

Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu

Wniosek o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego / Europejskiego Funduszu Społecznego

NAZWA I OPIS PROJEKTU

C. Tytuł Projektu:

E. Skrócony opis projektu:

Nabór:

ELEMENTY PROJEKTU

<p>A. Część ogólna - klasyfikacja projektu</p> <p>B. Podmioty zaangażowane w realizację projektu</p> <p>C. Ogólne informacje o wnioskodawcy</p> <p>D. Lokalizacja projektu</p> <p>F. Zgodność projektu z dokumentami strategicznymi</p> <p>G. Komplementarność</p> <p>H. Wpływ projektu na realizację zasad horyzontalnych</p> <p>I. Pomoc publiczna</p>	<p>J. Dochód</p> <p>K. Projekt duży</p> <p>L. Okres realizacji</p> <p>M. Możliwość odzyskania VAT</p> <p>N. Pomoc de minimis</p> <p>O. Rodzaj przedsięwzięcia</p> <p>P. Planowane wydatki w ramach projektu</p>	<p>R. Harmonogram rzeczowo finansowy</p> <p>S. Wskaźniki osiągnięcia celów projektu</p> <p>T. Wydatki oraz źródła finansowania projektu</p> <p>- Kryteria</p> <p>- Założenia analiza finansowa</p> <p>- Załączniki</p> <p>- Oświadczenia</p>
--	---	--

PROGNOZA PRZEPŁYWÓW FINANSOWYCH

PODGLĄD GENERATORA

PODGLĄD ZAŁĄCZNIKÓW TABELARYCZNYCH

ZŁÓŻ

ZAPISZ

ZAMKNIJ

A. CZĘŚĆ OGÓLNA – KLASYFIKACJA PROJEKTU	
A.1. Nazwa programu operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020
A.1.1. Nazwa i numer osi priorytetowej	1. Przedsiębiorstwa i innowacje
A.1.2. Nazwa i numer działania	1.4 Internacjonalizacja przedsiębiorstw
A.1.3. Nazwa i numer poddziałania	1.4.2 Internacjonalizacja przedsiębiorstw – ZIT WrOF
A.1.4. Typ projektu	
A.2. Nazwa i numer priorytetu inwestycyjnego	
A.3. Nazwa i numer celu tematycznego	CT 3 Wzmacnianie konkurencyjności małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)
A.4. Rodzaj projektu	Konkursowy
A.5. Zakres interwencji (dominujący)	<i>Zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>
A.6. Zakres interwencji (uzupełniający)	<i>Zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>
A.7. Forma finansowania	<i>Należy wpisać „1 Dotacja bezzwrotna”.</i>
A.8. Rodzaj działalności gospodarczej	<i>Należy wybrać jeden dominujący typ działalności gospodarczej, której dotyczy projekt.</i>
A.9. Temat uzupełniający	<i>Zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>

B. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W PROJEKT		
B.1. Wnioskodawca		
B.1.1. Dane rejestrowe i teleadresowe Wnioskodawca		
B.1.1.1. Nazwa Wnioskodawcy		
<i>Należy wpisać pełną nazwę Wnioskodawcy zgodną z dokumentami rejestrowymi</i>		
B.1.1.2. Forma Prawna Wnioskodawcy		
<i>Należy wpisać odpowiedni status prawny Wnioskodawcy.</i>		
B.1.1.3. Adres Rejestrowy Wnioskodawcy		
<i>Kraj</i>	<i>Województwo</i>	<i>Powiat</i>
<i>Gmina</i>	<i>Kod pocztowy</i>	<i>Miejscowość</i>
<i>Ulica</i>	<i>Numer budynku</i>	<i>Numer lokalu</i>
<i>Telefon</i>		<i>Fax</i>
<i>Adres E-mail</i>		<i>Adres strony internetowej</i>
B.1.1.4 Adres korespondencyjny jeśli inny niż rejestrowy		
<i>Kraj</i>	<i>Województwo</i>	<i>Powiat</i>
<i>Gmina</i>	<i>Kod pocztowy</i>	<i>Miejscowość</i>
<i>Ulica</i>	<i>Numer budynku</i>	<i>Numer lokalu</i>
B.1.1.5. NIP Wnioskodawcy	B.1.1.6. PKD Wnioskodawcy	B.1.1.7. REGON Wnioskodawcy
<i>Należy wpisać Numer</i>	<i>Należy wpisać właściwy kod podstawowej działalności</i>	<i>Należy wpisać numer REGON nie</i>

