

Załącznik nr 16 do Regulaminu konkursu - Zestawienie informacji, które należy zawrzeć we wniosku o dofinansowanie – narzędzie pomocy dla Beneficjentów.

**Wniosek o dofinansowanie projektu współfinansowanego z EFS  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Warmińsko-Mazurskiego  
na lata 2014-2020  
(wersja 5.0)**

**Wnioskodawco pamiętaj !!!**

- wniosek wypełnij starannie. Dzięki temu szybciej go ocenimy,
- pisz jasno i przystępnie,
- pamiętaj, że wniosek to dla nas jedyne źródło informacji o projekcie, napisz go zatem tak, byśmy nie musieli się domyślać, co planujesz,
- ogranicz do minimum używanie skrótów, one znacznie utrudniają lekturę wniosku,

Jeśli uwzględnią Państwo nasze uwagi zawarte w komentarzach w innych częściach wniosku niż wskazujemy to w niniejszym dokumencie, zostaną one również uwzględnione, ponieważ wniosek oceniamy całościowo.

**Wnioskodawco!**

Jednym z ważniejszych elementów oceny wniosku w ramach konkursu nr RPWM.11.01.01-IZ.00-28-004/17 jest ocena kryteriów merytorycznych projektu konkursowego.

(koniecznie zajrzyj do załącznika nr 10 do Regulaminu, aby zapoznać się z kryteriami jakie powinien spełniać projekt, w ramach oceny merytorycznej, by otrzymać dofinansowanie).

W formularzu wniosku o dofinansowanie projektu nie ma jednego wyznaczonego miejsca na umieszczenie zapisów dotyczących spełniania kryteriów w ramach oceny merytorycznej. Spełnienie tych kryteriów będzie oceniane na podstawie zapisów całego wniosku.

**INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ INSTYTUCJĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK**

**Data wpływu (wersja elektroniczna):** [uzup. automatycznie przez system]

**Data wpływu (wersja papierowa):**

**Numer kancelaryjny wniosku:**

**Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek:**

**Numer wniosku w lokalnym systemie informatycznym:**

**Nazwa wnioskodawcy:** [pole uzup. Automatycznie na podstawie pkt 2.1]

**Tytuł projektu:** [pole uzup. Automatycznie na podstawie pkt 1.8]



## I. INFORMACJE O PROJEKCIE

**1.1 Program Operacyjny:** [autom. z modułu nabór]

**1.2 Numer i nazwa Osi priorytetowej:** [autom. z modułu nabór]

**1.3 Numer i nazwa Działania:** [autom. z modułu nabór]

**1.4 Numer i nazwa Poddziałania:** [autom. z modułu nabór]

**1.5 Nr Priorytetu Inwestycyjnego:** [autom. z modułu nabór]

**1.6 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony:** [autom. z modułu nabór]

**1.7 Numer naboru:** [autom. z modułu nabór]

**1.8 Tytuł projektu:** [tekst do 1000 znaków]

**1.9 Typ projektu SZOOP:** [wielokrotny wybór z listy]

**1.10 Projekt realizowany w ramach inteligentnych specjalizacji:** [wielokrotny wybór z listy rozwijanej],

Projekt nie wpisuje się w inteligentną specjalizację województwa warmińsko-mazurskiego

**1.11 PKD wiodące projektu –** [wybór z listy rozwijanej]

Wybierz właściwe PKD. Podając numer klasyfikacji zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności.

