

# Uproszczona wizualizacja dokumentu elektronicznego

wygenerowana 2020-07-22T11:12:48+02:00  
przez Lokalny System Informatyczny (LSI2014)  
dostępny w Internecie pod adresem  
<https://lsi2014.lubelskie.pl>

LSI2014 wspomaga proces wdrażania  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego  
na lata 2014-2020 (RPO WL 2014-2020)

Niniejsza uproszczona wizualizacja została wygenerowana automatycznie  
w oparciu o formularz w formacie XML utworzony w LSI2014  
jako wzór formularza w ramach naboru RPO WL 2014-2020

Celem niniejszej uproszczonej wizualizacji jest prezentacja treści źródłowego dokumentu elektronicznego przechowywanego w formacie XML w systemie LSI2014. Niniejsza uproszczona wizualizacja w formacie PDF jest zgodna co do treści z wizualizacją w formacie HTML dostępną w LSI2014 za pośrednictwem przeglądarki internetowej.

Wizualizacja HTML generowana jest na bieżąco na podstawie tego samego źródłowego dokumentu XML co uproszczona wizualizacja PDF przy wykorzystaniu domyślnego pliku transformaty XSLT formularzy LSI2014.

Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie gwarantuje zgodność treści niniejszej uproszczonej wizualizacji w formacie PDF z wizualizacją w formacie HTML

oraz z treścią źródłowego pliku XML w LSI2014 poprzez opatrzenie niniejszej wizualizacji podpisem elektronicznym złożonym przy wykorzystaniu certyfikatu serwerowego LSI2014.

Niniejsza uproszczona wizualizacja NIE służy podpisywaniu jej w formie elektronicznej ze względu na pominięcie części metadanych technicznych oraz instrukcji wypełniania.

## Metadane dokumentu elektronicznego w formacie XML zwizualizowanego pod postacią niniejszego pliku PDF

Nazwa metadanej wg Dz.U. z 2006r. Nr 206 poz. 1517	Opis metadanej	Wartość metadanej
identyfikator	ID dokumentu (wzoru formularza XML) w LSI2014	273
identyfikator	Suma kontrolna SHA-512 dokumentu (wzoru formularza XML) przechowywanej w LSI2014 w postaci pliku	17ed4e110fad2be89b53a8ae4bf3a5b1048ed4f29d36ce0adf64a91c39b88c33d22cd446fc6bce18be3069758f1126b271b1d351f7e01aecba0b56e03d8b8811
twórca	ID użytkownika LSI2014, który utworzył dokument (wzór formularza XML)	64
twórca	typ użytkownika LSI2014, który utworzył dokument (wzór formularza XML)	pracownik IZ/IP/IW/IC w ramach RPO WL 2014-2020
tytuł	Nazwa pomocnicza nadana dokumentowi (wzoru formularza XML) przez jego twórcę w LSI2014	covid 2020-07-06 v.3 - wizualizacja (covid 2020-07-06 v.3 - wizualizacja)
data	Data (ISO 8601) wygenerowania dokumentu (wzoru formularza XML)	2020-07-22T11:12:48+02:00
format	Typ mime wizualizowanego dokumentu (wzoru formularza XML)	text/xml
dostęp	Określenie komu, na jakich zasadach i w jakim zakresie można udostępnić dokument (wzór formularza XML) (wartość na dzień generowania wizualizacji - zasady dostępów do dokumentu mogą ulegać późniejszym modyfikacjom)	Wzory formularzy nie dołączone do naborów są dostępne dla wszystkich pracowników instytucji bezpośrednio zaangażowanych w proces wdrażania RPO WL 2014-2020. Wzory formularzy dołączone do naborów są dostępne publicznie.
typ	Podstawowy typ dokumentu (wzoru formularza XML) wg Dublic Core Metadata Initiative	Zestaw danych
relacja	Nazwa pliku transformaty XSLT, który został wykorzystany przez LSI2014 do wygenerowania wizualizacji w formacie HTML (celem wyświetlenia formularza w przeglądarce internetowej) na podstawie dokumentu (wzoru formularza XML)	formularz_cli.20180306-01.xsl
relacja	Suma kontrolna SHA-512 pliku transformaty XSLT, który został wykorzystany przez LSI2014 do wygenerowania wizualizacji w formacie HTML (celem wyświetlenia formularza w przeglądarce internetowej) na podstawie dokumentu (wzoru formularza XML)	77ce9b7589c0b327d1ef1c614cfe467bdf25a4eb4072ee1b5b7023cd3cadaaebd812452a5f58704f760f2752b9a75c40dfdd2949bb2e9dea2e6296cb17130cdd

odbiorca	Podmiot, do którego dokument (wzór formularza XML) jest adresowany	NIE DOTYCZY
kwalifikacja	Kategoria archiwalna dokumentu (wzoru formularza XML)	BE-10
język	Kod języka naturalnego zgodnie z normą ISO-639-2	pol
opis	Krótki opis treści dokumentu (wzoru formularza XML)	Formularz typu "Wzór wniosku o dofinansowanie" w ramach etapu "Aplikowanie o środki"
uprawnienia	Podmiot uprawniony do dysponowania dokumentem (wzorem formularza XML)	Instytucja Zarządzająca (IZ) Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 (RPO WL 2014-2020)

**Kolejne strony zawierają  
uproszczoną wizualizację zawartości dokumentu  
(wzoru formularza w postaci pliku XML) o ID = 273  
zgodną z wizualizacją w formacie HTML  
generowaną przez system LSI2014  
na potrzeby przeglądarek internetowych  
na podstawie zawartości tegoż dokumentu o ID = 273**

**DZIAŁ : A. WNIOSKODAWCA****SEKCJA : A.I. WNIOSKODAWCA****TABELA : A.I.1 Wnioskodawca informacje podstawowe****Zawartość tabeli**