<i>Identyfikacji Podatkowej Wnioskodawcy w formacie 10 cyfrowym, nie stosując myślników, spacji i innych znaków pomiędzy cyframi.</i>	<i>Wnioskodawcy według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) z dnia 24 grudnia 2007.</i>	<i>stosując myślników, spacji ani innych znaków pomiędzy cyframi.</i>
B.1.1.8 Typ Wnioskodawcy		B.1.1.9. Forma własności Wnioskodawcy
<i>Wybrany typ Wnioskodawcy powinien być zgodny z typem podmiotów wskazanym w ogłoszeniu o naborze</i>		<i>Należy wybrać właściwą formę własności Wnioskodawcy zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu</i>
B.1.1.10. Osoby Uprawnione		
Imię	Nazwisko	Kraj
		Polska
B.2. Czy są partnerzy projektu ?		
Tak <input type="checkbox"/>		
B.3. Czy jest partnerstwo publiczno - prywatne		
Tak <input type="checkbox"/>		
B.4. Czy jest udział w realizacji projektu innych podmiotów ?		
Tak <input type="checkbox"/>		

C. OGÓLNE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY			
Data rejestracji działalności gospodarczej		Czy Wnioskodawca prowadzi pełne księgi rachunkowe?	
		Tak <input type="checkbox"/>	
1. Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa			
<i>W punkcie tym należy krótko opisać historię działalności Wnioskodawcy, główny przedmiot działalności.</i>			
2. Działalność przedsiębiorstwa			
<i>Punkt wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>			
Działalność	Charakterystyka	Udział % w ostatnim roku obrotowym w ogólnej wartości przychodów ze	Udział % w ostatnim roku obrotowym pracujących w ogólnej liczbie

			sprzedaży	pracujących
Podstawowa; Nr PKD				
Inna; Nr PKD				
Działalność, której dotyczy projekt (gdy inna niż podst.) Nr PKD				

3. Oferta przedsiębiorstwa i przychody z działalności

3.1. Należy opisać podstawowe produkty / towary / usługi oferowane przez przedsiębiorstwo

Punkt 3 należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu

Lp.	Nazwa produktu / towaru / usługi	Charakterystyka produktu / towaru / usługi	Udział procentowy w przychodach ze sprzedaży (za ostatni rok obrotowy)

3.2. Przychody z podstawowej działalności

Lp.	Produkt / towar / usługa	Wartość przychodów w tys. PLN		
		Za przedostatni rok obrotowy	Za ostatni rok obrotowy	Od 1 stycznia do końca ostatniego zamkniętego kwartału bieżącego roku (narastająco)

4. Charakterystyka istotnych czynników kształtujących popyt na dostarczane produkty / towary oraz świadczone usługi

Punkt należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu

5. Miejsce na rynku

Punkt 5 należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu

<i>danego konkursu</i>		
5.1. Charakterystyka klientów (grup klientów)		
5.2. Charakterystyka konkurencji		
6. Zasoby techniczne i organizacyjne umożliwiające realizację projektu		
<i>Punkt 6 należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>		
6.1. Czy Wnioskodawca dysponuje odpowiednim miejscem, niezbędnym do realizacji projektu?	Prawo do dysponowania miejscem do realizacji projektu wynika z tytułu:	
	Własności	Użytkowania wieczystego
	Tak <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/>
	Współwłasności	Inne
	Tak <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/>
Opis współwłasności		
Proszę wskazać dokument, z którego wynika tytuł do dysponowania nieruchomością:		
6.2. Czy Wnioskodawca posiada pozwolenie na budowę / koncesję / licencję / decyzję środowiskową lub inne pozwolenia wymagane daną specyfiką działalności Wnioskodawcy? Jeżeli nie, proszę określić przewidywany termin otrzymania wyżej wymienionych dokumentów.		
6.3. Proszę określić posiadane zasoby techniczne ważne z punktu widzenia realizacji projektu		
Rodzaj (nazwa) maszyny/urządzenia	Opis	Rok produkcji

