

**Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego**

**na lata 2014-2020 (POWIATOWY URZĄD PRACY)**

**dla osi priorytetowej: VII. Regionalny rynek pracy dla działania: 7.2. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia - projekty pozakonkursowe (dla publicznych służb zatrudnienia)**

1. **NUMER WNIOSKU**

|  |
| --- |
|  |

1. **TYTUŁ PROJEKTU**

|  |
| --- |
|  |

**III. WNIOSKODAWCA - LIDER PROJEKTU**

|  |
| --- |
|  |

**IV. NUMER NABORU**

|  |
| --- |
|  |

**V. WARTOŚĆ PROJEKTU OGÓŁEM**

|  |
| --- |
|  |

**VI. WNIOSKOWANE DOFINANSOWANIE**

|  |
| --- |
|  |

**VII. OKRES REALIZACJI PROJEKTU**

|  |
| --- |
|  |

**VIII. INSTYTUCJA ROZPATRUJĄCA WNIOSEK**

|  |
| --- |
| Instytucja Pośrednicząca RPO WSL - Wojewódzki Urząd Pracy |

**A. PODMIOT ZAANGAŻOWANY W REALIZACJĘ PROJEKTU A.1. Dane wnioskodawcy - lidera projektu**

**A.1.1. Dane identyfikacyjne podmiotu**

**Numer REGON**

**Numer NIP**

**Nazwa podmiotu**

**Kod i nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD**

**Numer KRS**

**Data rozpoczęcia działalności**

**Forma prawna podmiotu**

**Forma własności podmiotu**

**A.1.2. Dane teleadresowe podmiotu**

**Kraj**

**Miejscowość**

**Ulica**

**Nr budynku**

**Nr lokalu**

**Kod pocztowy**

**Poczta**

**A.1.3. Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie**

**Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie?** TAK/NIE/częściowo

**Uzasadnienie**

**B. SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU**

**B.1. Tytuł projektu**

|  |
| --- |
|  |

**B.2. Krótki opis projektu**

|  |
| --- |
|  |

**B.3. Miejsce realizacji projektu**

**Czy projekt realizowany na terenie całego województwa śląskiego?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Lokalizacja:** |
| Województwo |  |
| Powiat |  |

**B.4. Klasyfikacja projektu i zakres interwencji**

**Obszar działalności gospodarczej**

|  |
| --- |
|  |

**PKD projektu**

|  |
| --- |
|  |

**Typy projektu**

**Instrumenty i usługi wskazane w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(t.j. Dz. U. z 2015r. poz 149 z późn. zm.) realizowane przez powiatowe urzędy pracy.**

**Temat uzupełniający**

**Dominujący zakres interwencji**

**Uzupełniający zakres interwencji**

**Czy projekt wynika z programu rewitalizacji?**

**B.5. Pomoc de minimis w projekcie**

**Czy projekt podlega zasadom pomocy de minimis?** TAK/NIE

|  |
| --- |
|  |

**B.6. Cel główny projektu**

|  |
| --- |
|  |

**B.7. Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych**

**Realizacja zasad horyzontalnych**

**Zasada partnerstwa?** Neutralny/pozytywny

**Uzasadnienie**

|  |
| --- |
|  |

**Promowanie równości szans kobiet i mężczyzn?** Neutralny/pozytywny

**Uzasadnienie**

|  |
| --- |
|  |

**Zrównoważony rozwój?** Neutralny/pozytywny

**Uzasadnienie**

|  |
| --- |
|  |

**Zapobieganie dyskryminacji?** Neutralny/pozytywny

**Uzasadnienie**

|  |
| --- |
|  |

**Uzasadnienie spełnienia kryteriów**

**Kryterium dostępu:**

**Uzasadnienie**

|  |
| --- |
|  |

**B.8. Osoby i/lub podmioty/instytucje, które zostaną objęte wsparciem**

*Drukują się zaznaczone opcje*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby objęte wsparciem w ramach projektu | K | M | O |
| 0 | 0 | 0 |
| Instytucje objęte wsparciem | 0 |

