

**Wniosek o dofinansowanie**

**projektu o charakterze innowacyjnym
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 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** (maksymalnie 75 000 znaków + dodatkowe 25 000 znaków w przypadku projektów realizowanych w partnerstwie) |
| **3.1 Diagnoza sytuacji *[tekst]*** |
| **3.1.1 Istota problemu** |
| * Wskaż cel szczegółowy PO WER, do osiągnięcia którego przyczyni się realizacja projektu.
 |
| * Opisz problem, którego dotyczy projekt.
 |
| **Cel szczegółowy PO WER *[lista rozwijana]*** |
| *tekst* |

|  |
| --- |
| **3.1.2 Nie dotyczy** |
| - pola tekstowe należy uzupełnić wartością "Nie dotyczy" |
|  |
|  | *tekst* |
|  | *tekst* |

|  |
| --- |
| **3.1.3 Grupy docelowe i inni interesariusze** |
| W polu „*Grupy docelowe":** wskaż uczestników i ich istotne cechy,
* opisz, jakie są potrzeby, oczekiwania, a także możliwości uczestników w kontekście celu konkursu,
* opisz bariery, na które napotykają uczestnicy projektu,
* opisz, w jaki sposób zrekrutujesz/pozyskasz uczestników projektu, w tym jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich/pozyskując, uwzględniając podział K/M i kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami,
* opisz, w jaki sposób zostanie zapewniona realizacja zasady empowerment.
 |
| W polu „*Inni interesariusze*”: * wskaż inne podmioty niż grupy docelowe, które są istotne dla procesu realizacji celu konkursu i uzasadnij dokonany wybór w kontekście ich znaczenia dla skuteczności, efektywności i trwałości podejmowanej interwencji,
* opisz, w jaki sposób zostanie zapewniona partycypacja interesariuszy.
 |
| **Grupy docelowe** |
| *tekst* |
| **Inni interesariusze** |
| *tekst* |

|  |
| --- |
| **3.1.4 Szczegółowy opis rezultatów, które zostaną osiągnięte w ramach projektu oraz wskaźników ich monitorowania** |
| * Wskaż rezultaty, jakie zostaną zrealizowane w ramach projektu.
 |
| * Określ, w jaki sposób mierzone będzie osiągnięcie rezultatów projektu (ustal wskaźniki pomiaru rezultatu i produktu).
 |
| * Określ wartość bazową wskaźnika rezultatu (stan wyjściowy projektu) i jego wartość docelową (której zrealizowanie będzie uznane za osiągnięcie rezultatu).
 |
| * Określ wartość docelową wskaźnika produktu, powiązanego ze wskaźnikiem rezultatu.
 |
| * Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki pomiaru osiągnięcia rezultatu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru).
 |
| **Wskaźniki pomiaru stopnia osiągnięcia rezultatu** | **Jednostka pomiaru** | **Wartość bazowa wskaźnika** | **Wartość docelowa wskaźnika** | **Źródło danych do pomiaru wskaźnika**  | **Sposób pomiaru wskaźnika** |
| **K** | **M** | **O** | **K** | **M** | **O** |
| **Nazwa rezultatu 1** *[tekst]* |
| **Wskaźniki rezultatu** |
| *1. tekst lub wybór z listy rozwijanej* |  |   |   |   |   |   |   | *tekst* | *tekst* |
| *2. tekst lub wybór z listy rozwijanej* |  |   |   |   |   |   |   | *tekst* | *tekst* |
| **Wskaźniki produktu** |
| *1. tekst lub wybór z listy rozwijanej* |  |   |   |   |   | *tekst* | *tekst* |
| *2. tekst lub wybór z listy rozwijanej* |  |   |   |   | *tekst* | *tekst* |
|  |   |   |   |   |   |   |  |  |
| **Nazwa rezultatu …** *[tekst]* |
| **Wskaźniki rezultatu** |
| *1. tekst lub wybór z listy rozwijanej* |  |   |   |   |   |   |   | *tekst* | *tekst* |
| *2. tekst lub wybór z listy rozwijanej* |  |   |   |   |   |   |   | *tekst* | *tekst* |
| **Wskaźniki produktu** |
| *1. tekst lub wybór z listy rozwijanej* |  |   |   |   |   | *tekst* | *tekst* |
| *2. tekst lub wybór z listy rozwijanej* |  |   |   |   | *tekst* | *tekst* |

