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
 |  |
| 1. Numer wniosku o dofinansowanie
 |  |
| 1. Numer kancelaryjny wniosku
 |  |
| 1. Numer identyfikacyjny wniosku
 |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 0. Identyfikacja projektu** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Numer naboru
 |  |
| 1. Nazwa wnioskodawcy
 |  |
| 1. Tytuł projektu
 |  |
| 1. Okres realizacji projektu
 |  |
| 1. Wydatki kwalifikowalne
 |  |
| 1. Wnioskowane dofinansowanie
 |  |
| 1. Program operacyjny
 |  |
| 1. Oś priorytetowa
 |  |
| 1. Działanie
 |  |
| 1. Poddziałanie
 |  |
| 1. Instytucja, w której wniosek zostanie złożony
 |  |
| 1. Rodzaj projektu
 | Tryb konkursowy | Tryb pozakonkursowy  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA A. Informacje o wnioskodawcy** |

|  |
| --- |
| **A.1. Dane wnioskodawcy** |
| 1. NIP
 |  |
| 1. REGON
 |  |
| 1. Nazwa
 |  |
| 1. Forma prawna
 |  |
| 1. Forma własności
 |  |
| 1. Status przedsiębiorstwa

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Numer i nazwa dokumentu rejestrowego

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. PKD

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Adres
 |
| * + Kraj
 |  |
| * + Województwo
 |  |
| * + Powiat
 |  |
| * + Gmina
 |  |
| * + Kod pocztowy
 |  |
| * + Poczta
 |  |
| * + Miejscowość
 |  |
| * + Ulica
 |  |
| * + Nr budynku
 |  |
| * + Nr lokalu

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Telefon
 |  |
| 1. Faks

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Adres e-mail
 |  |

|  |
| --- |
| **A.2. Dane wnioskodawcy do korespondencji** Nie dotyczy |
| * 1. Nazwa
 |  |
| * 1. Adres do korespondencji
 |
| * + Kraj
 |  |
| * + Województwo
 |  |
| * + Powiat
 |  |
| * + Gmina
 |  |
| * + Kod pocztowy
 |  |
| * + Poczta
 |  |
| * + Miejscowość
 |  |
| * + Ulica
 |  |
| * + Nr budynku
 |  |
| * + Nr lokalu

 NIE DOTYCZY |  |
| * 1. Telefon
 |  |
| * 1. Faks

 NIE DOTYCZY |  |
| * 1. Adres e-mail
 |  |

|  |
| --- |
| **A.3. Dane osób prawnie upoważnionych do podpisania wniosku/umowy o dofinansowanie projektu** |
| 1. Imię i nazwisko
 |  |
| 1. Stanowisko
 |  |

|  |
| --- |
| **A.4. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawach projektu** |
| * 1. Imię i nazwisko
 |  |
| * 1. Telefon
 |  |
| * 1. Faks

 NIE DOTYCZY |  |
| * 1. Adres e-mail
 |  |

|  |
| --- |
| **A.5. Podmiot realizujący projekt** Nie dotyczy |
| 1. NIP
 |  |
| 1. REGON
 |  |
| 1. Nazwa
 |  |
| 1. Forma prawna
 |  |
| 1. Forma własności
 |  |
| * 1. Adres siedziby/oddziału
 |
| * + Kraj
 |  |
| * + Województwo
 |  |
| * + Powiat
 |  |
| * + Gmina
 |  |
| * + Kod pocztowy
 |  |
| * + Poczta
 |  |
| * + Miejscowość
 |  |
| * + Ulica
 |  |
| * + Nr budynku
 |  |
| * + Nr lokalu

 NIE DOTYCZY |  |
| * 1. Telefon
 |  |
| * 1. Faks

 NIE DOTYCZY |  |
| * 1. Adres e-mail
 |  |

|  |
| --- |
| **A.6. Partnerzy projektu** |
| Projekt partnerski  |  TAK | NIE |
| 1. NIP
 |  |
| 1. REGON
 |  |
| 1. Nazwa
 |  |
| 1. Forma prawna
 |  |
| 1. Forma własności
 |  |
| 1. Status przedsiębiorstwa

