



Mój region w Europie

Załącznik nr 1 do *Regulaminu konkursu*: Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 – EFS (załącznik nr 2 do umowy)

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek

| | |
|-----------------------------------|--|
| 1. Data wpływu | |
| 2. Numer wniosku o dofinansowanie | |
| 3. Numer identyfikacyjny wniosku | |
| 4. Numer kancelaryjny wniosku | |

SEKCJA 0. Identyfikacja projektu

| | |
|-----------------------|--|
| 1. Numer naboru | |
| 2. Program operacyjny | |
| 3. Oś priorytetowa | |
| 4. Działanie | |

| | | |
|--|--|--|
| 5. Poddziałanie | | |
| 6. Instytucja, w której wniosek zostanie złożony | | |
| 7. Rodzaj projektu | <input type="checkbox"/> Tryb konkursowy | <input type="checkbox"/> Tryb pozakonkursowy |
| 8. Tytuł projektu | | |

SEKCJA A. Informacje o wnioskodawcy (beneficjencie)

A.1. Dane wnioskodawcy (beneficjenta)

| | | | |
|---|--------------------------------------|---------------|-------------|
| 1. NIP | | 2. REGON | |
| 3. Nazwa | | | |
| 4. Forma prawna | | | |
| 5. Forma własności | | | |
| 6. Status przedsiębiorstwa | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | | |
| 7. Nazwa i numer dokumentu rejestrowego | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | | |
| 8. PKD | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | | |
| 9. Adres | | | |
| ➤ Kraj | | ➤ Województwo | |
| ➤ Powiat | | ➤ Gmina | |
| ➤ Kod pocztowy | | ➤ Miejscowość | |
| ➤ Ulica | | ➤ Nr budynku | ➤ Nr lokalu |
| 10. Telefon | | 11. Faks | |
| 12. Adres e-mail | | | |

A.2. Dane wnioskodawcy (beneficjenta) do korespondencji

| | | | |
|--------------------------------------|--|---------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Nie dotyczy | | | |
| 1. Nazwa | | | |
| 2. Adres do korespondencji | | | |
| ➤ Kraj | | ➤ Województwo | |
| ➤ Powiat | | ➤ Gmina | |
| ➤ Kod pocztowy | | ➤ Miejscowość | |
| ➤ Ulica | | ➤ Nr budynku | ➤ Nr lokalu |
| 3. Telefon | | 4. Faks | |
| 5. Adres e-mail | | | |

**A.3. Dane osób prawnie upoważnionych do podpisania wniosku/umowy
o dofinansowanie projektu**

| | |
|--------------------|--|
| 1. Imię i nazwisko | |
| 2. Stanowisko | |

A.4. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawach projektu

| | | | |
|--------------------|--|---------|--|
| 1. Imię i nazwisko | | | |
| 2. Telefon | | 3. Faks | |
| 4. Adres e-mail | | | |

A.5. Podmiot realizujący projekt

Nie dotyczy

| | | | |
|----------------------------|--|---------------|-------------|
| 1. NIP | | 2. REGON | |
| 3. Nazwa | | | |
| 4. Forma prawna | | | |
| 5. Forma własności | | | |
| 6. Adres siedziby/oddziału | | | |
| ➤ Kraj | | ➤ Województwo | |
| ➤ Powiat | | ➤ Gmina | |
| ➤ Kod pocztowy | | ➤ Miejscowość | |
| ➤ Ulica | | ➤ Nr budynku | ➤ Nr lokalu |
| 7. Telefon | | 8. Faks | |
| 9. Adres e-mail | | | |

A.6. Partnerzy projektu

| | | |
|--------------------|------------------------------|------------------------------|
| Projekt partnerski | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 1. NIP | | 2. REGON |
| 3. Nazwa | | |

| | | | |
|--|--------------------------------------|---------------|-------------|
| 4. Forma prawna | | | |
| 5. Forma własności | | | |
| 6. Status przedsiębiorstwa | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | | |
| 7. Nazwa i numer dokumentu rejestrowego | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | | |
| 8. PKD | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | | |
| 9. Adres | | | |
| ➤ Kraj | | ➤ Województwo | |
| ➤ Powiat | | ➤ Gmina | |
| ➤ Kod pocztowy | | ➤ Miejscowość | |
| ➤ Ulica | | ➤ Nr budynku | ➤ Nr lokalu |
| 10. Telefon | | 11. Faks | |
| 12. Adres e-mail | | | |
| 13. Dane osoby/osób upoważnionej/yh do składania oświadczeń w imieniu partnera | | | |
| ➤ Imię i nazwisko | | ➤ Stanowisko | |
| 14. Symbol partnera | | | |