|  |
| --- |
| **3.1.5 Wpływ rezultatów, które zostaną osiągnięte w ramach projektu**  |
| Scharakteryzuj wkład kluczowych rezultatów, które zostaną osiągnięte w ramach projektu, w kontekście celu konkursu, w tym: |
| * w polu „*Wpływ rezultatów*" opisz zmiany w funkcjonowaniu np. procesów bądź instytucji w kontekście realizacji celu konkursu oraz przewidywany wpływ interwencji na grupy docelowe i innych interesariuszy (np. w związku z wdrożeniem nowych rozwiązań/usprawnień),
 |
| * w polu „*Trwałość rezultatów*" wskaż, na jak długo oraz w jaki sposób zostanie zapewniona trwałość rezultatów po zakończeniu okresu realizacji projektu.
 |
| **Nazwa rezultatu** |  *[lista rozwijana]* |
| **Wpływ rezultatu** | *tekst* |
| **Trwałość rezultatu** | *tekst* |
|  |  |
| **Nazwa rezultatu** |  *[lista rozwijana]* |
| **Wpływ rezultatu** | *tekst* |
| **Trwałość rezultatu** | *tekst* |
|  |  |
| **Nazwa rezultatu** |  *[lista rozwijana]* |
| **Wpływ rezultatu** | *tekst* |
| **Trwałość rezultatu** | *tekst* |

|  |
| --- |
| **3.2 Analiza uwarunkowań zewnętrznych w kontekście celu konkursu *[tekst]*** |
| **3.2.1 Stan prawny w zakresie realizacji projektu** |
| Opisz stan prawny lub niezbędne zmiany w prawie, które determinują skuteczną realizację projektu, w tym w szczególności wykonanie dalszych etapów. |
| *tekst* |
| **3.2.2 Inne uwarunkowania**  |
| Wskaż inne okoliczności, które determinują skuteczną realizację projektu, w tym w szczególności wykonanie dalszych etapów. |
| *tekst* |

|  |
| --- |
| **3.3 Krótki opis projektu *[tekst]*** |
| Podaj krótki opis projektu |
| *tekst* |

|  |
| --- |
| **IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW**(maksymalnie 50 000 znaków + dodatkowe 25 000 znaków w przypadku projektów realizowanych w partnerstwie) |
| **4.1 Zadania *[tekst]*** |
| * Wskaż zadania, które będą realizowane w ramach projektu,
 |
| * 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,
 |
| * Wskaż produkty zadania (jeśli dotyczy),
 |
| * Wskaż partnera, którzy będzie odpowiedzialny za wykonanie poszczególnych zadań oraz uzasadnij dlaczego jest on właściwym podmiotem do realizacji zadania (lub jego części)
 |
| **Nr** | **Nazwa zadania** |  | **Partner realizujący zadanie** | *[lista rozwijana]* |
| 1 | **Szczegółowy opis zadania**  | *tekst* |
| **Produkty zadania**  | *tekst* |
| **Uzasadnienie zlecania usług merytorycznych** | *tekst* |
| **Uzasadnienie realizacji zadania przez partnera** | *tekst* |
|   |
| **…** | **Nazwa zadania** |  | **Partner realizujący zadanie** | *[lista rozwijana]* |
| **Szczegółowy opis zadania**  | *tekst* |
| **Produkty zadania**  | *tekst* |
| **Uzasadnienie zlecania usług merytorycznych** | *tekst* |
| **Uzasadnienie realizacji zadania przez partnera** | *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* |
| 2 | *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]*** |
| **4.3.1 Potencjał finansowy wnioskodawcy/partnerów** |
| Opisz potencjał finansowy wnioskodawcy/partnerów, tj.:  |
| * zdolność do zapewnienia płynnej obsługi finansowej projektu,
 |
| * środki finansowe, które wnioskodawca/partnerzy mogą wykorzystać w ramach projektu.
 |
| *tekst* |