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Numer i nazwa dokumentu rejestrowego

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. PKD

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Adres
 |
| * + Kraj
 |  |
| * + Województwo
 |  |
| * + Powiat
 |  |
| * + Gmina
 |  |
| * + Kod pocztowy
 |  |
| * + Poczta
 |  |
| * + Miejscowość
 |  |
| * + Ulica
 |  |
| * + Nr budynku
 |  |
| * + Nr lokalu

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Telefon
 |  |
| 1. Faks

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Adres e-mail
 |  |
| 1. Dane osoby/osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń w imieniu partnera
 |
| * Imię i nazwisko
 |  |
| * Stanowisko
 |  |
| 1. Symbol partnera
 |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA B. Ogólne informacje o projekcie** |

|  |
| --- |
| **B.1. Klasyfikacja projektu** |
| **B.1.A. Klasyfikacja podstawowa** |
| 1. Zakres interwencji dominujący
 |  |
| 1. Temat uzupełniający
 |  |
| 1. Forma finansowania
 |  |
| 1. Rodzaj działalności gospodarczej
 |  |
| 1. Instrumenty finansowe
 |  TAK |  NIE |
| 1. Projekt zintegrowany
 |  TAK |  NIE  |
| 1. Pomoc publiczna
 |  TAK |  NIE  |
| 1. Pomoc de minimis
 |  TAK |  NIE  |
| **B.1.B. Klasyfikacja szczegółowa** |
| 1. Typ projektu
 |  |
| 1. Miejsce realizacji projektu
 |  |
| 1. Typ obszaru realizacji
 |  |
| 1. Projekt uproszczony
 | ***kwoty ryczałtowe*** |  TAK |  NIE |
| ***stawki jednostkowe*** |  TAK |  NIE |

|  |
| --- |
| **B.2. Komplementarność projektu**  |
| **B.2.A. Powiązanie ze strategiami** |  TAK |  NIE |
|  |
|  |
| **B.2.B. Projekt zintegrowany** |
| 1. Numer uproszczonego wniosku o dofinansowanie projektu zintegrowanego.
 |
|  |
| 1. Numery, tytuły i okresy realizacji wniosków o dofinansowanie innych projektów składających się na projekt zintegrowany.
 |
| Numer | Tytuł | Okres realizacji |
|  |  |  |
| 1. 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** |
| **Osoby** | **Grupy główne** | **Liczba osób (grupa główna)** | **Podgrupy** | **Liczba osób (podgrupa)** |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| **Liczba uczestników projektu** |  |  |
|  |
| Inne istotne informacje nt. osób |  |

