
| … | *tekst* | *2. słownik* *(lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1 )* |  | *słownik* *(lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.9.1)* |
| *… słownik* *(lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1 )* |  |
| **Szczegółowy opis zadania** | *tekst* |
| **Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania** | *tekst* |
| **Trwałość i wpływ rezultatów projektu *[tekst]*** |
| *tekst* |

|  |
| --- |
| **4.2 Kwoty ryczałtowe *[tekst]***  |
| - Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań dotyczą (zgodnie z tabelą w pkt 4.1)- Wskaż wskaźniki produktu i rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników |
| **Nr** | **Nazwa zadania** | **Wskaźnik dla rozliczenia kwoty ryczałtowej** | **Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników** |
| **Nazwa**  | **Wartość** |
| 1 | *lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1* | *tekst* |  | *tekst* |
| … | *lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1* | *tekst* |  | *tekst* |

|  |
| --- |
| **4.3 Potencjał wnioskodawcy i partnerów *[tekst]*** |
| Wskaż, czy wnioskodawca i partnerzy są zdolni do zapewnienia płynnej obsługi finansowej projektu i jakie zasoby finansowe wniesie do projektu projektodawca i partnerzy  |
| *tekst*  |
| Opisz potencjał kadrowy wnioskodawcy i partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu (wskaż kluczowe osoby, które zaangażujesz do realizacji projektu oraz ich planowaną funkcję w projekcie) |
| *tekst*  |
| Opisz potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe wnioskodawcy i partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu |
| *tekst*  |
|

|  |
| --- |
| **4.4 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów *[tekst]*** |
| Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów, w tym uzasadnij dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do realizacji projektu, uwzględniając dotychczasową działalność wnioskodawcy i partnerów prowadzoną: 1. w obszarze wsparcia projektu,
2. na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz
3. na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.
 |
| Wskaż instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów |
| *tekst*  |

 |
| **4.5 Sposób zarządzania projektem *[tekst]*** |
| Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany, w tym wskaż, w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniona zostanie zasada równości szans kobiet i mężczyzn |
| *tekst*  |

|  |
| --- |
| **V. BUDŻET PROJEKTU** |
| **Kategoria wydatku** | **2014** | **2015** | **…** | **2018** | **2019** | **Ogółem** | **Kwalifik.** |
| **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 | 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 | 0,00 zł |
| Zadanie 2 [tekst] | 0,00 zł | 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 | 0,00 zł |
|  jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1) |  | 0,00 % |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.2 Kwoty ryczałtowe** | 0,00 zł | 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 % | 0,00% |
| **5.3 Stawki jednostkowe** | 0,00 zł | 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) |  | 0,00 % |  |
|  |  |  |
| **5.4 Personel projektu w kosztach ogółem** | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  jako % wartości projektu ogółem (5.4/5.1) | 0,00 % |  |
| **5.5 Zadania zlecone w kosztach ogółem** | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  jako % wartości projektu ogółem (5.5/5.1) | 0,00 % |  |
| **5.6 Środki trwałe w kosztach ogółem**  | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  jako % wartości projektu ogółem (5.6/5.1) | 0,00 % |  |
| **5.7 Cross-financing w kosztach ogółem** | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  jako % wartości projektu ogółem (5.7/5.1) | 0,00 % |  |
| **5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE** | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  jako % wartości projektu ogółem (5.8/5.1) | 0,00 % |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **5.9 Wkład własny** | 0,00 zł | 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 | 0,00 zł |
|  5.9.2w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  **5.10 Dochód** *[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]* | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 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 | 0,00 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika** | 0,00 zł |
| **5.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem** | 0,00 zł |