[1] a.1 Nazwa wnioskodawcy	
[2] a.2 Kraj	
[3] Czy wnioskodawca posiada polski NIP?	
[4] a.3 NIP	
[5] a.4 REGON	
[6] Symbol wnioskodawcy	
[7] a.5 Forma prawna	
[8] a.6 Forma własności	
[9] a.7 Data rozpoczęcia działalności gospodarczej	
[10] a.8 Kod PKD przeważającej działalności gospodarczej wnioskodawcy	
[11] a.9 Kwalifikowalność VAT	
[12] a.10 Adres siedziby/miejsce prowadzenia działalności gospodarczej	
[13] Województwo	
[14] Powiat	
[15] Gmina	
[16] Miejscowość	
[17] Kod pocztowy polski?	
[18] Kod pocztowy	
[19] Ulica	
[20] Nr budynku	
[21] Nr lokalu	
[22] Telefon	
[23] Fax	
[24] Adres e-mail	
[25] Adres strony www	
[26] A.I.10.a Adres do korespondencji inny niż adres siedziby	
[27] Kraj	
[28] Województwo	
[29] Powiat	
[30] Gmina	
[31] Miejscowość	

[32] Miejscowość	
[33] Kod pocztowy polski?	
[34] Kod pocztowy	
[35] Ulica	
[36] Ulica	
[37] Nr budynku	
[38] Nr lokalu	
[39] Telefon	
[40] Fax	
[41] Adres e-mail	
[42] a.11 Czy adres przechowywania dokumentów związanych z realizacją projektu jest inny niż adres siedziby wnioskodawcy?	

**TABELA : A.I.2 Osoba do kontaktów roboczych**

**Zawartość tabeli**

[1] Imię	
[2] Nazwisko	
[3] Telefon komórkowy	
[4] Fax	
[5] Adres e-mail	

**TABELA : A.I.3 Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania beneficjenta, w tym do wykonywania w jego imieniu czynności związanych z realizacją projektu**

**Zawartość tabeli**

[1] Imię	
[2] Nazwisko	
[3] Kraj	
[4] PESEL	
[5] Stanowisko	
[6] Numer telefonu	
[7] Adres e-mail	
[8] Fax	

**SEKCJA : A.II Dane wspólników spółki cywilnej aplikującej o wsparcie**

**TABELA : A.II.1 Dane wspólników spółki cywilnej aplikującej o wsparcie - w tym adres zamieszkania**

**Zawartość tabeli**

--	--

[1] Imię	
[2] Nazwisko	
[3] Czy wspólnik posiada polski NIP?	
[4] NIP wspólnika (zgodny z CEIDG)	
[5] Województwo	
[6] Powiat	
[7] Gmina	
[8] Miejscowość	
[9] Kod pocztowy polski?	
[10] Kod pocztowy	
[11] Ulica	
[12] Nr budynku	
[13] Nr lokalu	

**SEKCJA : PROJEKT PARTNERSKI**

**TABELA :**

**Zawartość tabeli**

[1] Czy projekt partnerski?	
-----------------------------	--

**SEKCJA : A.V Miejsce przechowywania dokumentacji**

**TABELA : A.V.1 Miejsce przechowywania dokumentacji**

**Zawartość tabeli**

[1] Adres przechowywania dokumentacji związanej z realizacją projektu	
[2] Symbol i nazwa wnioskodawcy	
[3] Kraj	
[4] Województwo	
[5] Powiat	
[6] Gmina	
[7] Miejscowość	
[8] Miejscowość	
[9] Kod pocztowy polski?	
[10] Kod pocztowy	
[11] Ulica	
[12] Ulica	
[13] Numer budynku	

[14] Numer lokalu

Wizualizacja dokumentu elektronicznego

**DZIAŁ : B. INFORMACJE O PROJEKCIE**

**SEKCJA : B.I. Informacje o projekcie**

**TABELA : B.I.1 Informacje o projekcie**

**Zawartość tabeli**

[1] b.1 Program operacyjny	
[2] b.2 Numer i nazwa Osi priorytetowej	
[3] b.3 Numer i nazwa Działania	
[4] b.4 Numer i nazwa Poddziałania	
[5] b.5 Instytucja przyjmująca wniosek	
[6] b.6 Numer naboru	
[7] b.7 Tytuł projektu	
[8] b.8 Krótki opis zakresu projektu	
[9] b.9 Okres realizacji przedsięwzięcia	
[10] b.10 Okres realizacji przedsięwzięcia od	
[11] b.11 Okres realizacji przedsięwzięcia do	
[12] b.12 .Rodzaj projektu	
[13] b.13 Partnerstwo Publiczno-Prywatne	

**DZIAŁ : C. Lokalizacja projektu oraz inne informacje o projekcie**

**SEKCJA : C.I Lokalizacja projektu**

**TABELA :**

**Zawartość tabeli**

[1] Projekt realizowany na terenie całego kraju

**TABELA : C.I.1 Główna lokalizacja**

**Zawartość tabeli**

[1] Symbol i nazwa wnioskodawcy

[2] Województwo

[3] Powiat

[4] Gmina

[5] Miejscowość

[6] Kod pocztowy

[7] Ulica

[8] Numer budynku

[9] Numer lokalu

**SEKCJA : C.II Powiązanie ze strategiami**

**TABELA : C.II.1 Powiązanie ze strategiami**

**Zawartość tabeli**

[1] Powiązanie ze strategią

**TABELA : C.II.2 Typ projektu**

**Zawartość tabeli**

[1] Typ projektu

**TABELA : C.II.3 Pomoc publiczna**

**Zawartość tabeli**

[1] Pomoc publiczna

**TABELA : C.II.4 Dodatkowe informacje o projekcie**

**Zawartość tabeli**

[1] Projekt grantowy	
[2] Projekt w ramach inżynierii finansowej	
[3] Instrumenty finansowe	
[4] Projekt generujący dochód	
[5] Zryczałtowana stawka (%)	
[6] Luka w finansowaniu (%)	
[7] Wartość wydatków kwalifikowalnych przed uwzględnieniem dochodu	
[8] Wartość generowanego dochodu	
[9] Duży projekt	
[10] Czy projekt należy do grupy projektów	
[11] Grupa projektów	
[12] Cross-financing	
[13] Kwota cross-financingu	

**SEKCJA : C.III Klasyfikacja projektu**

**TABELA : C.III.1 Zakres interwencji (dominujący i uzupełniające)**

**KOLUMNY tabeli C.III.1 Zakres interwencji (dominujący i uzupełniające)**

- |   |
|---|
| [1:] Zakres interwencji                                   |
| [2:] całkowite wydatki kwalifikowalne (udział kwotowy)    |
| [3:] całkowite wydatki kwalifikowalne (udział procentowy) |
| [4:] publiczne wydatki kwalifikowalne (udział kwotowy)    |
| [5:] publiczne wydatki kwalifikowalne (udział procentowy) |

