**Załącznik 1 a – Wzór wniosku o dofinansowanie projektu częściowo wypełniony**



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

**Wzór wypełnienia wniosku dotyczy projektów, w których koszty bezpośrednie są rozliczane przy pomocy uproszonych metod (w niniejszym konkursie oznacza to jedną kwotę ryczałtową), czyli projektów o wartości wkładu publicznego poniżej 442 610 PLN, co stanowi równowartość kwoty 100 000 EUR wyrażonej w PLN.**

**Wniosek został przykładowo wypełniony w kluczowych polach lub też wskazano, co należy w danym punkcie ująć (wypełnione miejsca zaznaczono kolorem czerwonym). Niezależnie od wzoru, wypełniając wniosek, wnioskodawca powinien, korzystać z Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie, która szczegółowo precyzuje zakres wypełniania poszczególnych pól.**

|  |
| --- |
| **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:** *IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa* |
| **1.2 Numer i nazwa Działania:** *4.1 Innowacje społeczne* |
| **1.3 Numer i nazwa Poddziałania:** *[wybór z listy]* |
| **1.4 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony:** *Ministerstwo Rozwoju* |
| **1.5 Numer naboru:**  *POWR.04.01.00-IZ.00-00-008/16* |
| **1.6 Tytuł projektu:** *[tekst]* |
| **1.7 Okres realizacji projektu:** od: do: *[wybór dat z kalendarza]* |
| **1.8 Obszar realizacji projektu:** *[wybór z listy - cała Polska, województwo, powiat, gmina]* |
| **1.9 Projekt grantowy:** *[‘TAK’ – ‘****NIE’****]* |
| **1.10 Projekt w ramach *Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Ludzi Młodych*** *[‘TAK’ – ‘****NIE****’]* |
| **1.11 Projekt w ramach inżynierii finansowej:** *[‘TAK’ – ‘****NIE’****]* |

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

|  |
| --- |
| **III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO PO WER** (maksymalnie 10 000/15 000 znaków + ewentualnie 10 000 znaków na pkt 3.3) |
| **3.1 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym PO WER *[tekst]*** |
| 3.1.1 Wskaźniki realizacji celu **UWAGA ! Należy wpisać jedynie wskazane poniżej wskaźniki. Nie należy uwzględniać żadnych, dodatkowych wskaźników.**  |
| - Wskaż cel szczegółowy PO WER, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu- Określ, w jaki sposób mierzona będzie realizacja wskazanego celu – ustal wskaźniki realizacji celu – wskaźniki rezultatu i produktu- Określ jednostkę pomiaru wskaźników- Określ wartość bazową wskaźnika rezultatu (stan wyjściowy projektu) i jego wartość docelową (której osiągnięcie będzie uznane za zrealizowanie wskazanego celu)- Określ wartość docelową wskaźnika produktu, powiązanego ze wskaźnikiem rezultatu- Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru) |
| **Wskaźnik realizacji celu** | **Jednostka pomiaru** | **Wartość bazowa wskaźnika** | **Wartość docelowa wskaźnika** |
| **K**  | **M**  | **O**  | **K**  | **M**  | **O**  |
| **Cel szczegółowy PO WER *[lista rozwijana]-Zwiększenie wykorzystania innowacji społecznych na rzecz poprawy skuteczności wybranych aspektów polityk publicznych w obszarze oddziaływania EFS*** |
| **Nr** | **Wskaźniki rezultatu** |
| *1* | Doprecyzowany względem wniosku o dofinansowanie model wdrażania obligacji społecznych, w którym wskazuje się m.in. ostateczny problem/ problemy do rozwiązania, zakładane efekty, termin ich osiągnięcia, sposób ich pomiaru i wyceny | 1 szt. | 0 |  0 |  0 | 0 |  0 |  1 |
| **Źródło danych do pomiaru wskaźnika** | Wniosek końcowy o płatność.  |
| **Sposób pomiaru wskaźnika** | Model zgodny z pkt. 5.2.5.I regulaminu konkursu. Model przekazany w formie elektronicznej oraz papierowej |
| *2* | Zawiązane partnerstwo co najmniej zarządcy i usługodawcy (w przypadku angażowania pośrednika lub innego podmiotu - jego udział w partnerstwie jest obowiązkowy) oraz pozyskanie inwestora; zadaniem zawiązanego partnerstwa będzie przetestowanie modelu w konkursie drugiego etapu | 1 szt. |  0 | 0 |  0 | 0 |  0 |  1 |
| **Źródło danych do pomiaru wskaźnika** | Wniosek końcowy o płatność |
| **Sposób pomiaru wskaźnika** | Partnerstwo zgodne z pkt. 5.2.5.II regulaminu konkursu; umowa lub porozumienie o partnerstwie przedstawiona na zakończenie realizacji projektu; dokument potwierdzający zaangażowanie inwestora (określony samodzielnie przez wnioskodawcę) |
| **Nr** | **Wskaźniki produktu** |
| *1* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Liczba innowacji przyjętych do dofinansowania w skali makro  |
|

