



*Mój region w Europie*

Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 – EFS

**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>B.2.A. Powiązanie ze strategiami</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>B.2.B. Projekt zintegrowany</b>		
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>B.3. Krótki opis projektu (wizytówka projektu)</b>

## 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			
Osoby			Liczba uczestników projektu
	Grupy główne	Podgrupy	Liczba osób (podgrupa)
			Liczba osób (grupa główna)



			<b>Liczba osób (grupa główna)</b>
Inne istotne informacje nt. osób			
<b>Podmioty</b>			<b>Liczba uczestników projektu</b>
	<b>Grupy główne</b>	<b>Podgrupy</b>	<b>Liczba podmiotów (podgrupa)</b>
			<b>Liczba podmiotów (grupa główna)</b>
			<b>Liczba podmiotów (grupa główna)</b>
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	
<b>Nr</b>	<b>Wskaźniki rezultatu (kluczowe – WLWK 2014)</b>								
1									
...									
<b>Nr</b>	<b>Wskaźniki produktu (kluczowe – WLWK 2014)</b>								
1									
...									
<b>Nr</b>	<b>Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP)</b>								
1									
...									
<b>Nr</b>	<b>Wskaźniki produktu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP)</b>								
1									

...									
<b>Nr</b>	<b>Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy)</b>								
1									
...									
<b>Nr</b>	<b>Wskaźniki produktu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy)</b>								
1									
...									
<b>Nr</b>	<b>Wskaźniki informacyjne</b>								
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/działania/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.

Lp.	Nazwa zadania	Miejsce realizacji zadania	Podział zadań (lider/partner)	Liczba osób	Liczba miejsc
1.					
	<b>Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)</b>				
	<b>Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia</b>				
	<b>Trwałość projektu/działań/usług</b>				
	<b>Uzasadnienie dla wybranych form i zakresu wsparcia oraz działań realizowanych poza obszarem województwa</b>				
	<b>Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika</b>		<b>Koszt wsparcia w przeliczeniu na jedno miejsce projektowe</b>		
	<b>Koszt zadania</b>		w tym koszty personelu [kwota/%]:	w tym środki trwałe [kwota/%]:	

#### 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
<b>Zadanie 1. Rekrutacja</b>																																			
<b>Zadanie ...</b>																																			

C.4.E. Kwoty ryczałtowe											
<p><b>Wskaż zadania merytoryczne rozliczane kwotami ryczałtowymi.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań merytorycznych dotyczą.</li> <li>Wskaż wskaźniki produktu i/lub rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników.</li> </ul>											
Nr	Nazwa zadania merytorycznego	Wskaźnik/i dla rozliczenia kwoty ryczałtovej						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

Treść kryterium	
Treść kryterium	
...	

### D.3. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów premiujących

Treść kryterium	
Treść kryterium	
...	

**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	
<b>1. Nazwa zadania merytorycznego</b>															
1.	Personel														
2.															
3.	Podmioty zewnętrzne														
4.															
5.	Działania merytoryczne														

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

**E.1.B. Uzasadnienia**

**1. Nazwa zadania merytorycznego**

<b>Lp.</b>	
<b>1.</b>	<b>Uzasadnienie dla cross-financingu</b>
<b>2.</b>	<b>Uzasadnienie dla środków trwałych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania</b>
<b>3.</b>	<b>Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania wartości niematerialnych i prawnych</b>

<b>4.</b>	<b>Uzasadnienie kosztów specyficznych</b>

### E.2. Budżet ogólny

#### E.2.A. Kwalifikowalność podatku VAT

Wnioskodawca (PW) posiada prawną możliwość odzyskiwania podatku VAT	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wnioskodawca (PW) posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania podatku VAT w związku z realizowanym projektem	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wnioskodawca (PW) 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
<b>1. Koszty ogółem (1.1 + 1.2)</b>			
<b>1.1 Koszty bezpośrednie</b>			

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

11. Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis			
12. Wydatki objęte pomocą publiczną			
13. Wydatki objęte pomocą de minimis			

E.2.C. Źródła finansowania wkładu własnego			
Kategoria	2015	2016	Ogółem
1. Wartość wydatków kwalifikowalnych			
<b>2. Wkład własny</b>			
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

Lp.	
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 pomocowego<sup>1</sup>.
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, przestrzegłem 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.

Wnioskuje 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.

<sup>1</sup> 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):

--

<b>Oświadczenie partnera projektu (P001)</b>
--

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

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

<b>Data złożenia oświadczenia [data systemowa]</b>
--

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

**SEKCJA G. Załączniki**

Lp.	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