7. Zasoby ludzkie umożliwiające realizację projektu		
<i>Należy określić, czy posiadane przez Wnioskodawcę zasoby ludzkie są wystarczające do wdrożenia</i>		

<i>projektu. W punkcie tym opisuje się tylko tych pracowników, którzy będą zaangażowani we wdrażanie projektu.</i>		
Lp.	Stanowisko i zakres odpowiedzialności	Doświadczenie zawodowe

8. Zagrożenia realizacji projektu i sposoby ich przewyżczenia
<i>Należy zidentyfikować potencjalne zagrożenia, które mogą pojawić się w trakcie realizacji projektu oraz czynniki mogące utrudnić bądź uniemożliwić sprawne wdrożenie projektu i osiągnięcie zakładanych wskaźników.</i>
9. Trwałość projektu
<i>Punkt należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>

D. LOKALIZACJA PROJEKTU	
D.1 Miejsce realizacji projektu	
Województwo (wg NUTS 2)	PL51 Województwo Dolnośląskie
Czy projekt jest realizowany na terenie całego województwa	Tak <input type="checkbox"/>
Subregion (wg NUTS 3)	
<i>Należy wpisać właściwy subregion na obszarze, którego realizowany będzie projekt.</i>	
Powiat	
<i>Należy wpisać właściwy powiat na obszarze, którego realizowany będzie projekt.</i>	
Gmina	
<i>Należy wpisać właściwą gminę na obszarze, której realizowany będzie projekt.</i>	
Miejscowość	
<i>Należy wpisać właściwą miejscowość na obszarze, której realizowany będzie projekt.</i>	
D.2. Typ obszaru realizacji	<i>Należy wpisać właściwy typ obszaru realizacji projektu zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>
D.3. Terytorialne mechanizmy wdrażania	
D.3.1. Nazwa Terytorialnych mechanizmów wdrażania	<i>(jeśli dotyczy) Należy wpisać właściwą nazwy terytorialnego mechanizmu wdrażania zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o</i>

	<i>dofinansowanie projektu danego konkursu</i>
--	--

F. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI

W sekcji tej należy podać nazwy dokumentów oraz uzasadnienie w zakresie spójności projektu z obowiązującymi dokumentami Programowymi oraz pozostałymi dokumentami o charakterze wspólnotowym, krajowym, regionalnym a także lokalnym tj. należy uzasadnić dlaczego przedsięwzięcie jest spójne z danymi dokumentami i jak wpisuje się w jego założenia oraz cele.

F.1. Cele projektu i ich zgodność z osią priorytetową, działaniem, poddziałaniem RPO WD 2014-2020

F.2. Zgodność z dokumentami o charakterze krajowym / wspólnotowym

Nazwa	Uzasadnienie

F.3. Zgodność projektu z dokumentami o charakterze regionalnym lub ZIT jeśli dotyczy

Nazwa	Uzasadnienie
1. Strategia Rozwoju Województwa Dolnośląskiego 2020	

F.4. Zgodność z dokumentami o charakterze lokalnym

Nazwa	Uzasadnienie

G. KOMPLEMENTARNOŚĆ/ZINTEGROWANIE

W sekcji tej należy opisać czy istnieją projekty powiązane ze zgłoszonym projektem (realizowane przez tego samego bądź innego beneficjenta), które zostały zrealizowane bądź są w trakcie realizacji.

Projekty te mogą polegać na wykorzystywaniu efektów realizacji innego projektu, wzmocnieniu trwałości efektów jednego przedsięwzięcia realizacją drugiego, bardziej kompleksowym potraktowaniem problemu m.in. poprzez zaadresowanie projektu do tej samej grupy docelowej, tego samego beneficjenta, tego samego terytorium, uzależnienia realizacji jednego projektu od przeprowadzenia innego przedsięwzięcia itd.

Projekty komplementarne

G.1. Komplementarny projekt nr: 1	
Tytuł projektu	
Nazwa Wnioskodawcy / Beneficjenta	
Nazwa programu operacyjnego	
Nr i nazwa działania / poddziałania	
Nazwa funduszu	Wartość ogółem projektu [PLN]
Stan wdrażania projektu komplementarnego	Czy wykazany komplementarny projekt to projekt zintegrowany z przedmiotowym projektem?
Uzasadnienie komplementarności projektów	

H. WPŁYW PROJEKTU NA REALIZACJE ZASAD HORYZONTALNYCH

Państwa członkowskie zobligowane są do podejmowania odpowiednich kroków w celu zapobiegania wszelkiej dyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną na poszczególnych etapach wdrażania funduszy.