**Zawartość tabeli**

1	2	3	4	5

**TABELA : C.III.2 Forma finansowania**

**Zawartość tabeli**

[1] Forma finansowania	
------------------------	--

**TABELA : C.III.3 Typ obszaru realizacji**

**Zawartość tabeli**

[1] c.1 Typ obszaru realizacji	
[2] c.2 według klasyfikacji DEGURBA	
[3] c.3 według klasyfikacji GUS	

<b>TABELA : C.III.4 Rodzaj działalności gospodarczej</b>	
--	--

<b>Zawartość tabeli</b>	
-------------------------	--

[1] c.4 Rodzaj działalności gospodarczej	
--	--

<b>TABELA : C.IV.5 Rodzaj działalności gospodarczej - temat uzupełniający</b>	
---	--

<b>Zawartość tabeli</b>	
-------------------------	--

[1] c.6 Rodzaj działalności gospodarczej - temat uzupełniający	
--	--

**DZIAŁ : D. WNIOSKODAWCA - STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA****SEKCJA : D.I WNIOSKODAWCA - STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA****TABELA : D.I.1 Status wnioskodawcy na dzień złożenia wniosku****Zawartość tabeli**

[1] Na dzień składania wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem 651/2014, wnioskodawca oświadcza, że jest przedsiębiorcą

**TABELA :****Zawartość tabeli**

[1] Symbol i nazwa wnioskodawcy

**TABELA : D.I.2 Dane samego wnioskodawcy stosowane do określenia statusu przedsiębiorstwa****KOLUMNY tabeli D.I.2 Dane samego wnioskodawcy stosowane do określenia statusu przedsiębiorstwa**

[1:] Dane samego wnioskodawcy stosowane do określenia statusu przedsiębiorstwa

[2:] 2019 r.

[3:] 2018 r.

[4:] 2017 r.

**Zawartość tabeli**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
[dane_wnioskodawcy_do_msp_wielk_zatrud_L:] Wielkość zatrudnienia			
[dane_wnioskodawcy_do_msp_przychody_netto_L:] Suma aktywów bilansu (w EURO)			
[dane_wnioskodawcy_do_msp_sumabilans_L:] Przychody (przychody ze sprzedaży oraz przychody finansowe) (w EURO)			

**TABELA :****Zawartość tabeli**

[1] Czy wnioskodawca jest podmiotem samodzielnym (w rozumieniu Załącznika I do Rozporządzenia 651/2014)?

**TABELA :**

**Zawartość tabeli**

[1] Czy wnioskodawca jest powiązany z innymi podmiotami (w rozumieniu Załącznika I do Rozporządzenia 651/2014)?

**TABELA :****Zawartość tabeli**

[1] Czy wnioskodawca jest w relacjach partnerskich z innymi podmiotami (w rozumieniu Załącznika I do Rozporządzenia 651/2014)?

**TABELA :****Zawartość tabeli**

[1] Czy członkowie zarządu/udziałowcy/wspólnicy w przedsiębiorstwie wnioskodawcy prowadzą jako osoby fizyczne działalność gospodarczą (dotyczy spółek prawa handlowego)?

**TABELA :****Zawartość tabeli**

[1] Czy wnioskodawcy, którzy prowadzą jednoosobową działalność gospodarczą są jednocześnie wspólnikami w innym podmiocie - spółce/spółkach cywilnych?

**SEKCJA : D.II. Dane członków zarządu, wspólników, udziałowców w przedsiębiorstwie wnioskodawcy****TABELA : D.II.1 Dane członków zarządu, wspólników, udziałowców w przedsiębiorstwie wnioskodawcy (dotyczy wnioskodawcy będącego spółką prawa handlowego)****KOLUMNY tabeli D.II.1 Dane członków zarządu, wspólników, udziałowców w przedsiębiorstwie wnioskodawcy (dotyczy wnioskodawcy będącego spółką prawa handlowego)**

[1:] Imię

[2:] Nazwisko

[3:] Numer NIP (zgodny z CEIDG)

**Zawartość tabeli****1****2****3****SEKCJA : D.III. Dane spółek cywilnych (dotyczy wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, która jednocześnie jest wspólnikiem w spółce/spółkach cywilnych)****TABELA : D.III.1 Dane spółek cywilnych (dotyczy wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, która jednocześnie jest wspólnikiem w spółce/spółkach)**

cywilnych)

**KOLUMNY tabeli D.III.I Dane spółek cywilnych (dotyczy wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, która jednocześnie jest współnikiem w spółce/spółkach cywilnych)**

[1:] Nazwa spółki cywilnej

[2:] Numer NIP spółki cywilnej

**Zawartość tabeli**

**1**

**2**

**SEKCJA : D.IV Podmioty powiązane z wnioskodawcą**

**TABELA : D.IV.1 Dane podmiotu będącego w relacjach partnerskich/powiązanych z wnioskodawcą**

**Zawartość tabeli**

[1] Nazwa podmiotu

[2] NIP

**TABELA : Podmiot powiązany**

**KOLUMNY tabeli Podmiot powiązany**

[1:] Podmiot powiązany

[2:] 2019 r.

[3:] 2018 r.

[4:] 2017 r.