|  |
| --- |
| **Grupa docelowa** |
| **Podmioty** | **Grupy główne** | **Liczba podmiotów (grupa główna)** | **Podgrupy** | **Liczba podmiotów (podgrupa)** |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| **Liczba uczestników projektu** |  |  |
|  |
| 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 miary 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** |  |
| **Nr** | **Nie dotyczy** | **Nazwa wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość bazowa wskaźnika** | **Wartość docelowa wskaźnika** | **Źródło danych do pomiaru wskaźnika/ Sposób pomiaru wskaźnika** |
| **K** | **M** | **O** | **K** | **M** | **O** |  |
| **Wskaźniki produktu (kluczowe – WLWK 2014)** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Wskaźniki rezultatu (kluczowe – WLWK 2014)** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Wskaźniki produktu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP)** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP)** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Wskaźniki produktu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy)** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Wskaźniki rezultatu (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.
* Przedstaw szczegółowy opis rekrutacji, czyli sposób organizacji działań rekrutacyjnych i ich zakres merytoryczny.
* Określ podział zadań w ramach rekrutacji między lidera a partnera/ów projektu (o ile dotyczy).
* Wskaż kryteria rekrutacji uczestników projektu.
* Wskaż osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań rekrutacyjnych wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia.
 |
| **Nazwa zadania**  | **Rekrutacja** |
| **Miejsce realizacji rekrutacji** |  |
| **Szczegółowy opis rekrutacji (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)** |  |
| **Podział zadań w ramach rekrutacji (lider/partner)** |  |
| **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.
* Opisz zadania merytoryczne, które będą realizowane w projekcie, uwzględniając sposób ich organizacji i zakres merytoryczny.
* 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).
* Wskaż liczbę osób/podmiotów obejmowanych wsparciem w zadaniu i/lub liczbę miejsc szkoleniowych/zajęciowych/przedszkolnych itp. w ramach zadania.
* Opisz trwałość projektu/rezultatów (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** | **Liczba osób/podmiotów** | **Liczba miejsc** |
| **1.** |  |  |  |
| **Miejsce realizacji zadania** |  |
| **Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)** |  |
| **Podział zadania (lider/partner)** |  |
| **Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia** |  |
| **Trwałość projektu/rezultatów** |  |
| **Uzasadnienie dla wybranych form i zakresu wsparcia**  |  |
| **Uzasadnienie działań realizowanych poza obszarem województwa** NIE DOTYCZY |  |
| **Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika** |  |
| **Koszt wsparcia w przeliczeniu na jedno miejsce projektowe** |  |
| **Koszt zadania** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Liczba osób/podmiotów** | **Liczba miejsc** |
| **2.** |  |  |  |
| **Miejsce realizacji zadania** |  |
| **Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)** |  |
| **Podział zadania (lider/partner)** |  |
| **Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia** |  |
| **Trwałość projektu/rezultatów** NIE DOTYCZY |  |
| **Uzasadnienie dla wybranych form i zakresu wsparcia**  |  |
| **Uzasadnienie działań realizowanych poza obszarem województwa** NIE DOTYCZY |  |
| **Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika** |  |
| **Koszt wsparcia w przeliczeniu na jedno miejsce projektowe** |  |
| **Koszt zadania** |  |

|  |
| --- |
| **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.
 |
| **Rok** |  |  |  |  |  |
| **Kwartał** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miesiąc** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rekrutacja |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap I - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap II -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa zadania merytorycznego |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| Etap I - |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| Etap II -  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| … |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| Nazwa zadania merytorycznego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap I - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap II -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **C.4.E. Kwoty ryczałtowe** |
| **Wskaż zadania merytoryczne rozliczane kwotami ryczałtowymi.*** Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań merytorycznych dotyczą.
* Wskaż wskaźniki produktu i/lub rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników.
 |
| **Nr** | **Nazwa zadania merytorycznego** | **Wskaźnik/i dla rozliczenia kwoty ryczałtowej** | **Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników** |
| **Nazwa** | **Jednostka miary** | **Wartość docelowa** |
| 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 roczny obrót wnioskodawcy i/lub partnera/ów.** NIE DOTYCZY |
|  |

|  |
| --- |
| **C.5.C. Potencjał kadrowy/merytoryczny** |
| **Opisz potencjał kadrowy/merytoryczny wnioskodawcy i/lub partnera/ów oraz wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu.** |
|  |

|  |
| --- |
| **C.5.D. Potencjał techniczny** |
| **Opisz potencjał techniczny wnioskodawcy i/lub partnera/ów oraz wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu.** |
|  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA D. Uzasadnienie spełnienia wybranych kryteriów** |

|  |
| --- |
| **D.1. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów horyzontalnych** |

|  |
| --- |
| **D.1.A. Zgodność z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)** |
| Wyjątek od standardu minimum |  TAK - zamknięta rekrutacja |  NIE |
|  TAK - profil działalności wnioskodawcy |
|  |
| 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 projektu  |  |
| Zgodność produktów projektu z koncepcją uniwersalnego projektowania  |  |
| Mechanizm racjonalnych usprawnień |  |
| Inne działania równościowe  Nie dotyczy |  |

|  |
| --- |
| **D.1.C. Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju** |
|  |

|  |
| --- |
| **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** |
| **Opcje budżetu szczegółowego** |
| **Usługi merytoryczne zlecone** |  TAK | NIE |
| **Wkład niepieniężny** |  TAK | NIE |
| **Wydatki poza WK-P, ale na terytorium UE** |  TAK | NIE |
| **Wydatki poza UE** |  TAK | NIE |