Jednym z istotnych kryteriów, których należy przestrzegać podczas określania operacji współfinansowanych z funduszy oraz które należy uwzględnić na poszczególnych etapach wdrażania, jest dostępność efektów projektu dla osób niepełnosprawnych.

W punktach H.1. Promowanie równości mężczyzn i kobiet, H.2. Zasada niedyskryminacji (w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawności) oraz H.3. Zrównoważony rozwój wniosku należy określić wpływ jaki zgłaszany projekt będzie miał na realizację polityki równych szans zaznaczając jedną z opcji. W przypadku zaznaczenia jednej z opcji należy ten fakt uzasadnić (kryteria punktowe podczas oceny merytorycznej). Projekt nie powinien mieć negatywnego oddziaływania.

H.1. Promowanie równości kobiet i mężczyzn

Wpływ

Negatywny	Neutralny	Pozytywny
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uzasadnienie

H.2. Zasada niedyskryminacji (w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawność)

Wpływ

Negatywny	Neutralny	Pozytywny
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uzasadnienie

H.3. Zrównoważony rozwój

Wpływ

Negatywny	Neutralny	Pozytywny
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uzasadnienie

I. POMOC PUBLICZNA		
<i>Wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>		
I.1. Czy w projekcie występuje pomoc publiczna / de minimis?		
Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	Bez pomocy publicznej / de minimis
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J. DOCHÓD		
<i>W punkcie tym należy wskazać czy projekt będzie generował dochód.</i>		
Tak	Nie	Nie dotyczy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

K. PROJEKT DUŻY
<i>Duży projekt inwestycyjny – oznacza inwestycję początkową, której koszty kwalifikowane, obliczane z zastosowaniem cen i kursów wymiany w dniu przyznania pomocy, przekraczają 50 mln EUR. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.</i>
Tak / Nie

L. OKRES REALIZACJI	
<i>Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>	
L.1. Data rozpoczęcia realizacji projektu	L.2. Data zakończenia realizacji projektu
L.4. Data rozpoczęcia rzeczowej realizacji	L.5. Data zakończenia rzeczowej realizacji

projektu	projektu

M. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT		
<i>Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>		
M.1. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT W PROJEKCJE		
Nie	Tak	Częściowo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M.2. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT PRZEZ WNIOSKODAWCĘ		
Nie	Tak	Częściowo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N. POMOC DE MINIMIS

Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu

N.1. Czy projekt dotyczy wyłącznie działalność w zakresie drogowego transportu towarów?	<input type="checkbox"/>
N.2. Czy Wnioskodawca uzyskał pomoc na realizację projektu, którego dotyczy wniosek?	<input type="checkbox"/>
Kwota pomocy de minimis otrzymana w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek	Kwota pomocy publicznej uzyskanej przez Wnioskodawcę w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek

Wnioskodawca		Kwota udzielonej pomocy			
		Na działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów		Na pozostałą działalność	
Podmiot udzielający pomocy		EURO	PLN	EURO	PLN
Podmiot udzielający pomocy					
		0,00	0,00	0,00	0,00
Razem		0,00	0,00	0,00	0,00
Podmiot powiązany	NR NIP	EURO	PLN	EURO	PLN
Podmiot powiązany					
Razem		0,00	0,00	0,00	0,00
Razem dla transportu drogowego i na pozostałą działalność				EURO	PLN
				0,00	0,00

O.5. Na dzień składania wniosku Wnioskodawca, zgodnie z Załącznikiem i do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, jest przedsiębiorcą:

Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu

mikroprzedsiębiorcą	małym	średnim	innym
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P. Planowane wydatki w ramach projektu wg podziału na kategorie wydatków

*Tabela służy ocenie kwalifikowalności poszczególnych wydatków planowanych do poniesienia w ramach projektu.
W tabeli należy wykazać wszystkie niezbędne do realizacji projektu wydatki tj. wydatki kwalifikowalne jak i wydatki niekwalifikowalne.*