**1.12 Okres realizacji projektu:** od: do: [wybór dat z kalendarza]

**1.13 Miejsce realizacji projektu:** [wybór z listy: województwo, powiat, gmina] lub checkbox: Projekt realizowany na terenie całego kraju, w przypadku podziału obszaru realizacji projektu na subregiony należy wybrać z dodatkowego pola pn. „Miejsce realizacji projektu - Subregion” z listy rozwijanej subregiony: „elbląski”, „elcki”, „olsztyński” lub 10 subregionów: I – (Miasto Elbląg, powiat elbląski). II – (powiat braniewski, bartoszycki, lidzbarski), III – (powiat ostródzki, działdowski), IV – (powiat iławski, nowomiejski), V – (Miasto Olsztyn, powiat olsztyński), VI – (powiat szczycieński), VII – (powiat kętrzyński, węgorzewski), VIII – (powiat mrągowski, piski), IX – (olecki, elcki), X – (powiat gołdapski, giżycki) lub 7 subregionów 1) braniewski, elbląski, m. Elbląg; 2) iławski, ostródzki, nowomiejski, działdowski; 3) kętrzyński, lidzbarski, bartoszycki; 4) olsztyński, m. Olsztyn; 5) nidzicki, szczycieński, mrągowski; 6) węgorzewski, giżycki, piski; 7) gołdapski, olecki, elcki;

**1.14 Typ obszaru realizacji:** [wybór z listy rozwijanej odpowiedniej wartości]

**1.15 Obszar Strategicznej Interwencji (OSI):** [autom. na podstawie miejsca realizacji]

**1.16 Instrumenty finansowe:** ['TAK' – 'NIE']

**1.17 Wartość ogółem:** [autom. z cz. V Budżet projektu]

**1.18 Wydatki kwalifikowalne:** [autom. z cz. V Budżet projektu]

**1.19 Wnioskowane dofinansowanie:** [autom. z cz. V Budżet projektu]

**1.20 Wkład UE:** [autom. z cz. V Budżet projektu]

**1.21 Wkład własny:** % [autom. z cz. V Budżet projektu]

**1.22 % dofinansowania:** [autom. z cz. V Budżet projektu]

Sprawdź, czy wkład publiczny jest mniejszy niż wyrażona w złotych równowartość 100 000 euro (poz. 5.12 + 5.10.3 + 5.10.4 + 5.10.5).

Jeśli tak, możesz rozliczyć projekt wyłącznie za pomocą kwot ryczałtowych. Nie zapomnij wówczas o wypełnieniu pola 4.4 (szczegóły sprawdź w podrozdziale 4.2 Regulaminu).



**1.23 Kwoty ryczałtowe:** [uzup. autom.TAK/ NIE po zaznaczeniu checkbox'a „Projekt zawiera kwoty ryczałtowe” w zakładce „Kwoty ryczałtowe”]

**1.24 Pomoc publiczna:** [wybór z listy: bez pomocy publicznej, pomoc publiczna, pomoc de minimis] [możliwość wyboru 2 rodzajów PP] + kwoty przy danym rodzaju pomocy (oddzielne pola)

**1.25 Typ projektu:** [wybór z listy rozwijanej: zintegrowany, grantowy, komplementarny, rewitalizacyjny, 50+, inny, Partnerstwo w projekcie w rozumieniu art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020]- pole automatycznie uzupełniane wartością „TAK” po wypełnieniu pkt. 2.13 Partnerzy, w przeciwnym wypadku wartość „NIE”.

**1.26 Rodzaj projektu:** [autom. z modułu nabór]

**1.27 Partnerstwo publiczno-prywatne:** przypisana na stałe wartość domyślna „NIE”

**1.28 Powiązanie ze strategiami:** [wybór z listy wielokrotnego wyboru: „Strategia rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025”, „Strategia UE Morza Bałtyckiego”, „Strategia Rozwoju Społeczno-Gospodarczego Polski Wschodniej do roku 2020”, „Wielkie Jeziora Mazurskie 2020 – Strategia”, wartość domyślna – „brak powiązania”]

W przypadku wyboru odpowiedzi „Strategia UE Morza Bałtyckiego” pojawią się dodatkowe pola z listą wielokrotnego wyboru: Cel priorytetowy, Obszar priorytetowy, Działanie.

W ramach konkursu projekty powinny wpisywać się w „Strategię rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025”.