|  |
| --- |
| **VI. Szczegółowy budżet projektu** |
| **Kategoria** | **Symbol partnera** | **Personel projektu** **(T/N)** | **Zadanie zlecone (T/N)** | **Cross-financing (T/N)**  | **Środki trwałe (T/N)** | **Wydatki ponoszone poza teryt. UE (T/N)** | **Pomoc publiczna (T/N)** | **Pomoc *de minimis* (T/N)** | **Stawka****jednostkowa****(T/N)** | **Wkład rzeczowy****(T/N)** | **j.m.** | **201.** | **201.** | **RAZEM** | **Wydatki Kwalifikowalne** |
| **liczba** | **cena jednostkowa** | **Łącznie** | **liczba** | **cena jednostkowa** | **łącznie** |
| **KOSZTY OGÓŁEM (6.1)** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | 0,00 zł |
| **Zadanie 1 – *[Kwota ryczałtowa 1]*** |  | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | 0,00 zł |
| … *[tekst]* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| … *[tekst]* |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **Zadanie 2** |  | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | 0,00 zł |
| … *[stawka jednostkowa]* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| … *[tekst]* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2)** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | 0,00 zł |
|  jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1) *[lista rozwijalna]* | **0%** | **0%** | **0%** | **0%** |
| **Wkład własny (6.1.3)** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| w tym wkład prywatny | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **Dochód** *[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]* | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |  |
| **Wydatki bez pomocy publicznej/*de minimis*** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | 0,00 zł |
| **Wydatki objęte pomocą publiczną**  | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | 0,00 zł |
| **Wydatki objęte pomocą *de minimis*** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | 0,00 zł |
|  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT** *[combo-box ‘zawierającymi’ – ‘niezawierającymi’ – ‘częściowo zawierającymi] – OSOBNE OŚWIADCZENIE DLA KAŻDEGO Z PARTNERÓW* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Uzasadnienie kosztów:**  |
| 1 | **Uzasadnienie zlecania zadań w projekcie *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 2 | **Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 3 | **Uzasadnienie dla cross-financing’u *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 4 | **Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 5 | **Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 6 | **Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 7 | **Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE *[tekst]***  |
| *[tekst]* |
| 8 | **Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł) *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 9 | **Uzasadnienie dla częściowej kwalifikowalności VAT *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| **L.p.** | **Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (w przypadku kwot ryczałtowych pole obligatoryjne, w pozostałych przypadkach pole nieobligatoryjne)** |
| … | *tekst* |

|  |
| --- |
| **Metodologia wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) oraz pomocą *de minimis [tekst]*** |
| *tekst* |

|  |
| --- |
| **VII. Harmonogram realizacji projektu** |
| **Rok** |  |
| **Kwartał** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miesiąc** (pierwsze 12 miesięcy realizacji) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zadanie 1 – [tekst] [Kwota ryczałtowa 1] |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Etap I - |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Etap II -  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Zadanie 2 – [tekst] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap I - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap II -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VIII. OŚWIADCZENIA** |
| Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.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 do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega[[1]](#footnote-1) wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.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 (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego.1)Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.Wnioskuję/nie wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku: *[Pole opisowe z limitem 3000 znaków]* Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy: *[Pole opisowe z limitem 1000 znaków]* Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. 1) Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.  |

|  |
| --- |
| **Data wypełnienia wniosku** *[wybór dat z kalendarza]* |
| Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy.\* |

\* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU** |
| Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że- zapoznałem/łam/liśmy się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;- zobowiązuję/emy się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wnioskuo dofinansowanie. |
| **Data złożenia oświadczenia**  |
| Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu\*: TU NAZWA PARTNERA, TU IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W STOSUNKU DO PARTNERA PROJEKTU.  |

\* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób

|  |
| --- |
| **O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w:** *[check-box]* |
| □ ogłoszenia w prasie□ strony internetowej…………………………□ Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich ………………………□ Punkcie Kontaktowym Instytucji Ogłaszającej Konkurs□ Mapy Dotacji□ inne …………………………………. |

|  |
| --- |
| **W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z:** *[check-box]* |
| □ szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w ……………..□ pomocy Punktu Kontaktowego Instytucji Ogłaszającej Konkurs□ pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa□ inne ………………………………….□ nie korzystałem/am z pomocy |

|  |
| --- |
| **IX. ZAŁĄCZNIKI** |
|  |

1. Właściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)