**Zawartość tabeli**

**1**

**2**

**3**

**4**

[dane\_wnioskodawcy\_do\_msp\_wielk\_zatrud\_L:] Wielkość zatrudnienia

[dane\_wnioskodawcy\_do\_msp\_przychody\_netto\_L:] Suma aktywów bilansu (w EURO)

[dane\_wnioskodawcy\_do\_msp\_sumabilans\_L:] Przychody (przychody ze sprzedaży oraz przychody finansowe) (w EURO)

**SEKCJA : D.V Podmiot partnerski**

**TABELA : D.V.1 Dane podmiotu będącego w relacjach partnerskich z wnioskodawcą**

**Zawartość tabeli**

[1] Nazwa podmiotu	
[2] NIP	
[3] Udział (%)	
[4] Kod PKD prowadzonej działalności gospodarczej	

**TABELA : D.V.2 Podmiot partnerski****KOLUMNY tabeli D.V.2 Podmiot partnerski****[1:] Podmiot partnerski****[2:] 2019 r.****[3:] 2018 r.****[4:] 2017 r.****Zawartość tabeli**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
[dane_wnioskodawcy_do_msp_wielk_zatrud_L:] Wielkość zatrudnienia			
[dane_wnioskodawcy_do_msp_przychody_netto_L:] Suma aktywów bilansu (w EURO)			
[dane_wnioskodawcy_do_msp_sumabilans_L:] Przychody (przychody ze sprzedaży oraz przychody finansowe) (w EURO)			

**SEKCJA : D.VI Dane łączne wnioskodawcy i podmiotów zależnych****TABELA : D.VI.1 Dane łączne wnioskodawcy i podmiotów zależnych****KOLUMNY tabeli D.VI.1 Dane łączne wnioskodawcy i podmiotów zależnych****[1:] Dane zbiorcze****[2:] 2019 r.****[3:] 2018 r.****[4:] 2017 r.****Zawartość tabeli**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
[dane_wnioskodawcy_do_msp_wielk_zatrud_L:] Wielkość zatrudnienia			
[dane_wnioskodawcy_do_msp_przychody_netto_L:] Suma aktywów bilansu (w			

EURO)			
[dane_wnioskodawcy_do_msp_sumabilia ns_L:] Przychody (przychody ze sprzedaży oraz przychody finansowe) (w EURO)			

Wizualizacja dokumentu elektronicznego

**DZIAŁ : E. WNIOSKODAWCA - DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA****SEKCJA : E.I WNIOSKODAWCA - DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA****TABELA : E.I.1 WNIOSKODAWCA - DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA****Zawartość tabeli**

- |  |  |
|--|--|
| [1] e.1 Oświadczam, że Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą na dzień 31.12.2019 r.   |  |
| [2] e.2 Oświadczam, że Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą na dzień złożenia wniosku, nie otworzył likwidacji na podstawie KSH oraz na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie nie zostało wobec niego otwarte postępowanie upadłościowe na podstawie Ustawy Prawo upadłościowe albo postępowanie restrukturyzacyjne na podstawie Ustawy Prawo restrukturyzacyjne |  |
| [3] e.3 Oświadczam, że Wnioskodawca posiadał siedzibę/oddział/miejsce prowadzenia działalności na terenie woj. lubelskiego na dzień 31.12.2019 r.?   |  |
| [4] e.4 Oświadczam, że Wnioskodawca posiadał siedzibę/oddział/miejsce prowadzenia działalności na terenie woj. lubelskiego na dzień złożenia wniosku?  |  |
| [5] e.5 Oświadczam, że wsparcie przeznaczone będzie na działalność gospodarczą objętą kodem PKD:   |  |

**TABELA : E.I.2 UZASADNIENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE****Zawartość tabeli**

- |   |  |
|---|--|
| [1] e.6 Oświadczam, że Wnioskodawca nie znajdował się w trudnej sytuacji 31 grudnia 2019 r. w rozumieniu art. 2 pkt 18 Rozporządzenia nr 651/2014                             |  |
| [2] e.7 Oświadczam, że Wnioskodawca po dniu 31.12.2019 r. znalazł się w sytuacji nagłego niedoboru lub utraty płynności finansowej w związku z wystąpieniem pandemii COVID-19 |  |
| [3] e.8 Uzasadnienie zapotrzebowania na kapitał obrotowy w kontekście nagłego niedoboru lub braku płynności finansowej w wyniku wystąpienia epidemii COVID-19                 |  |
| [4] e.9 Oświadczam, że Wnioskodawca odnotował spadek obrotów (przychodów ze sprzedaży) o co najmniej 30%  |  |
| [5] e.10 Miesiąc w 2020 r., w którym odnotowano spadek obrotów (nie wcześniejszy niż marzec 2020)   |  |
| [6] e.11 Obroty (przychody ze sprzedaży) w ww. wybranym miesiącu 2020 roku [PLN] - A  |  |
| [7] e.12 Miesiąc i rok, względem którego wykazywany jest spadek obrotów   |  |

[8] e.13 Obroty (przychody ze sprzedaży) względem których wykazywany jest spadek [PLN] - B	
[9] Procentowy spadek obrotów	
[10] e.14 Dokumenty źródłowe zawierające ww. dane	

Wizualizacja dokumentu elektronicznego

**DZIAŁ : F. Wskaźniki produktu i rezultatu**

**SEKCJA : F.I Wskaźniki produktu**

**TABELA : F.I.1 Podstawowe dane dotyczące wskaźnika**

**Zawartość tabeli**

- [1] Nazwa wskaźnika produktu  
[2] Czy podział na kobiety i mężczyzn?

**TABELA : F.I.2 Realizacja wskaźnika przez wnioskodawcę**

**KOLUMNY tabeli F.I.2 Realizacja wskaźnika przez wnioskodawcę**

- [1:] Symbol i nazwa wnioskodawcy  
[2:] Wartość docelowa wskaźnika - kobiety  
[3:] Wartość docelowa wskaźnika - mężczyźni  
[4:] Wartość docelowa wskaźnika - ogółem  
[5:] Data pomiaru wartości docelowej wskaźnika

**Zawartość tabeli**

1	2	3	4	5

**SEKCJA : F.I Wskaźniki produktu**

**TABELA : F.I.1 Podstawowe dane dotyczące wskaźnika**

**Zawartość tabeli**

- [1] Nazwa wskaźnika produktu  
[2] Czy podział na kobiety i mężczyzn?

**TABELA : F.I.2 Realizacja wskaźnika przez wnioskodawcę**

**KOLUMNY tabeli F.I.2 Realizacja wskaźnika przez wnioskodawcę**

- [1:] Symbol i nazwa wnioskodawcy  
[2:] Wartość docelowa wskaźnika - kobiety  
[3:] Wartość docelowa wskaźnika - mężczyźni  
[4:] Wartość docelowa wskaźnika - ogółem  
[5:] Data pomiaru wartości docelowej wskaźnika

**Zawartość tabeli**

1	2	3	4	5

SEKCJA : F.I Wskaźniki produktu

TABELA : F.I.1 Podstawowe dane dotyczące wskaźnika

Zawartość tabeli

- [1] Nazwa wskaźnika produktu  
[2] Czy podział na kobiety i mężczyzn?