**1.29 Typ projektu ponadregionalnego:** pole staje się aktywne **tylko** po wyborze w polu „Powiązanie ze strategiami” wartości: „Strategia rozwoju Społeczno-Gospodarczego Polski Wschodniej do roku 2020” [wówczas dostępny wybór z listy rozwijanej: Ponadregionalne partnerstwo, Ponadregionalny zasięg terytorialny, Ponadregionalna komplementarność, Inne]- można wybrać kilka opcji (wyj. stanowi „inne”, która nie łączy się z pozostałymi kategoriami)

**1.30 Grupa projektów:** ['TAK' – 'NIE'] domyślnie – „NIE”

**1.31 Projekt partnerski:** wybór z listy rozwijanej ['TAK' – 'NIE'], opcja „TAK” => dotyczy projektów rozliczanych w SL2014 w formule partnerskiej, co wiąże się z koniecznością składania częściowych wniosków o płatność przez wszystkich partnerów ponoszących wydatki w projekcie; wartość domyślna – „NIE”,

**1.32 Duży projekt:** [TAK/ NIE] wartość domyślna NIE informacja podawana jest automatycznie na podstawie danych wprowadzonych w cz. V Budżet projektu.

**1.33 Projekt generujący dochód:** należy wybrać z listy rozwijanej wartość „TAK” lub „NIE” (wartość domyślna „NIE”).

**1.34 Zakres interwencji (dominujący):** [powiązany z mod. „nabory”]

**1.35 Zakres interwencji (uzupełniający):** [powiązany z mod. „nabory”]

**1.36 Forma finansowania:** [powiązany z mod. „nabory”]

**1.37 Rodzaj działalności gospodarczej:** [powiązany z mod. „nabory”]

**1.38 Temat uzupełniający:** [powiązany z mod. „nabory”]

## II. WNIOSKODAWCA

**2.1 Nazwa wnioskodawcy:**

Nie możesz złożyć wniosku na konkurs, jeśli zostałeś wykluczony z możliwości ubiegania się o dofinansowanie lub orzeczono wobec Ciebie zakaz dostępu do środków funduszy europejskich.

- 2.2 Forma prawna:** [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r. z późn. zm.]
- 2.3 Forma własności:** [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r. z późn. zm.]
- 2.4 PKD:** [wybór z listy] dominujący kod PKD W przypadku braku kodu PKD należy wybrać opcję „Nie dotyczy”.
- 2.5 Kraj:** wartość domyślna „Polska”
- 2.6 Możliwość odzyskania VAT:** [TAK/NIE/CZĘŚCIOWO]
- 2.7 NIP:** [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' – 'Inny'] Polski nr NIP – 10 znaków, jeżeli odznaczona została opcja „Polski numer NIP” maksymalny limit znaków dla tego pola wynosi 25
- 2.8 REGON:** [pole numeryczne]
- 2.9 Adres siedziby:**
- 2.9.1 Ulica:
- 2.9.2 Nr budynku: [pole numeryczne]
- 2.9.3 Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
- 2.9.4 Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' – 'Inny']
- 2.9.5 Miejscowość:
- 2.9.6 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]
- 2.9.7 Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy) [tekst do 15 znaków]
- 2.9.8 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]
- 2.9.9 Adres strony www: (jeśli dotyczy)
- 2.10 Jednostka realizująca projekt:** wartość domyślna „nie dotyczy”, możliwość dodania wielu jednostek realizujących projekt w oddzielnych wierszach (poprzez opcję „Dodaj jednostkę”).

Uzupełnij to pole jeśli projekt będzie realizowany przez jednostkę organizacyjną samorządu terytorialnego nieposiadającą osobowości prawnej (np. MOPS)

**Nazwa jednostki realizującej projekt:** [tekst do 500 znaków]

**Adres jednostki realizującej projekt:**

Ulica:

Nr budynku: [pole numeryczne]

Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)

Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' – 'Inny']

Miejscowość:

Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]

Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy) [tekst do 15 znaków]

Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]

Adres strony www: (jeśli dotyczy)

**2.11 Osoba (-y) uprawniona (-e) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy:**  
[możliwość dodania kilku osób]

Wskaż osobę/osoby, która/-e podpisze/-ą wniosek w części VII „Oświadczenie”.