SEKCJA B. Ogólne informacje o projekcie

B.1. Klasyfikacja projektu

B.1.A. Klasyfikacja podstawowa

| | | |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. Zakres interwencji dominujący | | |
| 2. Zakres interwencji uzupełniający | | |
| 3. Temat uzupełniający | | |
| 4. Forma finansowania | | |
| 5. Rodzaj działalności gospodarczej | | |
| 6. Instrumenty finansowe | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 7. Projekt zintegrowany | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 8. Pomoc publiczna | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 9. Pomoc de minimis | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

B.1.B. Klasyfikacja szczegółowa

| | | | |
|--------------------------------|---------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. Typ projektu | | | |
| 2. Okres realizacji projektu | | | |
| 3. Miejsce realizacji projektu | | | |
| 4. Typ obszaru realizacji | | | |
| 5. Projekt uproszczony | <i>kwoty ryczałtowe</i> | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| | <i>stawki jednostkowe</i> | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

B.2. Komplementarność projektu

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| B.2.A. Powiązanie ze strategiami | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| | | |
| | | |
| B.2.B. Projekt zintegrowany | | |
| 1. Numer uproszczonego wniosku o dofinansowanie projektu zintegrowanego. | | |
| | | |
| 2. Numery, tytuły i okresy realizacji wniosków o dofinansowanie innych projektów składających się na projekt zintegrowany. | | |
| Numer | Tytuł | Okres realizacji |
| | | |
| 3. Opisz komplementarność innych projektów planowanych do realizacji (finansowanych z EFS i/lub EFRR) w ramach projektu zintegrowanego w stosunku do przedmiotowego wniosku o dofinansowanie. | | |
| | | |

| |
|---|
| B.3. Krótki opis projektu (wizytówka projektu) |
| |

SEKCJA C. Charakterystyka projektu

C.1. Opis problemów grupy docelowej

Opisz problemy grupy docelowej na obszarze realizacji projektu (uwzględniając sytuację społeczno-gospodarczą na tym obszarze), powołując się na wiarygodne i miarodajne dane. Opisu problemów należy również dokonać w kontekście planowanych działań.

- Należy opisać tylko problemy grupy docelowej objętej wsparciem w tym projekcie (w tym czynniki uniemożliwiające/zniechęcające do udziału w projekcie). Należy przy tym uwzględnić kontekst społeczno-gospodarczy mający wpływ na adekwatność udzielanego wsparcia.
- Problemy te muszą być powiązane z planowanymi działaniami.
- Na poparcie problemów należy przedstawić odpowiednie dane, które będą konkretnie odnosiły się zarówno do wspieranej grupy docelowej, jak i obszaru realizacji projektu.

C.2. Osoby i/lub podmioty, które zostaną objęte wsparciem

Wskaż osoby i/lub podmioty, które zostaną objęte wsparciem.

- Wybierz grupy główne zdefiniowane w SzOOP oraz odpowiadające im podgrupy zdefiniowane w dokumentacji naboru lub zdefiniowane samodzielnie.
- Wskaż liczbę osób/podmiotów obejmowanych wsparciem w ramach danej podgrupy, w ramach danej grupy głównej oraz ogólną liczbę uczestników projektu.
- Przedstaw inne istotne informacje nt. osób/podmiotów (o ile dotyczy).

| Grupa docelowa | | | |
|----------------|-------------------------------------|---|--|
| | Liczba uczestników projektu | | |
| | Grupy główne (zdefiniowane w SzOOP) | Podgrupy (zdefiniowane w dokumentacji naboru/zdefiniowane przez wnioskodawcę) | |
| Osoby | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Liczba osób (grupa główna) | | |
| | | | |

| | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------------------|
| | | | |
| | | | Liczba osób (grupa główna) |
| Inne istotne informacje nt. osób | | | |
| Podmioty | | | Liczba uczestników projektu |
| | Grupy główne (zdefiniowane w SzOOP) | Podgrupy (zdefiniowane w dokumentacji naboru/ zdefiniowane przez wnioskodawcę) | Liczba podmiotów (podgrupa) |
| | | | |
| | | | Liczba podmiotów (grupa główna) |
| | | | |
| | | | Liczba podmiotów (grupa główna) |
| Inne istotne informacje nt. podmiotów | | | |

C.3. Cel i wskaźniki

Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym Priorytetu Inwestycyjnego RPO (PI) i planem jego realizacji.