**Charakterystyka osób i/lub podmiotów/instytucji, które zostaną objęte wsparciem**

|  |
| --- |
|  |

**C. ZAKRES RZECZOWO - FINANSOWY PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. |  | Data |
| 1 | Termin rozpoczęcia projektu |  |
| 2 | Termin zakończenia projektu |  |

**C.1.a. Planowana data rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu**

**C.1.b. Informacja na temat realizacji usług finansowanych poza Funduszem Pracy**

|  |
| --- |
|  |

**C.2. Planowane koszty**

**C.2.1.a. Zadania w ramach projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zadania | Kategoria interwencji | Termin realizacji od | Termin realizacji do |
| Opis działań planowanych do realizacji w ramach zadań / podmiot działania |
| Wartość zadania | Dofinansowanie |

**C.2.1.b. Koszty pośrednie: opis działań**

|  |
| --- |
|  |

**C.2.2 Koszty bezpośrednie**

**Zadanie:**

**Partner:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | 1. Sygnatura
 | 1. Nazwa kosztu
 |
| 1. Kategoria kosztów
 | 1. Kategoria podlegająca limitom
 | 1. Pomoc publiczna/Pomoc de minimis
 |
| 1. Ilość
 | 1. j.m.
 | 1. Cena jednostkowa
 | 1. Wydatki kwalifikowalne
 | 1. Wnioskowane dofinansowanie
 | 1. % dofinans.
 |
| 1. Opis, uzasadnienie, specyfikacja i parametry kosztu w danej kategorii
 |

**C.2.3. Koszty pośrednie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa ryczałtu | Stawka ryczałtowa | Wydatki ogółem/ kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| 1. | Koszty pośrednie | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

**C.2.4. Podsumowanie projektu**

**Wydatki ogółem/kwalifikowane**

|  |
| --- |
|  |

* **w tym koszty bezpośrednie**

|  |
| --- |
|  |

* **w tym koszty pośrednie**

|  |
| --- |
|  |

**Wnioskowane dofinansowanie**

|  |
| --- |
|  |

**Wkład własny**

|  |
| --- |
|  |

**% dofinansowania**

|  |
| --- |
|  |

**% wkładu własnego**

|  |
| --- |
|  |

**Koszt przypadający na 1 uczestnika**

|  |
| --- |
|  |

**Koszt przypadający na Instytucję**

|  |
| --- |
|  |

**C.2.5. Podsumowanie zadań**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zadania w ramach projektu | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| Suma | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**C.2.6. Podsumowanie kategorii kosztów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kategorie kosztów | Wydatki kwalifikowalne | Udział % |
| -w tym w ramach kategorii kosztów podlegających limitom: |
| Cross-financing | 0,00 | 0,00 |
| Wkład rzeczowy | 0,00 | 0,00 |
| Środek trwały | 0,00 | 0,00 |
| Usługi zlecone | 0,00 | 0,00 |
| Wydatki poza obszarem UE | 0,00 | 0,00 |
| Wydatki poniesione na zakup gruntów | 0,00 | 0,00 |
| Cross-financing + środek trwały | 0,00 | 0,00 |