|  |
| --- |
| **E.1.A. Budżet szczegółowy w podziale na zadania merytoryczne** |
| **Nr pozycji budżetowej** | **Kategoria** | **Nazwa pozycji budżetowej** | **Symbol partnera** | **Usługi merytoryczne zlecone** | **Pomoc publiczna** | **Pomoc de minimis** | **Wkład niepieniężny** | **Wydatki poza WK-P, ale na terytorium UE** | **Wydatki poza UE** | **Stawka jednostkowa** | **Jednostka miary** | **2015** | **2016** | **Razem** | **Dofinansowanie** | **Wkład własny** |
| **Liczba** | **Cena Jednostkowa** | **Łącznie** | **Liczba** | **Cena Jednostkowa** | **Łącznie** |
|  **1. Nazwa zadania merytorycznego**  kwota ryczałtowa |  |  |  |
|  | **Personel** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cross-financing** |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zakup środków trwałych o wartości co najmniej 3500 zł netto** |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Inne** |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **1. Nazwa zadania merytorycznego**  kwota ryczałtowa |  |  |  |
|  | **Personel** |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cross-financing** |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zakup środków trwałych o wartości co najmniej 3500 zł netto** |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Inne** |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty pośrednie** |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E.1.B. Uzasadnienia** |
| **1. Nazwa zadania merytorycznego** |
| **Lp.** |  |
| **1.** | **Uzasadnienie dla cross-financingu** |
|  |  |
| **2.** | **Uzasadnienie dla środków trwałych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania**  |
|  |  |
| **3.** | **Uzasadnienie dla wartości niematerialnych i prawnych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania** |
|  |  |
| **4.** | **Uzasadnienie kosztów specyficznych** |
|  |  |
| **2. Nazwa zadania merytorycznego** |
| **Lp.** |  |
| **1.** | **Uzasadnienie dla cross-financingu** |
|  |  |
| **2.** | **Uzasadnienie dla środków trwałych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania**  |
|  |  |
| **3.** | **Uzasadnienie dla wartości niematerialnych i prawnych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania** |
|  |  |
| **4.** | **Uzasadnienie kosztów specyficznych** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **E.2. Budżet ogólny** |

|  |
| --- |
| E.2.A. Kwalifikowalność VAT |
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT |  TAK |  NIE |
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem |  TAK |  NIE |
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że wydatki ponoszone w projekcie są wydatkami zawierającymi VAT/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT |
| Uzasadnienie wraz z podstawą prawną |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Partner … posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT |  TAK |  NIE |
| Partner … posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem |  TAK |  NIE |
| Partner … posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że wydatki ponoszone w projekcie są wydatkami zawierającymi VAT/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT |
| Uzasadnienie wraz z podstawą prawną |  |

|  |
| --- |
| **E.2.B. Podsumowanie budżetu** |
| **Kategoria wydatku** | **2015** | **2016** | **Ogółem** |
|  |
| 1. **Wydatki kwalifikowalne** |  |  |  |
| 1.1 **Koszty bezpośrednie** |  |  |  |
|  Zadanie merytoryczne 1 |  |  |  |
| jako % kosztów bezpośrednich  |  |  |
|  Zadanie merytoryczne … |  |  |  |
| jako % kosztów bezpośrednich |  |  |
| 1.2 **Koszty pośrednie** |  |  |  |
| jako % kosztów bezpośrednich NIE DOTYCZY |  |  |
| 2. **Wnioskowane dofinansowanie** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 3. **Kwoty ryczałtowe** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 4. **Stawki jednostkowe** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 5. **Personel projektu** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 6. **Usługi merytoryczne zlecone** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 7. **Zakup środków trwałych o wartości co najmniej 3500 zł netto** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 8. **Cross-financing** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 9. **Wydatki poniesione poza terytorium UE** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 10. **Wydatki poza WK-P, ale na terytorium UE** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 11. **Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis** EDYTOWANY |  |  |  |
| 12. **Wydatki objęte pomocą publiczną** EDYTOWANY |  |  |  |
| 13. **Wydatki objęte pomocą de minimis** EDYTOWANY |  |  |  |
| 14. **Wydatki wnioskodawcy**  EDYTOWANY |  |  |  |
| 15. **Wydatki partnera …**  EDYTOWANY |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E.2.C. Źródła finansowania wkładu własnego** |
| **Kategoria wydatku** | **2015** | **2016** | **Ogółem** |
|  |
| 1. Wydatki kwalifikowalne |  |  |  |
| 2. **Wkład własny** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
|  |
| 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 Źródła finansowania wydatków** |
| **Lp.** | **Nazwa źródła finansowania wydatków** | **Wydatki kwalifikowalne** |
| 1. | **Środki unijne** |  |
| 2. | **Krajowe środki publiczne**, w tym |  |
| 2a. | budżet państwa  |  |
| 2b. | budżet jednostek samorządu terytorialnego |  |
| 2c. | inne krajowe środki publiczne |  |
| i. | Fundusz Pracy |  |
| ii. | Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych |  |
| iii. | inne |  |
| 3. | **Prywatne** |  |
| 4. | **Suma** |  |
| **Schemat pomocowy** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** | **Wkład UE** | **Wkład własny** |
| Podsumowanie |  |  |  |  |
| Bez pomocy publicznej |  |  |  |  |
| Pomoc publiczna |  |  |  |  |
| Pomoc de minimis |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E.4. Uzasadnienia i metodologia** |