- Wskaż cel szczegółowy PI, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu.
- Wskaż cel projektu.
- Określ, w jaki sposób mierzona będzie realizacja wskazanych celów – ustal wskaźniki realizacji celu (wskaźniki rezultatu i produktu).
- Określ jednostkę pomiaru wskaźników (o ile dotyczy).
- Określ wartość bazową i docelową wskaźników (przy czym wartość bazowa wskazywana jest jedynie w przypadku wskaźników rezultatu).
- Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika) (o ile dotyczy).

| Cel szczegółowy PI RPO | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|-------------------|--------------------------|---|---|----------------------------|---|---|---|
| Cel projektu | | | | | | | | | |
| Wskaźnik realizacji celu | | Jednostka pomiaru | Wartość bazowa wskaźnika | | | Wartość docelowa wskaźnika | | | Źródło danych do pomiaru wskaźnika/ Sposób pomiaru wskaźnika |
| | | | K | M | O | K | M | O | |
| Nr | Wskaźniki rezultatu (kluczowe – WLWK 2014) | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki produktu (kluczowe – WLWK 2014) | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP) | | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki produktu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP) | | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy) | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki produktu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy) | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki informacyjne | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| ... | | | | | | | |

C.4. Zadania

C.4.A. Rekrutacja

Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu.

- Określ miejsce realizacji rekrutacji.
- Określ podział zadań w ramach rekrutacji między lidera a partnera/ów projektu (o ile dotyczy).
- Przedstaw szczegółowy opis rekrutacji, czyli sposób organizacji działań rekrutacyjnych i ich zakres merytoryczny.
- Wskaż kryteria rekrutacji uczestników projektu.
- Wskaż osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań rekrutacyjnych wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia.

| Lp. | Nazwa zadania | Miejsce realizacji rekrutacji | Podział zadań w ramach rekrutacji (lider/partner) |
|------------|---|--------------------------------------|--|
| 1. | Rekrutacja | | |
| | Szczegółowy opis rekrutacji (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny) | | |
| | Kryteria rekrutacji | | |

Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań rekrutacyjnych wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia

C.4.B. Zadania merytoryczne

Opisz, w jaki sposób zrealizujesz zadania merytoryczne w projekcie.

- Wskaż chronologicznie zadania merytoryczne planowane w projekcie.
- Określ miejsca realizacji zadań merytorycznych.
- Przypisz partnera/ów do zadań merytorycznych, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni w ramach projektu i wskaż podział zadań w ramach partnerstwa w danym zadaniu (o ile dotyczy).
- Opisz zadania merytoryczne, które będą realizowane w projekcie, uwzględniając sposób ich organizacji i zakres merytoryczny.
- Wskaż liczbę osób obejmowanych wsparciem w zadaniu i/lub liczbę miejsc szkoleniowych/zajęciowych/przedszkolnych itp. w ramach zadania.
- Opisz trwałość projektu/działań/usług (o ile dotyczy).
- Uzasadnij wybrane formy wsparcia i ich zakres. Uzasadnij potrzebę realizacji działań poza obszarem województwa (poza obszarem objętym RPO, poza krajem, poza UE – tylko CT8 i CT10) oraz określ korzyść, jaką projekt przynosi obszarowi województwa (o ile dotyczy).
- Wskaż osoby/podmioty odpowiedzialne za realizację zadania. Opisz wymagania odnośnie do ich doświadczenia/kompetencji.
- Wskaż koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika.

| Lp. | Nazwa zadania | Miejsce realizacji zadania | Podział zadań (lider/partner) | Liczba osób | Liczba miejsc |
|---|---------------|----------------------------|-------------------------------|-------------|---------------|
| 1. | | | | | |
| Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny) | | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|----------------------|--|
| Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia | | | | |
| Trwałość projektu/działań/usług | | | | |
| Uzasadnienie dla wybranych form i zakresu wsparcia oraz działań realizowanych poza obszarem województwa | | | | |
| Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika | | Koszt wsparcia w przeliczeniu na jedno miejsce projektowe | | |
| Koszt zadania | | w tym koszty personelu: | w tym środki trwałe: | |

C.4.C. Zarządzanie projektem

Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany z wyszczególnieniem stanowisk/osób w projekcie, ich kompetencji i przypisanych im zakresów czynności.

| | |
|-------------------------------------|--|
| Sposób zarządzania projektem | |
|-------------------------------------|--|

C.4.D. Harmonogram projektu

Zaplanuj harmonogram realizacji projektu.

- Określ nazwy i terminy realizacji kluczowych etapów poszczególnych zadań w projekcie.

HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ

| Nr | Nazwa zadania |
|----|---------------|
|----|---------------|

| | |
|----|-------------------|
| 1. | <i>Rekrutacja</i> |
|----|-------------------|

| | |
|-----------------------|--|
| Kluczowe etapy | |
|-----------------------|--|

| Nr | Nazwa zadania merytorycznego |
|----|------------------------------|
|----|------------------------------|

| | |
|-----|--|
| ... | |
|-----|--|

| | |
|-----------------------|--|
| Kluczowe etapy | |
|-----------------------|--|

Czas realizacji zadań

| 2015 | | | | | | | | | | | | 2016 | | | | | | | | | | | | 2017 | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|----|---|---|-----|---|---|----|----|----|------|---|---|----|---|---|-----|---|---|----|----|----|------|---|---|----|---|---|-----|---|---|----|----|----|
| I | | | II | | | III | | | IV | | | I | | | II | | | III | | | IV | | | I | | | II | | | III | | | IV | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Zadanie 1. Rekrutacja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|--------------------|
| |
| |
| Zadanie ... |
| |
| |
| |

C.4.E. Kwoty ryczałtowe

Wskaż zadania rozliczane kwotami ryczałtowymi.

- Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań dotyczą.
- Wskaż wskaźniki produktu i/lub rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników.

| N r | Nazwa zadania merytorycznego | Wskaźnik/i dla rozliczenia kwoty ryczałtowej | | | Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników | | | | |
|--------|------------------------------|---|-------------------|---------|--|--|--|---|---|
| | | Nazwa | Jednostka pomiaru | Wartość | | | | | |
| | | | | K | | | | M | O |
| 1. | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | |

C.5. Potencjał i doświadczenie wnioskodawcy i partnera/ów

C.5.A. Doświadczenie

Opisz działania wnioskodawcy i/lub partnera/ów zrealizowane w obszarze tematycznym, którego dotyczy realizowany projekt, na rzecz grupy docelowej, do której kierowane jest wsparcie i na terytorium, którego dotyczy realizacja projektu.

| |
|--|
| |
|--|

C.5.B. Potencjał finansowy

Wskaż potencjał finansowy wnioskodawcy i/lub partnera/ów (nie dotyczy JST).

| |
|--|
| |
|--|

C.5.C. Potencjał kadrowy/merytoryczny

Opisz potencjał kadrowy wnioskodawcy i/lub partnera/ów oraz wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu, w tym, które funkcje, ze wskazanych w opisie zadań w polu „Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia”, pełnione będą przez osoby trwale współpracujące z wnioskodawcą i/lub partnerem/ami.

| |
|--|
| |
|--|

C.5.D. Potencjał techniczny

Opisz potencjał techniczny, w tym sprzętowy, i warunki lokalowe wnioskodawcy i/lub partnera/ów oraz wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu.

| |
|--|
| |
|--|

SEKCJA D. Uzasadnienie spełnienia wybranych kryteriów

D.1. Uzasadnienie dla spełnienia kryteriów horyzontalnych w zakresie równości szans

D.1.A. Zgodność z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)

| | | |
|------------------------------|--|------------------------------|
| Wyjątek od standardu minimum | <input type="checkbox"/> TAK - zamknięta rekrutacja | <input type="checkbox"/> NIE |
| | <input type="checkbox"/> TAK - profil działalności wnioskodawcy (beneficjenta) | |
| | | |
| 1. Bariery | | |
| 2. Działania | | |
| 3. Rezultaty | | |
| 4. Zarządzanie | | |

D.1.B. Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami

| | |
|---|--|
| Dostępność architektoniczna | |
| Zgodność produktów projektu z koncepcją uniwersalnego projektowania | |
| Mechanizm racjonalnych usprawnień | |
| Inne działania równościowe <input type="checkbox"/> Nie dotyczy | |