TABELA : F.I.2 Realizacja wskaźnika przez wnioskodawcę

KOLUMNY tabeli F.I.2 Realizacja wskaźnika przez wnioskodawcę

- [1:] Symbol i nazwa wnioskodawcy  
[2:] Wartość docelowa wskaźnika - kobiety  
[3:] Wartość docelowa wskaźnika - mężczyźni  
[4:] Wartość docelowa wskaźnika - ogółem  
[5:] Data pomiaru wartości docelowej wskaźnika

Zawartość tabeli

1	2	3	4	5

SEKCJA : F.I Wskaźniki produktu

TABELA : F.I.1 Podstawowe dane dotyczące wskaźnika

Zawartość tabeli

- [1] Nazwa wskaźnika produktu  
[2] Czy podział na kobiety i mężczyzn?

TABELA : F.I.2 Realizacja wskaźnika przez wnioskodawcę

KOLUMNY tabeli F.I.2 Realizacja wskaźnika przez wnioskodawcę

- [1:] Symbol i nazwa wnioskodawcy  
[2:] Wartość docelowa wskaźnika - kobiety  
[3:] Wartość docelowa wskaźnika - mężczyźni  
[4:] Wartość docelowa wskaźnika - ogółem  
[5:] Data pomiaru wartości docelowej wskaźnika

Zawartość tabeli

1	2	3	4	5

SEKCJA : F.I Wskaźniki produktu

**TABELA : F.I.1 Podstawowe dane dotyczące wskaźnika****Zawartość tabeli**

- |  |  |
|--|--|
| [1] Nazwa wskaźnika produktu           |  |
| [2] Czy podział na kobiety i mężczyzn? |  |

**TABELA : F.I.2 Realizacja wskaźnika przez wnioskodawcę****KOLUMNY tabeli F.I.2 Realizacja wskaźnika przez wnioskodawcę**

- |  |
|--|
| [1:] Symbol i nazwa wnioskodawcy               |
| [2:] Wartość docelowa wskaźnika - kobiety      |
| [3:] Wartość docelowa wskaźnika - mężczyźni    |
| [4:] Wartość docelowa wskaźnika - ogółem       |
| [5:] Data pomiaru wartości docelowej wskaźnika |

**Zawartość tabeli**

1	2	3	4	5

**SEKCJA : F.II WSKAŹNIKI SPECYFICZNE DLA PROGRAMU- wskaźniki rezultatu****TABELA : F.II.1 Podstawowe dane dotyczące wskaźnika****Zawartość tabeli**

- |  |  |
|--|--|
| [1] Nazwa wskaźnika rezultatu          |  |
| [2] Czy podział na kobiety i mężczyzn? |  |

**TABELA : F.II.2 Realizacja wskaźnika przez wnioskodawcę/partnera projektu****KOLUMNY tabeli F.II.2 Realizacja wskaźnika przez wnioskodawcę/partnera projektu**

- |  |
|--|
| [1:] Symbol i nazwa wnioskodawcy/partnera projektu |
| [2:] Wartość bazowa wskaźnika - kobiety            |
| [3:] Wartość bazowa wskaźnika - mężczyźni          |
| [4:] Wartość bazowa wskaźnika - ogółem             |
| [5:] Wartość docelowa wskaźnika - kobiety          |
| [6:] Wartość docelowa wskaźnika - mężczyźni        |
| [7:] Wartość docelowa wskaźnika - ogółem           |
| [8:] Data pomiaru wartości docelowej wskaźnika     |

**Zawartość tabeli**

1	2	3	4	5	6	7	8

DZIAŁ : G. Zakres rzeczowo-finansowy projektu realizowany przez wnioskodawcę

SEKCJA : G.I ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY WNIOSKOWANEGO WSPARCIA

TABELA : G.I.1 Zakres rzeczowy

Zawartość tabeli

[1] Nazwa zadania	
[2] Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań	

TABELA :

Zawartość tabeli

[1] Czy w ramach zadania są koszty niekwalifikowalne?	
[2] Wydatki rzeczywiście ponoszone	
[3] Wydatki rozliczane ryczałtowo	

TABELA :

KOLUMNY tabeli

[1:] Rodzaj ryczału

Zawartość tabeli

1

[01:] Stawka jednostkowa	
--------------------------	--

TABELA : G.I.2 Wyliczenie wnioskowanej kwoty wsparcia udzielanej w formie grantu

Zawartość tabeli

[1] Symbol i nazwa wnioskodawcy	
[2] Kategoria kosztów	
[3] FTE - wielkość zatrudnienia w przeliczeniu na pełne etaty na dzień 30 czerwca 2020 r.	
[4] FTE - wielkość zatrudnienia w przeliczeniu na pełne etaty na dzień 30 czerwca 2020 r. zastosowana do wyliczenia stawki jednostkowej	
[5] Stawka jednostkowa (miesięczna) - [7 845,11 x √FTE)	
[6] Deklarowana liczba miesięcy, dla których przedsiębiorca ubiega się o finansowanie i deklaruje utrzymanie działalności	
[7] Wydatki ogółem	
[8] Wydatki kwalifikowalne	
[9] Dofinansowanie	
[10] % dofinansowania	

SEKCJA :

**TABELA : G.I.3 Wydatki kwalifikowalne objęte limitami ponoszone przez wnioskodawcę**

**KOLUMNY tabeli G.I.3 Wydatki kwalifikowalne objęte limitami ponoszone przez wnioskodawcę**

[1:] Symbol i nazwa wnioskodawcy

[2:] Rodzaj limitu

[3:] Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych limitami

**Zawartość tabeli**

**1**

**2**

**3**

**TABELA : Wydatki kwalifikowalne objęte limitami - podsumowanie dla projektu**

**KOLUMNY tabeli Wydatki kwalifikowalne objęte limitami - podsumowanie dla projektu**

[1:] Rodzaj limitu

[2:] Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych limitami

[3:] Udział %

**Zawartość tabeli**

**1**

**2**

**3**

[Limit\_15:] COVID

**DZIAŁ : H. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROJEKTU****SEKCJA : H.I. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROJEKTU****TABELA :****Zawartość tabeli**