|  |
| --- |
| **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** |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że Wnioskodawca, a także, że Partner/rzy (jeśli dotyczy) nie zalega/ją z uiszczaniem podatków wobec Skarbu Państwa, 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 w okresie realizacji projektu Wnioskodawca prowadzi biuro projektu lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną formę działalności na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego, gdzie przechowywana jest pełna oryginalna dokumentacja wdrażanego projektu (z wyłączeniem dokumentów, których miejsce przechowywania uregulowano odpowiednimi przepisami) w miejscu umożliwiającym osobisty i równy dostęp potencjalnych uczestników/uczestniczek projektu do jego kadry.Oświadczam, że w okresie trzech lat poprzedzających datę złożenia wniosku o dofinansowanie projektu instytucja organizująca konkurs nie rozwiązała z własnej inicjatywy z Wnioskodawcą umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków unijnych z przyczyn leżących po jego stronie w trybie natychmiastowym/bez wypowiedzenia.Oświadczam, że Wnioskodawca, a także, że Partner/rzy(jeśli dotyczy) nie podlega/ją, wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie przepisów: a) art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869.);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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 628 z późn.zm.).Oświadczam, że projekt nie został fizycznie zakończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu 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. z późn. zm.; dalej: rozporządzenie 1303/2013).Oświadczam, że Wnioskodawca nie rozpoczął realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie projektu albo, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie projektu, przestrzegał obowiązujących przepisów prawa dotyczących danego projektu zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. e) rozporządzenia 1303/2013.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. Oświadczam, że żaden wydatek kwalifikowalny w ramach projektu nie podlega podwójnemu finansowaniu w rozumieniu Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.Oświadczam, iż jestem świadomy konieczności pomniejszenia wartości środka trwałego o wartość otrzymanego dofinansowania dla celów obliczenia odpisów amortyzacyjnych stanowiących koszt uzyskania przychodów, albo odpowiedniego pomniejszenia wydatków kwalifikowalnych.Oświadczam, że Wnioskodawca dokonał wyboru Partnera/ów (jeśli 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. z 2018 r. poz. 1431 z późn.zm.).1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.). Jestem świadomy/a, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w Generatorze Wniosków o Dofinansowanie dla RPO WK-P 2014-2020 (GWD) jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego. W odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych administratorem danych osobowych będzie minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn.zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa żądania wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w klauzuli informacyjnej RODO.Oświadczam, iż jestem w posiadaniu 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 Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, 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.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.Wyrażam zgodę na komunikowanie się drogą elektroniczną za pośrednictwem adresu e-mail wskazanego w podsekcji A.1. lub A.2. oraz A.4. (jeśli dotyczy) wniosku o dofinansowanie projektu w ramach weryfikacji warunków formalnych i oczywistych omyłek lub negocjacji.1. Jednocześnie jestem świadomy, że w przypadku:
2. przekazania drogą elektroniczną wezwania do uzupełnienia braków w zakresie warunków formalnych oraz poprawy oczywistych omyłek, termin wskazany w Regulaminie konkursu wyznaczony na uzupełnienie warunków formalnych lub poprawienie oczywistych omyłek we wniosku o dofinansowanie projektu będzie liczony od dnia następującego po dniu wysłania wezwania, a brak uzupełnienia braków w zakresie warunków formalnych lub poprawienia oczywistych omyłek we wniosku o dofinansowanie projektu w wyznaczonym terminie będzie skutkował pozostawieniem wniosku o dofinansowanie projektu bez rozpatrzenia;