Kategorie wydatków			Procent dofinansowania		
Numer i nazwa zadania					
Nazwa wydatku	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Podmiot realizujący	Typ zakupu
Wydatki razem					
P.A Procentowy udział wydatków kwalifikowalnych związanych z zakupem gruntów w całkowitych wydatkach kwalifikowalnych projektu					
P.B Procentowy udział wydatków kwalifikowalnych związanych ze szkoleniami w całkowitych wydatkach kwalifikowalnych projektu					
P.C Wydatki na roboty, materiały budowlane niezbędne do budowy, przebudowy i rozbudowy budynków, zakup budynków i budowli oraz gruntów, zakup nieruchomości zabudowanej					
P.D Procentowy udział wydatków kwalifikowalnych związanych z wydatkami na roboty, materiały budowlane niezbędnych do budowy, przebudowy i rozbudowy budynków, zakupu budynków i budowli oraz gruntów, zakupu nieruchomości zabudowanej w					

całkowitych wydatkach kwalifikowalnych projektu	
P.E Procentowy udział wydatków kwalifikowalnych związanych z pracami przygotowawczymi i usługami doradczymi w całkowitych wydatkach kwalifikowalnych projektu	
P.F Wielkość wkładu własnego w stosunku do minimalnego wkładu własnego	
P.G Całkowite wydatki projektu (w PLN)	
P.H Całkowite wydatki kwalifikowalne projektu (w PLN)	
P.I Kwota dofinansowania (w PLN)	

R. Harmonogram Rzeczowo Finansowy / Terminy ponoszenia wydatków

Harmonogram rzeczowo – finansowy projektu przedstawia czasowy przebieg realizacji projektu w podziale na zadania (cele cząstkowe), których wypełnienie skutkuje osiągnięciem celu projektu.

W harmonogramie rzeczowo-finansowym projektu należy wskazać zestawienia wszystkich zadań niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.

Kategorie wydatków						
Numer i nazwa zadania						
Nazwa wydatku						
Rok	I kwartał	II kwartał	III kwartał	IV kwartał	Pozostało	Suma dla roku
Kwalifikowalne						
Niekwalifikowalne						

S. Wskaźniki osiągnięcia celów projektu

Wskaźniki służą ilościowej prezentacji działań podjętych w ramach projektu i ich rezultatów. Należy wybrać wszystkie wskaźniki, jeśli są adekwatne dla danego celu projektu (typu projektu). Lista wskaźników znajduje się m.in. w Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu

S.1 Wskaźniki mierzalne

S.1.1. Wskaźniki produktu

Nr i nazwa wskaźnika	
Jedn. miary	
Wartość bazowa	
Rok	
Wartość	
Wartość docelowa wskaźnika	
Źródło informacji o wskaźniku	
S.1.2. Wskaźniki produktu	
Nr i nazwa wskaźnika	

Jedn. miary	
Wartość bazowa	
Rok	
Wartość	
Wartość docelowa wskaźnika	
Źródło informacji o wskaźniku	
S.2 Sposób i częstotliwość monitorowania i pomiaru wskaźników	
Opis:	
3. Średnia wartość zatrudnienia za dwanaście ostatnich miesięcy:	
w tym pracownicy działu B+R	
4. Wielkość zatrudnienia na dzień zakończenia realizacji projektu:	
w tym pracownicy działu B+R	
5. Ilość stworzonych miejsc pracy w wyniku realizacji projektu:	
w tym:	
kobiet:	
mężczyzn:	
osób niepełnosprawnych:	
pracowników naukowo-badawczych:	
na obszarach wiejskich:	

T. Wydatki oraz źródła finansowania projektu

Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu

1.	Wydatki projektu	PLN
1.1.	Całkowita wartość projektu, w tym:	
a.	Wydatki kwalifikowalne	

b.	Wydatki niekwalifikowalne	
2.	Źródła finansowania wydatków kwalifikowanych projektu	
2.1.	Dofinansowanie, w tym:	
2.2.	Wkład własny Wnioskodawcy:	
3.	Środki gwarantowane przez Wnioskodawcę:	
3.1.	Na pokrycie wydatków kwalifikowanych	
a.	kredyt bankowy	
b.	leasing	
c.	kredyt bankowy udzielany ze środków Europejskiego Banku Inwestycyjnego	
d.	środki własne Wnioskodawcy	
e.	Zaliczka	
3.2.	Na pokrycie wydatków niekwalifikowanych	
a.	kredyt bankowy	
b.	leasing	
c.	kredyt bankowy udzielany ze środków Europejskiego Banku Inwestycyjnego	
d.	środki własne Wnioskodawcy	