[1] Symbol i nazwa wnioskodawcy

**TABELA : H.I.1 Wnioskowana przez wnioskodawcę kwota wsparcia****KOLUMNY tabeli H.I.1 Wnioskowana przez wnioskodawcę kwota wsparcia**

[1:] Razem koszty kwalifikowalne

[2:] Wnioskowane wsparcie

[3:] Poziom dofinansowania

**Zawartość tabeli****1****2****3****TABELA : H.I.2 Źródła finansowania wydatków ponoszonych przez wnioskodawcę****KOLUMNY tabeli H.I.2 Źródła finansowania wydatków ponoszonych przez wnioskodawcę**

[1:] Nazwa źródła finansowania wydatków

[2:] Wydatki ogółem

[3:] Wydatki kwalifikowalne

**Zawartość tabeli****1****2****3**

[wspolnotowe:] Środki wspólnotowe

[krajowe\_suma:] Krajowe środki publiczne, w tym:

[krajowe\_budzet\_panstwa:] - budżet państwa

[krajowe\_budzet\_samorzadu:] - budżet jednostek samorządu terytorialnego

[krajowe\_inne\_suma:] - inne krajowe środki publiczne

[prywatne\_suma:] Prywatne (wkład własny) ogółem, w tym:

[prywatne\_pozyczki:] - kredyty, pożyczki, leasing

[suma:] Suma

[ebi:] w tym EBI

**TABELA : H.I.3 Źródła finansowania wydatków ponoszonych przez wnioskodawcę w podziale na rodzaj udzielanej pomocy**

**KOLUMNY tabeli H.I.3 Źródła finansowania wydatków ponoszonych przez wnioskodawcę w podziale na rodzaj udzielanej pomocy****[1:] Rodzaj pomocy publicznej****[2:] Wartość ogółem****[3:] Wydatki kwalifikowalne****[4:] Dofinansowanie****[5:] Wkład UE****[6:] % dofinansowania****[7:] Wkład własny****Zawartość tabeli**

1	2	3	4	5	6	7
[Bez pomocy publicznej:] Bez pomocy publicznej						
[Pomoc publiczna:] Pomoc publiczna						
[Pomoc de minimis:] Pomoc de minimis						

**TABELA : H.I.4 Wydatki kwalifikowalne ponoszone przez wnioskodawcę w podziale na lata****KOLUMNY tabeli H.I.4 Wydatki kwalifikowalne ponoszone przez wnioskodawcę w podziale na lata****[1:] Rok****[2:] Wydatki kwalifikowalne****[3:] Dofinansowanie****Zawartość tabeli**

1	2	3
[2017:] 2017		
[2018:] 2018		
[2019:] 2019		
[2020:] 2020		
[2021:] 2021		
[2022:] 2022		
[2023:] 2023		
[suma:] Suma		

**DZIAŁ : I. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROJEKTU DANE ZBIORCZE****SEKCJA : I.I. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROJEKTU DANE ZBIORCZE****TABELA : I.I.1 Wnioskowana kwota wsparcia razem****KOLUMNY tabeli I.I.1 Wnioskowana kwota wsparcia razem****[1:] Razem koszty kwalifikowalne****[2:] Wnioskowane wsparcie****[3:] Poziom dofinansowania****Zawartość tabeli**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

**TABELA : I.I.2. Źródła finansowania ponoszonych wydatków****KOLUMNY tabeli I.I.2. Źródła finansowania ponoszonych wydatków****[1:] Nazwa źródła finansowania wydatków****[2:] Wydatki ogółem****[3:] Wydatki kwalifikowalne****Zawartość tabeli**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
[wspolnotowe:] Środki wspólnotowe		
[krajowe_suma:] Krajowe środki publiczne, w tym:		
[krajowe_budzet_panstwa:] - budżet państwa		
[krajowe_budzet_samorzadu:] - budżet jednostek samorządu terytorialnego		
[krajowe_inne_suma:] - inne krajowe środki publiczne		
[prywatne_suma:] Prywatne (wkład własny) ogółem, w tym:		
[prywatne_pozyczki:] - kredyty, pożyczki, leasing		
[suma:] Suma		
[ebi:] w tym EBI		

**TABELA : I.I.3 Źródła finansowania ponoszonych wydatków razem, w podziale na rodzaj udzielanej pomocy****KOLUMNY tabeli I.I.3 Źródła finansowania ponoszonych wydatków razem, w podziale na rodzaj udzielanej pomocy****[1:] Rodzaj pomocy publicznej****[2:] Wartość ogółem****[3:] Wydatki kwalifikowalne****[4:] Dofinansowanie**

[5:] Wkład UE

[6:] % dofinansowania

[7:] Wkład własny

**Zawartość tabeli**

1	2	3	4	5	6	7
[Bez pomocy publicznej:] Bez pomocy publicznej						
[Pomoc publiczna:] Pomoc publiczna						
[Pomoc de minimis:] Pomoc de minimis						

**TABELA : I.I.4 Wydatki kwalifikowalne w podziale na lata - podsumowanie**

**KOLUMNY tabeli I.I.4 Wydatki kwalifikowalne w podziale na lata - podsumowanie**

[1:] Rok

[2:] Wydatki kwalifikowalne

[3:] Dofinansowanie

**Zawartość tabeli**

1	2	3
[2017:] 2017		
[2018:] 2018		
[2019:] 2019		
[2020:] 2020		
[2021:] 2021		
[2022:] 2022		
[2023:] 2023		
[suma:] Suma		

DZIAŁ : J. Rachunek bankowy do rozliczania projektu

SEKCJA : J.I Rachunek bankowy do rozliczania projektu

TABELA : J.I.1 Oświadczam, że do rozliczenia projektu będzie prowadzony rachunek bankowy:

Zawartość tabeli

[1] Nazwa banku

[2] Numer rachunku

DZIAŁ : K. Załączniki

SEKCJA : Załączniki

TABELA :

KOLUMNY tabeli

[1:] Nazwa załącznika

Zawartość tabeli

1

[01:] 1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

[02:] 2. Dokumenty potwierdzające wielkość zatrudnienia (nie dotyczy wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą w oparciu o wpis do CEIDG, nie zatrudniających pracowników w oparciu o umowę o pracę)