 | 1 szt. |   | 0 | 0 |  1 |
| **Źródło danych do pomiaru wskaźnika** | Umowa o dofinansowanie projektu |
| **Sposób pomiaru wskaźnika** | Przyjęcie projektu do dofinansowania weryfikowane na podstawie zawartej umowy o dofinansowanie projektu |
| 3.1.2 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego PO WER  |
| *Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją* |

|  |
| --- |
| **3.2 Grupy docelowe *[tekst]*** |
| Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem  |
| *Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją* |
| - Opisz, jakie są potrzeby i oczekiwania uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu - Opisz bariery, na które napotykają uczestnicy projektu |
| *Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją* |
| Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich, uwzględniając podział K/M i kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami |
| *Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją* |
| **Przewidywana liczba osób objętych wsparciem** | *wartość liczbowa – 0* |
| **Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem** | *wartość liczbowa - 0* |

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

|  |
| --- |
| **3.4 Opis projektu *[tekst]*** |
| Podaj krótki opis projektu |
| *Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją* |

|  |
| --- |
| **IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW**(maksymalnie 15 000/20 000 znaków + ewentualnie 10 000 znaków na pkt 3.3) |
| **4.1 Zadania *[tekst]*****UWAGA ! Należy uwzględnić tylko jedno zadanie. Poszczególne etapy zadania oraz działania składające się na dane zadanie należy przedstawić w polu „Szczegółowy opis zadania”. Nie należy uwzględniać żadnych, dodatkowych zadań.** |
| - Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie- Opisz szczegółowo zadania, które będą realizowane w projekcie i uzasadnij potrzebę ich realizacji - Wskaż zadanie/zadania, w którym/których będą prowadzone działania na rzecz wyrównywania szans płci w projekcie- Wskaż, w jaki sposób projekt realizuje zasadę równości szans i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami - Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku (o ile dotyczy)- Wskaż wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w ramach zadania- Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość i wpływ rezultatów projektu (o ile dotyczy)- Przypisz partnerów do zadań, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni w ramach projektu (o ile dotyczy)- Uzasadnij wybór partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy) |
| **Nr** | **Nazwa zadania** | **Wskaźnik realizacji celu**  | **Wartość ogółem wskaźnika dla zadania**  | **Partner realizujący zadanie** |
| 1 | Wnioskodawca proponuję nazwę dla zadania | 1. *słownik* *(lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1 )*

Doprecyzowany względem wniosku o dofinansowanie model wdrażania obligacji społecznych, w którym wskazuje się m.in. ostateczny problem/ problemy do rozwiązania, zakładane efekty, termin ich osiągnięcia, sposób ich pomiaru i wyceny | 1 | *słownik* *(lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.9.1)* |
| *… słownik* *(lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1 )*Zawiązane partnerstwo co najmniej zarządcy i usługodawcy (w przypadku angażowania pośrednika lub innego podmiotu - jego udział w partnerstwie jest obowiązkowy) oraz pozyskanie inwestora; zadaniem zawiązanego partnerstwa będzie przetestowanie modelu w konkursie drugiego etapu | 1 | *słownik* *(lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.9.1)* |
| *… słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1 )*Liczba innowacji przyjętych do dofinansowania w skali makro | 1 | *słownik* *(lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.9.1)* |
| **Szczegółowy opis zadania** | Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją |
| **Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania** | Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją |
| **Trwałość i wpływ rezultatów projektu *[tekst]*** |
| *Nie dotyczy*  |

|  |
| --- |
| **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 | Nazwa zadania wskazana w pkt. 4.1 | Doprecyzowany względem wniosku o dofinansowanie model wdrażania obligacji społecznych, w którym wskazuje się m.in. ostateczny problem/ problemy do rozwiązania, zakładane efekty, termin ich osiągnięcia, sposób ich pomiaru i wyceny | 1 | Model zgodny z pkt. 5.2.5.I regulaminu konkursu, przekazany w wersji w wersji papierowej i elektronicznej |
| Zawiązane partnerstwo co najmniej zarządcy i usługodawcy (w przypadku angażowania pośrednika lub innego podmiotu - jego udział w partnerstwie jest obowiązkowy) oraz pozyskanie inwestora; zadaniem zawiązanego partnerstwa będzie przetestowanie modelu w konkursie drugiego etapu | 1 | Partnerstwo zgodne z pkt. 5.2.5.II regulaminu konkursu; pisemna umowa lub porozumienie o partnerstwie; dokument potwierdzający zaangażowanie inwestora (określony samodzielnie przez wnioskodawcę) |