Kryteria	
<i>Sekcję „Kryteria” należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu.</i>	
1. Doświadczenie Wnioskodawcy	
1.1 Czy wnioskodawca po raz pierwszy ubiega się o środki publiczne UE (tj. nie jest w trakcie realizacji lub nie zrealizował żadnego projektu o podobnym charakterze, finansowanym ze środków publicznych UE)?	Tak / Nie
Jeśli nie, należy wskazać realizowane lub zrealizowane przez Wnioskodawcę projekty wskazując:	
Nazwa programu / działania, w ramach którego projekt był lub jest realizowany	

Tytuł projektu	
Numer umowy	
Wartość realizowanego projektu	Wartość otrzymanego dofinansowania
Okres realizacji	
Od	Do
Proszę opisać powiązanie zrealizowanego projektu z projektem, którego dotyczy wniosek:	
1.2 Czy Wnioskodawca posiada doświadczenie w realizacji projektów dotyczących promocji gospodarczej?	Tak / Nie
Opis:	
2. Partnerstwo	
Czy projekt jest realizowany w ramach partnerstwa?	Tak / Nie
Opis:	
3. Opis projektu (max 8000 znaków)	
4. Analiza opcji (rozwiązań alternatywnych)	
5. Zapotrzebowanie rynkowe	
Czy Wnioskodawca dysponuje diagnozą potencjału inwestycyjnego, potwierdzającą zasadność projektu	Tak / Nie
6. Zasięg promocji	

Założenia analiza finansowa

Sekcję „Założenia analizy finansowej” należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu.

OŚWIADCZENIA DLA WNIOSKODAWCY

W SEKCJI NALEŻY ODZNACZYĆ POSZCZEGÓLNE OŚWIADCZENIA, ZGODNIE Z AKTUALNĄ SYTUACJĄ WNIOSKODAWCY, DOKUMENTAMI ITP.

Wnioskodawca powinien potwierdzić spełnienie wymogów określonych w oświadczeniach według kryteriów zawartych w Regulaminie konkursu, poprzez odpowiednie odznaczenie w polu w wyborze.

Oświadczenie	Czy tak?
1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	Tak / Nie
2. Oświadczam, że podmiot który 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.	Tak / Nie
3. Oświadczam, że dysponuję administracyjną, finansową i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.	Tak / Nie

4. Oświadczam, że nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. 2007 Nr 59 poz. 404 z późn.zm.)

*** dotyczy projektów objętych pomocą publiczną.**

Tak / Nie

<p>5. Oświadczam, że nie znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa, zgodnie z art.3 ust.3 lit.d Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 289)</p>	<p>Tak / Nie</p>
<p>6. Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym lub nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego.</p> <p>*dotyczy przedsiębiorców (tj. podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego.)</p>	<p>Tak / Nie</p>
<p>7. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis.</p>	<p>Tak / Nie</p>
<p>8. Oświadczam, że w wyniku otrzymania przez projekt dofinansowania we wnioskowanej wysokości, na określone we wniosku o dofinansowanie wydatki kwalifikowalne, nie dojdzie w projekcie do podwójnego dofinansowania wydatków kwalifikowalnych.</p>	<p>Tak / Nie</p>
<p>10a. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane w rozumieniu art. 3 pkt 11 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. 2013 poz. 1409 z późn. zm.) , w odniesieniu do nieruchomości na której/których zlokalizowany jest/będzie projekt, na okres jego realizacji i trwałości.</p>	<p>Tak / Nie</p>
<p>10b. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele realizacji projektu, w odniesieniu do nieruchomości na/w której/których zlokalizowany jest/będzie projekt, na okres jego realizacji i trwałości.</p>	<p>Tak / Nie</p>