[03:] 3. Umowa spółki cywilnej (jeśli dotyczy)

[04:] 4. Oświadczenia o niekaralności

[05:] 5. Upoważnienie do reprezentowania wnioskodawcy (jeśli dotyczy)

**DZIAŁ : L. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY****SEKCJA : L.I. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY****TABELA : L.I.1 Oświadczenia wnioskodawcy****KOLUMNY tabeli L.I.1 Oświadczenia wnioskodawcy****[1:] Oświadczenia wnioskodawcy****[2:] Potwierdź****Zawartość tabeli**

<b>1</b>	<b>2</b>
[Osw_1:] 1. Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. Rygor odpowiedzialności karnej nie dotyczy oświadczenia w zakresie statusu wnioskodawcy złożonego w sekcji D wniosku „WNIOSKODAWCA - STATUS PRZESIEBIORSTWA”.	
[Osw_2:] 2. Oświadczam, że w przypadku konieczności weryfikacji danych oraz oświadczeń przedstawionych we wniosku i załącznikach, na dodatkowych lub źródłowych dokumentach, zostaną one odpowiednio przedstawione zgodnie z warunkami określonymi w umowie o dofinansowanie.	
[Osw_3:] 3. Oświadczam, że będę przechowywał/-a dokumentację dotyczącą realizacji projektu, w miejscu wskazanym w formularzu wniosku lub w umowie o dofinansowanie, jako miejsce przechowywania dokumentacji, przez okres wskazany w umowie o dofinansowanie.	
[Osw_4:] 4. Oświadczam, iż zapoznałem się/zapoznałam się z treścią Wezwania do złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach naboru nr RPLU.03.07.00-IP.01-06-V01/20 i akceptuję jego zasady.	
[Osw_5:] 5. Oświadczam, że planowane do sfinansowania w niniejszym projekcie, koszty kapitału obrotowego przedsiębiorstwa oraz koszty bieżącej działalności, nie były, nie są i nie będą finansowane z innych środków publicznych, w szczególności z innych regionalnych programów operacyjnych oraz ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego przyznawanych na wsparcie osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, które nie zatrudniają pracowników, na dofinansowanie kosztów prowadzenia działalności gospodarczej (W przypadku spółki cywilnej, niedopuszczalne jest aby jej wspólnicy, w ramach prowadzonych indywidualnych działalności gospodarczych, otrzymali wsparcie na finansowanie kapitału obrotowego lub kosztów bieżącej działalności, objętych niniejszym wnioskiem, w ramach naboru nr RPLU.03.07.00-IP.01-06-V01/20, jak	

<p>również z innych środków publicznych. W przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, niedopuszczalne jest, aby spółki cywilne, w których ww. osoba fizyczna jest współnikiem, otrzymały wsparcie na finansowanie kapitału obrotowego lub kosztów bieżącej działalności objętych nieniejszym wnioskiem, w ramach naboru nr RPLU.03.07.00-IP.01-06-V01/20, jak również z innych środków publicznych).</p>	
<p>[Osw_6:] 6. Oświadczam, że złożony wniosek o dofinansowanie jest pierwszym złożonym przeze mnie wnioskiem w odpowiedzi na Wezwanie do złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach naboru nr RPLU.03.07.00-IP.01-06-V01/20.</p>	
<p>[Osw_7:] 7. Oświadczam, że nie otrzymałem żadnej pomocy przeznaczonej na zwalczanie lub zapobieganie skutkom wystąpienia pandemii COVID-19, a w przypadku otrzymania ww. pomocy oświadczam, że otrzymana dotychczas pomoc na zwalczanie lub zapobieganie skutkom wystąpienia pandemii COVID-19 wraz z pomocą, która zostanie mi przyznana na podstawie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie przekroczy maksymalnej dopuszczalnej pomocy (w przypadku spółki cywilnej oraz osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, będącej jednocześnie współnikiem w spółce/spółkach cywilnych, pomoc przyznana poszczególnym współnikom spółki cywilnej jako osobom fizycznym prowadzącym działalność gospodarczą kumuluje się z pomocą spółek cywilnych, w których ww. osoba fizyczna jest współnikiem) tj.:</p> <p>a) 100 tys. euro brutto - w przypadku pomocy udzielanej w sektorze produkcji podstawowej produktów rolnych, w rozumieniu art. 2 pkt 9 rozporządzenia 651/2014;</p> <p>b) 120 tys. euro brutto - w przypadku pomocy udzielanej w sektorze rybołówstwa lub akwakultury, objętym rozporządzeniem nr 1379/2013;</p> <p>c) 800 tys. euro brutto - w pozostałych przypadkach.</p>	
<p>[Osw_8:] 8. Oświadczam, że projekt jest zgodny z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. f) Rozporządzenia ogólnego tj. że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6,</li> <li>- projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 (trwałość operacji) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.</li> </ul>	
<p>[Osw_9:] 9. Oświadczam, że ze względu na charakter wsparcia tj. finansowanie kapitału obrotowego przedsiębiorstwa, projekt jest neutralny względem zasady równości szans kobiet i mężczyzn oraz zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, o których mowa w art. 7 oraz zasadą zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 8, wskazanych w</p>	

Rozporządzeniu ogólnym. Ponadto oświadczam, że projekt jest zgodny z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.

[Osw\_10:] 10. Oświadczam, że wsparcie, w formie wsparcia rozliczanego za pomocą stawki jednostkowej, zostanie wykorzystane na finansowanie kapitału obrotowego oraz kosztów bieżącej działalności wnioskodawcy, w celu utrzymania działalności przedsiębiorstwa, które w związku wystąpieniem pandemii COVID-19, znalazło się w sytuacji nagłego niedoboru lub braku płynności finansowej.