|  |
| --- |
| **4.3.2 Potencjał kadrowy/merytoryczny wnioskodawcy/partnerów** |
| Opisz potencjał kadrowy wnioskodawcy/partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu, w tym:  |
| * wskaż imię i nazwisko (jeśli dotyczy) osób na stałe współpracujących z wnioskodawcą/partnerami, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu,
 |
| * wskaż kompetencje, doświadczenie, formę zaangażowania, wymiar czasu pracy oraz zakres obowiązków ww. osób
 |
| **Nr** | **Zadanie** | *[lista rozwijana]* |
| 1 | **Imię i nazwisko** (*jeśli dotyczy*) | *tekst* | **Forma zaangażowania oraz wymiar czasu pracy** | *tekst* |
| **Kompetencje i doświadczenie** | *tekst* |
| **Sposób wykorzystania w ramach projektu** | *tekst* |

|  |
| --- |
| **4.3.3 Potencjał techniczny wnioskodawcy/partnerów** |
| - Opisz zasoby jakie zostaną zaangażowane do realizacji poszczególnych zadań, w tym np.: sprzęt, zasoby lokalowe w podziale na źródła pochodzenia zaangażowanych zasobów. |
| **Nr** | **Zadanie** | **Potencjał techniczny posiadany przez wnioskodawcę/partnerów** |
| 1 | *[lista rozwijana]* |   |
| **Sposób wykorzystania potencjału technicznego w ramach projektu** |
|  |

|  |
| --- |
| **4.4 Kluczowe aspekty dotyczące zarządzania projektem i procesów decyzyjnych** |
| Wskaż, w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniona zostanie zasada równości szans kobiet i mężczyzn. |
| *tekst* |
| Opisz osoby na stałe współpracujące z wnioskodawcą/partnerami, które będą zaangażowane w zarządzanie projektem. |
| *tekst* |
| Wskaż, w jaki sposób będą podejmowane decyzje w projekcie, w tym poprzez umiejscowienie stanowisk projektowych w strukturze instytucjonalnej wnioskodawcy/partnera. |
| *tekst* |
| Wskaż mechanizmy zapewniające sprawną realizację postępowań o udzielenie zamówień publicznych (*jeśli dotyczy*). |
| *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 |

|  |
| --- |
| **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 przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 2 | **Uzasadnienie dla cross-financing’u *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 3 | **Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 4 | **Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 5 | **Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 6 | **Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE *[tekst]***  |
| *[tekst]* |
| 7 | **Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł) *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 8 | **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** |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. 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.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. 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.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego 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.
7. 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.[[2]](#footnote-2)
8. Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w 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.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER.[[3]](#footnote-3)

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.  |

|  |
| --- |
| **Data wypełnienia wniosku** *[wybór dat z kalendarza]* |
| Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy:[[4]](#footnote-4) |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU** |
| Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:1. zapoznałem/łam się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;
2. zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;
3. podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega[[5]](#footnote-5) 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.);
4. między podmiotem, który reprezentuję a wnioskodawcą oraz innymi partnerami projektu (jeśli dotyczy) nie występują powiązania, o których mowa w art. 33 ust. 6 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.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. |
| **Data złożenia oświadczenia**  |
| Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu[[6]](#footnote-6): *[TU NAZWA PARTNERA, TU IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W STOSUNKU DO PARTNERA PROJEKTU]*  |

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

|  |
| --- |
| **X. Potencjał społeczny** |
| Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów, w tym uzasadnij, dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne w kontekście realizacji projektu, uwzględniając dotychczasową działalność wnioskodawcy i partnerów. |
| *tekst* |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wyłącznie projektów przewidzianych do realizacji w partnerstwie. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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. [↑](#footnote-ref-6)