<p>14. Oświadczam, że wybór partnera/partnerów do projektu został dokonany zgodnie z art. 33 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. 2014 poz. 1146), tj:</p> <p>- Wnioskodawca oraz partner/partnerzy nie stanowią podmiotów powiązanych w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1);</p> <p>- w przypadku, gdy Wnioskodawca jest podmiotem, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.), wybór partnerów spoza sektora finansów publicznych został dokonany z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania podmiotów;</p> <p>- wybór partnerów spoza sektora finansów publicznych został dokonany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu partnerskiego.</p>	<p>Tak / Nie</p>
<p>15. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2013 poz. 885 z późn. zm.) i/lub ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012 poz.769) i/lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. 2014 poz. 1417).</p>	<p>Tak / Nie</p>
<p>16. Zobowiązuję się, zgodnie z postanowieniami art. 71 rozporządzenia ogólnego zachować trwałość projektu przez okres 5 lat (3 lat w przypadku MŚP - w odniesieniu do projektów, z którymi związany jest wymóg utrzymania inwestycji lub miejsc pracy) od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta, a w przypadku, gdy przepisy regulujące udzielanie pomocy publicznej wprowadzają ostrzejsze wymogi w tym zakresie, przez okres ustalony zgodnie z tymi przepisami. Oświadczam, że w przypadku operacji obejmującej inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne dokonam zwrotu wkładu z EFSI, jeżeli w okresie 10 lat od płatności końcowej na rzecz beneficjenta działalność produkcyjna będzie przeniesiona poza obszar Unii, z wyjątkiem przypadku, gdy beneficjentem jest MŚP.</p>	<p>Tak / Nie</p>

17. Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia 1303 w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.	Tak / Nie
18. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję jest świadomy obowiązku poddania się kontroli oraz audytowi w zakresie prawidłowości realizacji projektu przeprowadzanych przez podmioty uprawnione do przeprowadzenia kontroli lub audytu, o których mowa w Art. 22 ust. 4 oraz Art. 23 Ust. 3. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 . (Dz.U. 2014 poz. 1146)	Tak / Nie
19. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych zawartych we wniosku o dofinansowanie, a także innych dokumentach projektowych dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia procesu oceny i wyboru projektu do dofinansowania, kontroli i ewaluacji projektu, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014, poz. 1182) oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie instytucjom, podmiotom i osobom uczestniczącym w procesie oceny i wyboru projektu do dofinansowania, kontroli i ewaluacji projektu, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji w nim zawartych.	Tak / Nie
20. Oświadczam, że jestem świadomy obowiązku rzetelnego przygotowania analizy finansowej projektu, oraz że niedoszacowanie dochodu generowanego przez projekt w fazie operacyjnej lub celowe przeszacowanie kosztów inwestycyjnych projektu w celu zmaksymalizowania dotacji UE, może zostać potraktowane jako nieprawidłowość, do której zastosowanie będą miały art.143 i nast. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.)	Tak / Nie
21. Oświadczam, że wyrażam zgodę na Kontrole, o których mowa w Art. 22 ust. 3, Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. (Dz.U. 2014 poz. 1146), a które mogą obejmować kontrole zdolności wnioskodawców ubiegających się o dofinansowanie projektu w ramach trybu pozakonkursowego oraz beneficjentów realizujących projekty wybrane do dofinansowania w takim trybie do prawidłowej i efektywnej realizacji projektów. Kontrole polegają w szczególności na weryfikacji procedur obowiązujących w zakresie realizacji projektów, mogą mieć charakter kontroli uprzednich, prowadzonych przed dniem otrzymania przez wnioskodawcę informacji o wyborze projektu do dofinansowania, które służą sprawdzeniu potencjału administracyjnego wnioskodawcy do realizacji projektu.	Tak / Nie
Oświadczam, że projekt nie został zakończony w rozumieniu art.65 ust.6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.	Tak / Nie

Dane osoby / osób upoważnionych do podpisania wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami zgodnie z dokumentami statutowymi lub załączonym Pełnomocnictwem

Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu.

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Data
Dane osoby do kontaktów roboczych w sprawach projektu			
Imię	Nazwisko	Miejsce zatrudnienia	Stanowisko
Telefon		Fax	E-mail

OŚWIADCZENIA

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

Wnoszę o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:

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