[Osw\_11:] 11. Oświadczam, że wsparcie nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania wsparcia, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej a dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie udzielania pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej w ramach programów operacyjnych na lata 2014-2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii Covid-19, to jest:

- a) wsparcia udzielanego przedsiębiorcom prowadzącym działalność w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych, jeżeli wsparcie jest uwarunkowane jego przeniesieniem w części lub w całości na producentów surowców lub jest ustalane na podstawie ceny lub ilości produktów zakupionych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez zainteresowanych przedsiębiorców;
- b) wsparcia udzielanego w sektorze produkcji podstawowej produktów rolnych, w rozumieniu art. 2 pkt 9 Rozporządzenia 651/2014, którego wartość jest ustalana na podstawie ceny lub ilości produktów wprowadzanych na rynek;
- c) wsparcia udzielanego w sektorze rybołówstwa lub akwakultury, objętym rozporządzeniem nr 1379/2013, które dotyczy którejkolwiek z kategorii wskazanych w art. 1 lit. a-k Rozporządzenia 717/2014.

[Osw\_12:] 12. Oświadczam, że wsparcie nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania wsparcia, o których mowa w art. 3 ust 3 Rozporządzenia 1301/2013, to jest w zakresie:

- a) likwidacji ani budowy elektrowni jądrowych;
- b) inwestycji na rzecz redukcji emisji gazów cieplarnianych pochodzących z listy działań wymienionych w załączniku I do dyrektywy 2003/87/WE;
- c) wytwarzania, przetwórstwa wprowadzania do obrotu tytoniu i wyrobów tytoniowych;
- d) przedsiębiorstw w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa; przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie zgodnie z tymczasowymi ramami środków pomocy państwa lub rozporządzeniami Komisji

<p>(UE) nr 1407/2013 nr 1408/2013 oraz nr 717/2014 nie uznaje się za przedsiębiorstwa w trudnej sytuacji;</p> <p>e) inwestycji w infrastrukturę portów lotniczych, chyba że są one związane z ochroną środowiska lub towarzyszą im inwestycje niezbędne do łagodzenia lub ograniczenia ich negatywnego oddziaływania na środowisko.</p>	
<p>[Osw_13:] 13. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniom z możliwości otrzymania wsparcia, tj. nie zostałam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych</p>	
<p>[Osw_14:] 14. Wnioskodawca będący spółką cywilną, oświadcza, że wspólnicy spółki nie ubiegali, nie ubiegają i nie będą się ubiegać o wsparcie w ramach ww. naboru na ich indywidualne działalności gospodarcze. Natomiast wnioskodawca będący osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, będącą jednocześnie wspólnikiem w spółce/spółkach cywilnych oświadcza, że spółki w których jest wspólnikiem nie ubiegały, nie ubiegają i nie będą ubiegać się o wsparcie w ramach ww. naboru. 1</p>	
<p>[Osw_15:] 15. Oświadczam, że nie jestem podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz korzystania z dotacji, subwencji lub innych form wsparcia finansowego środkami publicznymi.</p>	
<p>[Osw_16:] 16. Nie podlegam wykluczeniom z możliwości otrzymania wsparcia, zgodnie z którymi wsparcie nie może być udzielone w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) produkcji lub wprowadzania do obrotu napojów alkoholowych;</li> <li>b) produkcji lub wprowadzania do obrotu treści pornograficznych;</li> <li>c) obrotu materiałami wybuchowymi, bronią i amunicją oraz ich produkcji;</li> <li>d) gier losowych, zakładów wzajemnych, gier na automatach i gier na automatach o niskich wygranych;</li> <li>e) produkcji lub wprowadzania do obrotu środków odurzających, substancji psychotropowych lub prekursorów;</li> <li>f) prowadzenia działalności jako instytucja finansowa, bankowa oraz z sektora kas spółdzielczych.</li> </ul>	
<p>[Osw_17:] 17. Oświadczam, że przedsiębiorstwo na dzień 31 grudnia 2019 r. lub na dzień złożenia wniosku nie zalegało z płatnościami podatków i składek na ubezpieczenia społeczne zgodnie z warunkami wskazanymi do ubiegania się o wsparcie, przy czym nie uznaje się za zaległość (i) rozłożenia płatności na raty lub jej odroczenia, lub (ii) zalegania z płatnościami podatków nieprzekraczającego</p>	

<p>trzykrotności wartości opłaty pobieranej przez operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy Prawo Pocztowe za traktowanie przesyłki listowej jako przesyłki poleconej (w przypadku spółek osobowych oświadczenie o niezaleganiu wobec ZUS/KRUS i US dotyczy wszystkich wspólników/partnerów/komandytariuszy i komplementariuszy.</p>	
<p>[Osw_18:] 18. Oświadczam, że nie zostałem wykluczony z możliwości otrzymania wsparcia na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.</p>	
<p>[Osw_19:] 19. Oświadczam, że nie jestem objęty zakazem 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, na podstawie z 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 oraz na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.</p>	
<p>[Osw_20:] 20. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji.</p>	
<p>[Osw_21:] 21. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych zbieranych i przetwarzanych przez Odbiorcę Danych w celu udziału wnioskodawców w naborze wniosków jest Lubelska Agencja Wspierania Przedsiębiorczości w Lublinie..</p>	
<p>[Osw_22:] 22. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że osobom, które we wniosku o dofinansowanie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo wglądu do treści tych danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne w ramach wdrażania Programu. Osobom tym przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.</p>	
<p>[Osw_23:] 23. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów ustawy wdrożeniowej.</p>	
<p>[Osw_24:] 24. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że okres przetwarzania danych jest zgodny z art. 140 ust. 1 Rozporządzenia ogólnego oraz jednocześnie nie krótszy niż 10 lat od dnia przyznania ostatniej pomocy w ramach programu pomocowego.</p>	
<p>[Osw_25:] 25. Zobowiązuję się do wypełniania obowiązków informacyjnych i promocyjnych zgodnie z postanowieniami wskazanymi w umowie o dofinansowanie.</p>	

<p>[Osw_26:] 26. Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma skutków niezachowania wskazanej w Wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie formy komunikacji (tj. za pośrednictwem systemu LSI2014)</p>	
<p>[Osw_27:] 27. Oświadczam, że nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający w szczególności z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym.</p>	
<p>[Osw_28:] 28. Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 297 Kodeksu karnego, za przedkładanie podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów oraz za składanie nierzetelnych, pisemnych oświadczeń co do okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia, a także odpowiedzialności karnej za niepowiadomienie właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia.</p>	
<p>[Osw_29:] 29. W przypadku spółki cywilnej oświadczam, że umowa Spółki nie została rozwiązana do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie.</p>	