2.11.1 Imię i nazwisko:

2.11.2 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]

2.11.3 Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy), [tekst do 15 znaków]

2.11.4 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]

**2.12 Osoba uprawniona do kontaktów roboczych:**

2.12.1 Imię i nazwisko:

2.12.2 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]

2.12.3 Faks: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]

2.12.4 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]

**2.13 Partnerzy:** [check-box: 'TAK' - 'NIE'] [możliwość dodania kilku partnerów]

Nie możesz wybrać partnera, który został wykluczony z możliwości ubiegania się o dofinansowanie lub wobec którego orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich. Zasady regulujące wybór partnera znajdziesz w art. 33 ustawy wdrożeniowej. Pamiętaj, że podpisując Oświadczenie w części VII wniosku, zaświadczasz, że partnerstwo zostało utworzone zgodnie z ww. zapisami ustawy.

2.13.1 Nazwa organizacji/institucji:

W punkcie tym należy wskazać jednostkę posiadającą osobowość prawną (np. Powiat/Gmina) - przypadku, gdy partnerem jest MOPS/GOPS/PCPR,

2.13.2 Forma prawna: [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r z późn. zm.]

2.13.3 Forma własności: [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r z późn. zm.]

2.13.4 NIP: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' - 'Inny'] Polski nr NIP - 10 znaków, jeżeli odznaczona została opcja „Polski numer NIP” maksymalny limit znaków dla tego pola wynosi 25

2.13.5 REGON: [pole numeryczne]

2.13.6 Adres siedziby:

2.13.6.1 Ulica: [tekst]

2.13.6.2 Nr budynku: [pole numeryczne]

2.13.6.3 Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)

2.13.6.4 Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' - 'Inny']

2.13.6.5 Miejscowość:

2.13.6.6 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]

2.13.6.7 Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy), [tekst do 15 znaków]

2.13.6.8 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]

2.13.6.9 Adres strony www: (jeśli dotyczy)

**2.14 Jednostka realizująca projekt (partner):** wartość domyślna „nie dotyczy”, możliwość dodania wielu jednostek realizujących projekt w oddzielnych wierszach (poprzez opcję „Dodaj jednostkę”).

Nazwa jednostki realizującej projekt: [tekst do 500 znaków]

Adres jednostki realizującej projekt:

Ulica:

Nr budynku: [pole numeryczne]

Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)



Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' – 'Inny']

Miejscowość:

Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]

Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy) [tekst do 15 znaków]

Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]

Adres strony www: (jeśli dotyczy)

**2.15 Osoba (-y) uprawniona (-e) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera:** [możliwość dodania kilku osób]

Wskaż osobę/osoby, która/-e podpisze/-ą wniosek w części VII – Oświadczenie.  
W przypadku wskazania więcej niż jednej osoby, wskaż rodzaj reprezentacji (łączna/rozłączna).

2.15.1 Imię i nazwisko:

2.15.2 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]

2.15.3 Faks: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]

2.15.4 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]

**2.16 Symbol partnera:** [tekst] [automat. nadawanie symboli a, b, c]

## 2.17 Krótki opis projektu

Uwaga: Pole posiada jedynie charakter informacyjny i nie jest brane pod uwagę w procesie oceny kryteriów we wniosku o dofinansowanie. Limit znaków w ramach tego pola nie wlicza się do ogólnego limitu znaków we wniosku o dofinansowanie.

- 1) Jaki jest cel lub cele projektu?
- 2) Jakie zadania będą realizowane?
- 3) Jakie są jego grupy docelowe (do kogo skierowany jest projekt, kto z niego skorzysta)?
- 4) Co zostanie zrobione w ramach projektu (jakie będą jego efekty i jakie powstaną w jego wyniku produkty)?

Tekst do 2000 znaków

**Pamiętaj, że treści w tym punkcie nie podlegają ocenie.**  
Wszelkie istotne informacje (w tym te świadczące o spełnieniu kryteriów), które podasz w tym punkcie, muszą znaleźć się również w dalszej części wniosku.





### III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO RPO WiM 2014-2020

#### 3.1 Opis grupy docelowej (z uwzględnieniem uzasadnienia realizacji projektu)

- Opisz kogo i dlaczego obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem

tekst

Potrzebujemy kilku danych statystycznych potwierdzających trudną sytuację osób, do których chcesz skierować projekt. Pamiętaj, że grupa musi pochodzić z konkretnego regionu, nie przedstawiaj zatem danych obrazujących sytuację w całym województwie. Nie oceniamy ilości przedstawionych treści, ale ich jakość. Niech diagnoza będzie syntetyczna, ale obrazująca problem w skali, której odpowiada projekt. Przedstaw dane statystyczne w ujęciu dynamicznym.