D.2. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów dostępu

| | |
|-----|--|
| ... | |
| ... | |

SEKCJA E. Budżet

E.1. Budżet szczegółowy w podziale na zadania

Opcje budżetu szczegółowego

1. Nazwa zadania merytorycznego

| | | |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Usługi merytoryczne zlecone | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Pomoc publiczna | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Pomoc de minimis | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Stawka jednostkowa | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Wkład niepieniężny | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Wydatki poza UE | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Kwoty ryczałtowe | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

E.1.A. Budżet szczegółowy

| Nr pozycji budżetowej | Kategoria | Nazwa pozycji budżetowej | Symbol partnera | Usługi merytoryczne zlecone | Pomoc publiczna | Pomoc de minimis | Wydatki poza UE | Jednostka miary | 2015 | | | 2016 | | | Razem |
|--|------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|--------|------------------|---------|--------|------------------|---------|-------|
| | | | | | | | | | Liczba | Cena Jednostkowa | łącznie | Liczba | Cena Jednostkowa | łącznie | |
| 1. Nazwa zadania merytorycznego | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Personel | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Podmioty zewnętrzne | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Działania merytoryczne | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 6. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Cross-financing | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Środki trwałe | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | Inne | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | Stawka jednostkowa | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. | Wkład niepieniężny | | | | | | | | | | | | | | |

E.1.B. Uzasadnienia

1. Nazwa zadania merytorycznego

| L.p. | |
|-------------|--|
| 1. | Uzasadnienie dla cross-financingu |
| | |
| 2. | Uzasadnienie dla środków trwałych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania |
| | |
| 3. | Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania wartości niematerialnych i prawnych |
| | |

| | |
|-----------|---|
| 4. | Uzasadnienie kosztów specyficznych |
| | |

E.2. Budżet ogólny

E.2.A. Kwalifikowalność podatku VAT

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania podatku VAT | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania podatku VAT w związku z realizowanym projektem | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania podatku VAT w związku z realizowanym projektem | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Uzasadnienie wraz z podstawą prawną | | |

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Partner 001 posiada prawną możliwość odzyskiwania podatku VAT | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Partner 001 posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania podatku VAT w związku z realizowanym projektem | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Partner 001 posiada prawną możliwość odzyskiwania podatku VAT w związku z realizowanym projektem | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Uzasadnienie wraz z podstawą prawną | | |

E.2.B. Podsumowanie budżetu

| Kategoria wydatku | 2015 | 2016 | Ogółem |
|-------------------------------------|------|------|--------|
| 1. Koszty ogółem (1.1 + 1.2) | | | |
| 1.1 Koszty bezpośrednie | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Zadanie merytoryczne 1 | | | |
| jako % kosztów bezpośrednich | | | |
| Zadanie merytoryczne ... | | | |
| jako % kosztów bezpośrednich | | | |
| 1.2 Koszty pośrednie | | | |
| jako % kosztów bezpośrednich (1.2/1.1) | | | |
| 2. Wnioskowane dofinansowanie | | | |
| jako % wartości projektu ogółem (2./1.) | | | |
| 3. Wkład UE | | | |
| jako % wartości projektu ogółem (3./1.) | | | |
| 4. Kwoty ryczałtowe | | | |
| jako % wartości projektu ogółem (4./1.) | | | |
| 5. Stawki jednostkowe | | | |
| jako % wartości projektu ogółem (5./1.) | | | |
| 6. Personel projektu w kosztach ogółem | | | |
| jako % wartości projektu ogółem (6./1.) | | | |
| 7. Usługi merytoryczne zlecone w kosztach ogółem | | | |
| jako % wartości projektu ogółem (7./1.) | | | |
| 8. Środki trwałe w kosztach ogółem | | | |
| jako % wartości projektu ogółem (8./1.) | | | |
| 9. Cross-financing w kosztach ogółem | | | |
| jako % wartości projektu ogółem (9./1.) | | | |
| 10. Wydatki poniesione poza terytorium UE | | | |
| jako % wartości projektu ogółem (10./1.) | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| 11. Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis | | | |
| 12. Wydatki objęte pomocą publiczną | | | |
| 13. Wydatki objęte pomocą <i>de minimis</i> | | | |