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

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

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

|  |
| --- |
| **V. BUDŻET PROJEKTU** |
| **Kategoria wydatku** | **2017** | **…** | **…** | **…** | **…** | **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 | 0,00zł | 0,00 zł |
| **5.1.1 Koszty bezpośrednie** |  |  |  |  |  |  |  |
| Zadanie 1 Nazwa zadania wskazana w pkt. 4.1 [*kwota ryczałtowa*]  | 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 [[1]](#footnote-1) | 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) |  | 00,00 %[[2]](#footnote-2) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.2 Kwoty ryczałtowe** | 0,00 złKwota analogiczna jak w pkt. 5.1.1. | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 złKwota analogiczna jak w pkt. 5.1.1. | 0,00 złKwota analogiczna jak w pkt. 5.1.1. |
|  jako % wartości projektu ogółem (5.2/5.1) |  | 00,00 % |  |
| **5.3 Stawki jednostkowe** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  jako % wartości projektu ogółem (5.3/5.1) |  | 0,00 % |  |
|  |  |  |
| **5.4 Personel projektu w kosztach ogółem** | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  jako % wartości projektu ogółem (5.4/5.1) | 0,00 % |  |
| **5.5 Zadania zlecone w kosztach ogółem** | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  jako % wartości projektu ogółem (5.5/5.1) | 0,00 % |  |
| **5.6 Środki trwałe w kosztach ogółem**  | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  jako % wartości projektu ogółem (5.6/5.1) | 0,00 % |  |
| **5.7 Cross-financing w kosztach ogółem** | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  jako % wartości projektu ogółem (5.7/5.1) | 0,00 % |  |
| **5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE** | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  jako % wartości projektu ogółem (5.8/5.1) | 0,00 % |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **5.9 Wkład własny** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  5.9.1 w tym wkład prywatny | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  5.9.2w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  **5.10 Dochód** *[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]* | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.11 Wnioskowane dofinansowanie** [5.1 – 5.9 – 5.10] | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |

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

|  |
| --- |
| **VI. Szczegółowy budżet projektu****UWAGA !** **NA POZIOMIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE NALEŻY ROZPISAĆ POSZCZEGÓLNE WYDATKI, NA PODSTAWIE KTÓRYCH ZOSTAŁA OSZACOWANA WYSOKOŚĆ KWOTY RYCZAŁTOWEJ.** **JEDNAK ROZLICZENIE CAŁEGO PROJEKTU**  **BĘDZIE SIĘ ODBYWAĆ NA PODSTAWIE OSIĄGNIĘTYCH REZULTATÓW POPPRZEZ SPRAWDZENIE, CZY WSZYSTKIE PRZYPISANE DO KWOTY RYCZAŁTOWEJ WSKAŹNIKI ZOSTAŁY OSIĄGNIETE. NA ETAPIE ROZLICZENIA FAKTYCZNA WYSOKOŚĆ PONIESIONYCH WYDATKÓW NIE BĘDZIE JUŻ WERYFIKOWANA. OZNACZA TO, ŻE NIE BĘDĄ RÓWNIEŻ SPRAWDZANE DOKUMENTY KSIĘGOWE POŚWIADCZAJĄCE PONIESIENIE TYCH WYDATKÓW, A WNIOSKODAWCA NIE MA OBOWIĄZKU ICH GROMADZENIA NA POTRZEWBY 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.** | **2017.** | **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 – Nazwa zadania z pkt. 4.1.*[Kwota ryczałtowa 1]*** |  | **0,00 zł**Wysokość kwoty ryczałtowej zaproponowana przez wnioskodawcę | **0,00 zł** | Wysokość kwoty ryczałtowej zaproponowana przez wnioskodawcę | 0,00 złWysokość kwoty ryczałtowej zaproponowana przez wnioskodawcę |
| … *[tekst] rodzaj wydatku składającego się na kwotę ryczałtową* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| … *[tekst]rodzaj wydatku składającego się na kwotę ryczałtową* |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **~~Zadanie 2~~**  UWAGA! Projekty, w których koszty bezpośrednie są rozliczane przy pomocy jednej kwoty ryczałtowej obejmują tylko jedno zadanie, do którego przypisana jest ta właśnie kwota. |  | **~~0,00 zł~~** | **~~0,00 zł~~** | **~~0,00 zł~~** | ~~0,00 zł~~ |
| … *[stawka jednostkowa]* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ~~0,00~~ | ~~0,00 zł~~ | ~~0,00 zł~~ | ~~0,00~~ | ~~0,00 zł~~ | ~~0,00 zł~~ | ~~0,00 zł~~ | ~~0,00 zł~~ |
| … *[tekst]* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ~~0,00~~ | ~~0,00 zł~~ | ~~0,00 zł~~ | ~~0,00~~ | ~~0,00 zł~~ | ~~0,00 zł~~ | ~~0,00 zł~~ | ~~0,00 zł~~ |
| **KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2)** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | 0,00 zł |
|  jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1) *[lista rozwijalna]* | **0%** | **0%** | **0%** | **0%** |
| **Wkład własny (6.1.3)** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| w tym wkład prywatny | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **Dochód** *[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]* | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |  |
| **Wydatki bez pomocy publicznej/*de minimis*** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | 0,00 zł |
| **Wydatki objęte pomocą publiczną**  | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | 0,00 zł |
| **Wydatki objęte pomocą *de minimis*** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | 0,00 zł |
|  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT** *[combo-box ‘zawierającymi’ – ‘niezawierającymi’ – ‘częściowo zawierającymi] – OSOBNE OŚWIADCZENIE DLA KAŻDEGO Z PARTNERÓW* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Uzasadnienie kosztów:**  |
| 1 | **Uzasadnienie zlecania zadań w projekcie *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 2 | **Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 3 | **Uzasadnienie dla cross-financing’u *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 4 | **Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 5 | **Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 6 | **Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 7 | **Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE *[tekst]***  |
| *[tekst]* |
| 8 | **Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł) *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| 9 | **Uzasadnienie dla częściowej kwalifikowalności VAT *[tekst]*** |
| *[tekst]* |
| **L.p.** | **Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (w przypadku kwot ryczałtowych pole obligatoryjne), w pozostałych przypadkach pole nieobligatoryjne)** |
| … | *Wnioskodawca, który rozlicza koszty bezpośrednie w projekcie z wykorzystaniem jednej kwoty ryczałtowej obowiązkowo wskazuje sposób przeprowadzenia kalkulacji, w oparciu o którą oszacował wartość jedynego zadania w projekcie obejmującego zarówno doprecyzowanie modelu wdrażania obligacji społecznych, jak i zawiązanie partnerstwa.* |

|  |
| --- |
| **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]~~ UWAGA! Projekty, w których koszty bezpośrednie są rozliczane przy pomocy jednej kwoty ryczałtowej obejmują tylko jedno zadanie. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap I - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap II -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VIII. OŚWIADCZENIA** |
| Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega[[3]](#footnote-3) wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy *de minimis*, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego.[[4]](#footnote-4))1. 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.[[5]](#footnote-5)

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.[[6]](#footnote-6) |

|  |
| --- |
| **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[[7]](#footnote-7) 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[[8]](#footnote-8): [TU NAZWA PARTNERA, TU IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W STOSUNKU DO PARTNERA PROJEKTU. ] |

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

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

|  |
| --- |
| **IX. ZAŁĄCZNIKI** |
| * ***opis założeń modelu (załącznik 3 do regulaminu),***
* *w przypadku partnerstwa ponadnarodowego* [***list intencyjny***](#list) *(załącznik 4 do regulaminu).*
 |

1. W przypadku projektów realizowanych przez instytucje, które pełnią funkcje w systemie wdrażania programów współfinansowanych z EFS, koszty pośrednie są kwalifikowalne w wysokości połowy stawki. [↑](#footnote-ref-1)
2. jw [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej. [↑](#footnote-ref-4)
5. Dotyczy wyłącznie projektów przewidzianych do realizacji w partnerstwie. [↑](#footnote-ref-5)
6. Obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem będzie dotyczył wyłącznie wniosku przekazywanego do IOK przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, nie dotyczy zaś wniosków składanych w formie elektronicznej za pośrednictwem systemu SOWA. [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-7)
8. Obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem będzie dotyczył wyłącznie wniosku przekazywanego do IOK przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, nie dotyczy zaś wniosków składanych w formie elektronicznej za pośrednictwem systemu SOWA. [↑](#footnote-ref-8)