3. przekazania drogą elektroniczną informacji o zakwalifikowaniu projektu do etapu negocjacji, termin wyznaczony przez KOP na podjęcie negocjacji będzie liczony od dnia następującego po dniu wysłania wezwania, a brak podjęcia negocjacji projektu w formie określonej w informacji w ostatecznym terminie wyznaczonym przez KOP będzie skutkował negatywną oceną kryterium negocjacyjnego;
4. wskazania w protokole z negocjacji ustnych/przekazania drogą elektroniczną informacji o terminie na zakończenie procesu negocjacji, termin wyznaczony przez KOP będzie liczony od dnia podpisania protokołu z negocjacji ustnych/dnia następującego po dniu wysłania wezwania, a brak złożenia wniosku o dofinansowanie projektu w wersji elektronicznej i papierowej o tożsamej sumie kontrolnej w ostatecznym terminie wyznaczonym przez KOP będzie skutkował negatywną oceną kryterium negocjacyjnego;
5. przekazania pisemnej informacji o pozytywnej ocenie projektu i możliwości przyjęcia do realizacji, termin wyznaczony na dokonanie wymaganych czynności i dostarczenie wymaganych dokumentów będzie liczony od dnia doręczenia informacji, a brak dokonania wymaganych czynności lub dostarczenia wymaganych dokumentów w formie określonej w informacji w ostatecznym terminie będzie skutkował niezawarciem umowy o dofinansowanie projektu z wnioskodawcą.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń (nie dotyczy oświadczeń, o których mowa w pkt 16).Przedsięwzięcia finansowane ze środków EFS będą stanowiły uzupełnienie działań prowadzonych przez szkoły lub placówki systemu oświaty. Skala działań prowadzonych przed rozpoczęciem realizacji projektu przez szkoły lub placówki systemu oświaty (nakłady środków na ich realizację) nie ulegnie zmniejszeniu w stosunku do skali działań (nakładów) prowadzonych przez te szkoły lub placówki systemu oświaty w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o dofinansowanie projektu (średniomiesięcznie).Działania projektowe w zakresie typu projektu 1 lub 2 będą realizowane we współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym.Działania projektowe skierowane do uczniów będą prowadzone z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych (dotyczy typu projektu 1a-c, 1g, 2, 3).Wszystkie projekty współfinansowane z EFS w obszarze edukacji muszą być realizowane z uwzględnieniem przepisów dotyczących bezpiecznych i higienicznych warunków pracy, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach. |
| Wnioskuję 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 |
|  |

|  |
| --- |
| **Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy** (podczas składania wniosku o dofinansowanie projektu jedynie w formie dokumentu elektronicznego za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób wyłącza się obowiązek opatrzenia wniosku o dofinansowanie projektu pieczęcią): |
|  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie partnera projektu (P…)** |
| Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że- 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. |
| **Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu** (w przypadku projektów partnerskich podczas składania wniosku o dofinansowanie projektu jedynie w formie dokumentu elektronicznego za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób obowiązek opatrzenia wniosku o dofinansowanie projektu pieczęcią i podpisem nie dotyczy partnera/ów): |
|  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA G. Załączniki** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** |
| 1. |  |
| ... |  |

|  |
| --- |
| **O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w:** |
| □ ogłoszenia w prasie□ strony internetowej…………………………□ Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich ………………………□ inne …………………………………. |

|  |
| --- |
| **W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z:**  |
| □ szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w ……………..□ pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa□ inne ………………………………….□ nie korzystałem/am z pomocy |