| E.2.C. Źródła finansowania wkładu własnego | | | |
|--|------|------|--------|
| Kategoria | 2015 | 2016 | Ogółem |
| 1. Wartość wydatków kwalifikowalnych | | | |
| 2. Wkład własny | | | |
| jako % wartości projektu | | | |
| 2.1 w tym wkład prywatny | | | |
| w tym % wkładu własnego | | | |
| 2.1.1 w tym wkład prywatny pieniężny | | | |
| 2.1.2 w tym wkład prywatny niepieniężny | | | |
| 2.2 w tym wkład publiczny | | | |
| w tym % wkładu własnego | | | |
| 2.2.1 w tym wkład publiczny pieniężny | | | |
| 2.2.2 w tym wkład publiczny niepieniężny | | | |
| 2.3 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej | | | |
| w tym % wkładu własnego | | | |

E.3. Uzasadnienia i metodologia

| L.p. | |
|------|--|
| 1. | Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników |

| | |
|----|---------------------------------------|
| | |
| 2. | Uzasadnienie dla stawek jednostkowych |
| | |

Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą *de minimis*

| |
|--|
| |
|--|

SEKCJA F. Oświadczenia

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku i jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, a także, że partner/rzy projektu (o ile dotyczy) nie zalega/ją 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.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy (beneficjenta) w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że nie podlegam, a także, że partner/rzy projektu nie podlega/ją (o ile dotyczy), wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie przepisów:
 - a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2013 r. poz. 885 z późn. zm.);
 - b) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
 - c) art. 9 ust. 1 pkt 2a 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.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
6. 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 oraz że żaden wydatek ponoszony w ramach projektu nie podlega podwójnemu finansowaniu.
7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy *de minimis*, o którą ubiega się wnioskodawca, 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 pomocowego¹.
8. Oświadczam, że dokonano wyboru partnera/ów (o ile dotyczy) 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. poz. 1146 z późn. zm.).
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.). Zostałem/am poinformowany/a, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w Generatorze Wniosków o Dofinansowanie dla RPO WK-P 2014-2020 (GWD) jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Pl. Teatralny 2), a dane w GWD są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w okresie programowania 2014-2020. Zostałem/am poinformowany/a, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do aplikowania o dofinansowanie oraz realizacji projektów w ramach RPO WK-P 2014-2020. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego ich przetwarzania do Administratora Danych Osobowych.

10. Oświadczam, iż jestem w posiadaniu wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w GWD jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Pl. Teatralny 2), a dane w GWD są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w okresie programowania 2014-2020. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o dobrowolności podania danych osobowych, przy czym podanie danych jest niezbędne do aplikowania o dofinansowanie oraz realizacji projektów w ramach RPO WK-P 2014-2020. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o prawie wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego ich przetwarzania do Administratora Danych Osobowych. W przypadku powzięcia przeze mnie informacji o wniesieniu sprzeciwu w ww. zakresie przez te osoby oświadczam, iż o powyższym fakcie poinformuję Administratora Danych Osobowych.
11. Oświadczam, że projekt nie został fizycznie zakończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie w rozumieniu art. 65 ust. 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 roku ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE, L 347/320 z 20.12.2013 r.; dalej: rozporządzenie 1303/2013).
12. Oświadczam, że nie rozpocząłem realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie albo, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku, przestrzegąłem obowiązujących przepisów prawa dotyczących danego projektu zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. e) rozporządzenia 1303/2013.
13. Oświadczam, że projekt nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia 1303/2013) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. f) rozporządzenia 1303/2013.
14. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Wnoszę o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony danych i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku: (należy wskazać podstawę prawną ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy) TAK

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji oraz tajemnic w nim zawartych, oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę programu.

¹ Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

Data wypełnienia wniosku [data systemowa]

Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy (beneficjenta):

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| Oświadczenie partnera projektu (P001) |
|--|

| |
|--|
| Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że |
|--|

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- zapoznałem/łam/liśmy się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;- zobowiązuję/emy się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie. |
|---|

| |
|--|
| Data złożenia oświadczenia [data systemowa] |
|--|

| |
|---|
| Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu: |
|---|

SEKCJA G. Załączniki

| L.p. | Nazwa załącznika |
|------|------------------|
| 1. | |
| ... | |

O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w:

- ogłoszenia w prasie
- strony internetowej.....
- Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich
- Punkcie Kontaktowym Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- Mapy Dotacji
- inne

W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z:

- 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