**D. POZIOM DOFINANSOWANIA, MONTAŻ FINANSOWY D.1. D.1. Źródła finansowania wydatków**

**Podsumowanie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Źródło | Kwota wydatków ogółem | Kwota wydatków kwalifikowalnych |
| 1. | Dofinansowanie / środki unijne | 0.00 | 0.00 |
| 2. | Krajowe środki publiczne: a+b+c | 0.00 | 0.00 |
| a. | budżet państwa w tym: a= a1+a2... | 0.00 | 0.00 |
| al. | państwowe jednostki budżetowe | 0.00 | 0.00 |
| a2. | dysponenci budżetu państwa | 0.00 | 0.00 |
| a3. | inne | 0.00 | 0.00 |
| b. | budżet jednostek samorządu terytorialnego | 0.00 | 0.00 |
| c. | inne krajowe środki publiczne c= c1+c2... | 0.00 | 0.00 |
| cl. | Fundusz Pracy | 0.00 | 0.00 |
| c2. | Państowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych | 0.00 | 0.00 |
| c3. | inne | 0.00 | 0.00 |
| 3. | Prywatne | 0.00 | 0.00 |
| 4. | Suma ogółem w PLN: 1+2+3 | 0.00 | 0.00 |
|  | w tym: EBI | 0,00 | 0,00 |
| 5. | Wkład publiczny w PLN: 1+2 | 0.00 | 0.00 |

**Wnioskodawca**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Źródło | Kwota wydatków ogółem | Kwota wydatków kwalifikowalnych |
| 1. | Dofinansowanie / środki unijne | 0.00 | 0.00 |
| 2. | Krajowe środki publiczne: a+b+c | 0.00 | 0.00 |
| a. | budżet państwa w tym: a= a1+a2... | 0.00 | 0.00 |
| al. | państwowe jednostki budżetowe | 0.00 | 0.00 |
| a2. | dysponenci budżetu państwa | 0.00 | 0.00 |
| a3. | inne | 0.00 | 0.00 |
| b. | budżet jednostek samorządu terytorialnego | 0.00 | 0.00 |
| c. | inne krajowe środki publiczne c= c1+c2... | 0.00 | 0.00 |
| cl. | Fundusz Pracy | 0.00 | 0.00 |
| c2. | Państowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych | 0.00 | 0.00 |
| c3. | inne | 0.00 | 0.00 |
| 3. | Prywatne | 0.00 | 0.00 |
| 4. | Suma ogółem w PLN: 1+2+3 | 0.00 | 0.00 |
|  | w tym: EBI | 0,00 | 0,00 |
| 5. | Wkład publiczny w PLN: 1+2 | 0.00 | 0.00 |

**D.2. Źródła finansowania wydatków**

**D.3. Wydatki planowane do poniesienia w ramach projektów w podziale na lata**

|  |  |
| --- | --- |
| Rok | Wydatki |
| W tym projekcie | W innych projektach realizowanych przez lidera | Razem |
| 1 | 2 | 3 | 4=2+3 |
| SUMA |  0,00 |  0,00 |  0,00 |

**E. MIERZALNE WSKAŹNIKI PROJEKTU**

**E.1. Wskaźniki produktu i inne wskaźniki rzeczowe stosowane w celu monitorowania postępów**

**Podsumowanie**

*Tabele dla wybranych wskaźników*

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość docelowa - M | 0 |
| Wartość docelowa - K | 0 |
| Ogółem wartość docelowa | 0 |
|  |

**Wnioskodawca**

*Tabele dla wybranych wskaźników*

**E.2. Wskaźniki rezultatu**

**Podsumowanie**

*Tabele dla wybranych wskaźników*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wartość bazowa - M | 0 | Wartość docelowa - M | 0 |
| Wartość bazowa - K | 0 | Wartość docelowa - K | 0 |
| Ogółem wartość bazowa | 0 | Ogółem wartość docelowa | 0 |
|  |

**Wnioskodawca**

*Tabele dla wybranych wskaźników*

**E.3. Wpływ projektu na zatrudnienie**

**Czy projekt ma wpływ na zatrudnienie?**

|  |
| --- |
|  |

**Uzasadnienie**

|  |
| --- |
|  |

**Liczba uczestników projektu, która znajdzie zatrudnienie w wyniku jego realizacji**

|  |
| --- |
|  |

**w tym (planowane) osoby niepełnosprawne**

|  |
| --- |
|  |

**F. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

**F.1. Załączniki obowiązkowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Nazwa wymaganego załącznika | Suma kontrolna pliku |
|  |  |  |

**F.2. Załączniki dodatkowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Nazwa wymaganego załącznika | Suma kontrolna pliku |
|  |  |  |

**G. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA**