



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



**URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO**

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Załącznik nr 1.7 do Zasad wdrażania RPO WP 2014-2020

PROJEKT_v.1_EFS

Suma kontrolna: [ciąg znaków]

**Uproszczony wniosek o dofinansowanie realizacji projektu
w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego
na lata 2014 – 2020**

(etap preselekcji)

Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

A. OGÓLNE INFORMACJE O PROJEKCIE**A.1. Nazwa programu operacyjnego**

Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014 - 2020

A.2. Oś priorytetowa

Automatycznie zgodnie z naborem [Kod, Nazwa]

A.3. Działanie

Automatycznie zgodnie z naborem [Kod, Nazwa]

A.4. Poddziałanie

Automatycznie zgodnie z naborem [Kod, Nazwa, jeśli dotyczy]

A.5. Rodzaj projektu

Automatycznie zgodnie z naborem

A.6. Powiązanie ze strategiami

Wybór z listy; wielokrotny

A.7. Partnerstwo publiczno-prywatne

Pole wyboru [Tak/Nie]

A.8. Pomoc publiczna

Wybór z listy; wielokrotny

A.9. Grupa projektów

Pole wyboru [Tak/Nie] jeśli tak - Kod grupy

Jeżeli TAK - [wybór z listy numeru grupy projektów]

A.10. Instrumenty finansowe

Pole wyboru [Tak/Nie]

A.11. Zakres interwencji

Dominujący: Wybór z listy; wielokrotny

Uzupełniający: Wybór z listy; wielokrotny

A.12. Forma finansowania

Wybór z listy; wielokrotny

A.13. Typ obszaru realizacji

Wybór z listy, jednokrotny

A.14. Rodzaj działalności gospodarczej

Wybór z listy; jednokrotny

A.15. Temat uzupełniający (jeśli dotyczy)

Wybór z listy; jednokrotny

B. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU**B.1 Partnerstwo w ramach projektu**

Projekt realizowany w partnerstwie	Automatycznie [Tak/Nie]
Liczba partnerów projektu (włącznie z wnioskodawcą)	Automatycznie

B.2 Dane wnioskodawcy**Dane identyfikacyjne wnioskodawcy**

Kraj	POLSKA
Nazwa podmiotu	Uzupełnić
Numer REGON	Pole liczbowe lub „nie dotyczy” dla podmiotów nieposiadających REGON
Numer NIP	Pole liczbowe lub „nie dotyczy” dla podmiotów spoza Polski
Adres strony internetowej	Uzupełnić

wnioskodawcy (jeśli dotyczy)	
------------------------------	--

Dane teleadresowe wnioskodawcy

Miejscowość	Uzupełnić
Ulica	Uzupełnić
Numer budynku	Uzupełnić
Numer lokalu	Uzupełnić
Kod pocztowy	Uzupełnić
Telefon	Uzupełnić
Faks	Uzupełnić
Adres e-mail	Uzupełnić

Adres korespondencyjny wnioskodawcy, jeśli inny niż siedziba

Pole wyboru [Tak/Nie]

Jeśli wybrano „Nie” powtórzone zostają pola z punktu B.2:

Dane teleadresowe wnioskodawcy**Osoba/-y uprawniona/-e do reprezentowania wnioskodawcy**

Uzupełnić Imię i Nazwisko/stanowisko

Osoba do kontaktów roboczych

Imię i Nazwisko	
Telefon	Uzupełnić
Faks	Uzupełnić
Adres e-mail	Uzupełnić

Forma prawna wnioskodawcy

Wybór z listy; jednokrotny

Forma własności wnioskodawcy

Wybór z listy; jednokrotny

Kod i nazwa przeważającego rodzaju działalności wnioskodawcy wg PKD 2007

Wybór z listy; jednokrotny

B.3 Projekt realizowany w partnerstwie*Pole wyboru [Tak/Nie]**+ dodaj partnera***Dane identyfikacyjne partnera (P1)**

Kraj	POLSKA
Nazwa podmiotu	Uzupełnić
Numer REGON	Pole liczbowe lub „nie dotyczy” dla podmiotów nieposiadających REGON
Numer NIP	Pole liczbowe lub „nie dotyczy” dla podmiotów spoza Polski
Adres strony internetowej partnera (jeśli dotyczy)	Uzupełnić

Dane teleadresowe partnera (P1)

Miejscowość	Uzupełnić
Ulica	Uzupełnić
Numer budynku	Uzupełnić
Numer lokalu	Uzupełnić
Kod pocztowy	Uzupełnić
Telefon	Uzupełnić
Faks	Uzupełnić
Adres e-mail	Uzupełnić

Forma prawna partnera*Wybór z listy; jednokrotny***Forma własności partnera***Wybór z listy; jednokrotny***Kod i nazwa przeważającego rodzaju działalności partnera wg PKD 2007***Wybór z listy; jednokrotny*

B.4 Podmiot realizujący projekt

Realizacja projektu zostanie powierzona innemu podmiotowi niż wnioskodawca

*Pole wyboru [Tak/Nie]**Jeśli wybrano „tak” powtarzane są pola z punktu B.2:***Dane identyfikacyjne podmiotu**

Kraj	<i>POLSKA</i>
Nazwa podmiotu	<i>Uzupełnić</i>
Numer REGON	<i>Pole liczbowe lub „nie dotyczy” dla podmiotów nieposiadających REGON</i>
Numer NIP	<i>Pole liczbowe lub „nie dotyczy” dla podmiotów spoza Polski</i>

Dane teleadresowe podmiotu

Miejscowość	<i>Uzupełnić</i>
Ulica	<i>Uzupełnić</i>
Numer budynku	<i>Uzupełnić</i>
Numer lokalu	<i>Uzupełnić</i>
Kod pocztowy	<i>Uzupełnić</i>
Telefon	<i>Uzupełnić</i>
Faks	<i>Uzupełnić</i>
Adres e-mail	<i>Uzupełnić</i>

Forma prawna podmiotu*Wybór z listy; jednokrotny***Forma własności podmiotu***Wybór z listy; jednokrotny***Kod i nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD 2007***Wybór z listy; jednokrotny*

C. GŁÓWNE INFORMACJE O ZAKRESIE MERYTORYCZNYM PROJEKTU**C.1 Cel szczegółowy RPO WP 2014-2020***Automatycznie zgodnie z naborem***C.2 Tytuł projektu***[Tekst]***C.3 Typ projektu***Wybór z listy; zgodnie z naborem***C.4 Grupa docelowa***Wybór z listy; zgodnie z naborem***C.5 Obszar realizacji projektu**

Projekt realizowany na terenie całego województwa pomorskiego

*Pole wyboru [Tak/Nie]**+ dodaj miejsce realizacji (jeśli powyżej wybrano „nie”)*

Województwo	Pomorskie
Powiat	<i>Wybór z listy; wielokrotny</i>
Gmina	<i>Wybór z listy; wielokrotny</i>
<i>Automatyczne przyporządkowanie wg nazwy gminy (zgodnie z systematyką GUS):</i> - gmina miejska - gmina miejsko-wiejska - gmina wiejska	

C.6 Okres realizacji projektu*Od: wybór z kalendarza, Do: wybór z kalendarza***C.7 Krótki opis projektu***[Tekst]*

D. INFORMACJE O KONCEPCJI PROJEKTU

Szacowana wartość ogółem projektu określonego w koncepcji

Wybór z listy; jednokrotny.

D.1 Opis koncepcji projektu w kontekście warunków konkursu

[Tekst]

Zakres informacji określony przez IOK

D.2 Opis koncepcji projektu w kontekście jej kompleksowości

[Tekst]

Zakres informacji określony przez IOK

E. INFORMACJE O PROFILU WNIOSKODAWCY /PARTNERA/-ÓW**E.1 Opis zakresu i głównych obszarów działalności oraz jej dotychczasowego przebiegu w kontekście założeń koncepcji projektu**

[Tekst]

Zakres informacji określony przez IOK

E.2 Opis posiadanego potencjału instytucjonalnego w kontekście założeń koncepcji projektu

[Tekst]

Zakres informacji określony przez IOK

F. OŚWIADCZENIA**F.1****OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. 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.
2. Oświadczam, że jestem uprawniony/a do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, zgodnie z zapisami właściwego dokumentu rejestrowego bądź udzielonego pełnomocnictwa.
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)¹.
4. Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję, nie został orzeczony zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm), przewidziany ustawą z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania prac cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769)².
5. Oświadczam, że niniejszy projekt jest zgodny z politykami horyzontalnymi UE (w tym polityką równych szans i zrównoważonego rozwoju) oraz prawodawstwem wspólnotowym.
6. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa krajowego.
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego zapisy.
8. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).
9. 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 (t.j. Dz. U. z 2007 r., nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego³.
10. Oświadczam, że wybór partnera/partnerów do niniejszego projektu nastąpił zgodnie z art. 33 ust. 2 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020⁴.
11. Oświadczam, że:
 - ☐ realizacja projektu nie rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie,

¹ Nie dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 207 ust. 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), w tym jednostek samorządu terytorialnego i samorządowych osób prawnych.

² Nie dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1417, z późn. zm.), tzn. Skarbu Państwa, jednostek samorządu terytorialnego i ich związków.

³ Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

⁴ Dotyczy wyłącznie Podmiotów o których mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z dnia 2013 r. poz 907, z późn. zm.)

<input type="checkbox"/> realizując projekt, przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie do IZ RPO WP /IOK , przestrzegałem obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji ⁵ . 12. Oświadczam, że projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem niniejszego wniosku o dofinansowanie do IZ RPO WP/IOK. ⁶ <i>Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku uprawnionym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.</i>
Wnoszę o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku: ⁷ <i>[treść wniosku podlegająca ochronie]</i> Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy.
<i>[Pole opisowe z limitem znaków]</i>
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
Data wypełnienia wniosku (wybór z kalendarza)
Pieczęć i podpis/y osoby/ów uprawnionej/nych do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, zgodnie z zapisami właściwego dokumentu rejestrowego bądź udzielonego pełnomocnictwa albo upoważnienia.

F.2

OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU
<ol style="list-style-type: none"> Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie oraz zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z tymi informacjami. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)⁸.

⁵Patrz art. 125 ust.3 lit.e; Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.U.UE L z dnia 20 grudnia 2013 r.) *zwanego dalej. Rozporządzeniem Ogólnym*; Zawarte w oświadczeniu stwierdzenie *operacja* należy rozumieć zgodnie z art.4 pkt.9 *Rozporządzenia Ogólnego*.

⁶ Patrz art. 65 ust.6 *Rozporządzenia Ogólnego*

⁷ Dotyczy wyłącznie wnioskodawców wnioskujących o ochronę informacji. W takim przypadku wnioskodawca zobligowany jest do wskazania podlegających ochronie informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku, wraz z podaniem podstawy prawnej uzasadniającej objęcie ich ochroną.

3. Oświadczam, że jestem uprawniony/a do reprezentowania partnera w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, zgodnie z zapisami właściwego dokumentu rejestrowego bądź udzielonego pełnomocnictwa albo upoważnienia.
4. Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję nie został orzeczony zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm), przewidziany ustawą z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania prac cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769)⁹.
5. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).
6. 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 (t.j. Dz. U. z 2007 r., nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego¹⁰.

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Pieczęć i podpis/y osoby/ób uprawnionej/nych do reprezentowania partnera w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, zgodnie z zapisami właściwego dokumentu rejestrowego bądź udzielonego pełnomocnictwa.

⁸ Nie dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 207 ust. 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), w tym jednostek samorządu terytorialnego i samorządowych osób prawnych.

⁹ Nie dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1417, z późn. zm.), tzn. Skarbu Państwa, jednostek samorządu terytorialnego i ich związków.

¹⁰ Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

Klauzula informacyjna dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych wynikająca z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych:

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) informujemy, iż:

1. administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku (80-810), ul. Okopowa 21/27,
2. celem zbierania danych osobowych jest wykonywanie obowiązków Instytucji Zarządzającej w zakresie aplikowania o środki unijne i realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) współfinansowanego z EFS i EFRR,
3. osoba, której dane osobowe będą przetwarzane posiada prawo do treści swoich danych oraz ich poprawiania,

podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z obowiązujących przepisów prawa