Przedstawiając analizę sytuacji problemowej uwzględnij perspektywę osób z niepełnosprawnościami. Nawet jeśli nie masz jeszcze ostatecznie określonej grupy docelowej, musisz założyć udział takich osób w projekcie. Napisz w jakim stopniu problem, który ma być rozwiązany w wyniku realizacji projektu, dotyczyć będzie osób z niepełnosprawnościami i jak sposób realizacji projektu przeloży się na poprawę ich sytuacji.

Najważniejsze dla nas informacje to liczebność grupy docelowej, wiek, płeć oraz miejsce zamieszkania.

Pozostałe cechy grupy opisz tylko wówczas, jeśli mają znaczenie, np. od ich istnienia uzależnisz pierwszeństwo przyjęcia uczestnika do projektu, zapewnienie wsparcia dodatkowego itd. Jeśli nie jesteś pewien, jakie specyficzne cechy mają Twoi potencjalni uczestnicy, nie pisz nic. Twoja znajomość grupy docelowej zostanie oceniona przez KOP.

**Pamiętaj, że w przedmiotowym konkursie projekty mogą być realizowane w ramach:**

- typu 1 projekty nie mogą być realizowane na terenie MOF Olsztyna. Oznacza to, iż realizując projekt typu 1 jako miejsce realizacji projektu nie można wskazać gmin należących do MOF Olsztyna oraz uczestnikami projektu nie mogą być osoby zamieszkałe na terenie MOF Olsztyna.
- typu 2 projekty nie mogą być realizowane na terenie MOF Ełku. Oznacza to, iż realizując projekt typu 2 jako miejsce realizacji projektu nie można wskazać gmin należących do MOF Ełku oraz uczestnikami projektu nie mogą być osoby zamieszkałe na terenie MOF Ełku.



- Opisz potrzeby uczestników projektu i bariery, na jakie napotykają (przy opisie barier określ planowany sposób ich niwelowania)

tekst

Rekrutację opisz dokładnie, uwzględniając uwarunkowania wynikające z cech grupy docelowej. Powinieneś przewidzieć sytuację, w której zainteresowanie projektem będzie większe/mniejsze niż liczba dostępnych miejsc.

- wskaż, w jaki sposób zapewnisz strukturę grupy docelowej (kryteria rekrutacji),
- wskaż kanały dotarcia, głównie do osób w najtrudniejszej sytuacji,
  - wskaż etapy rekrutacji i zaplanuj rekrutację w czasie,
  - wskaż osobę odpowiedzialną za proces rekrutacji.
- wskaż miejsca rekrutacji, aby zapewnić jak najszerzy dostęp do projektu wszystkim zainteresowanym mieszkańcom powiatów na obszarze realizacji projektu.
- zdiagnozuj wynikające z niepełnosprawności potrzeby uczestników. Za projekty dyskryminacyjne uznamy m.in. projekty, w których sposób rekrutacji wykluczać będzie osoby z niepełnosprawnościami (rekrutacja prowadzona wyłącznie w budynkach posiadających bariery architektoniczne, sposób promocji projektu bazujący na materiałach niedostępnych dla osób z jednym rodzajem niepełnosprawności).

Sposób przeprowadzenia działań informacyjnych oraz rekrutacji powinien być dostosowany do konkretnej grupy, którą opisałeś w punkcie wyżej oraz zdiagnozowanych barier. Podaj czas i miejsce rekrutacji, osoby odpowiedzialne, zaplanuj kryteria dostępu i pierwszeństwa (z wagą punktową). Pamiętaj o liście rezerwowej oraz działaniach zaradczych w razie niepowodzenia rekrutacji. Przykładem chybionej rekrutacji jest formularz on-line dla osób niepotrafiących obsługiwać komputera.

Jeśli zidentyfikowałeś bariery równościowe, zaplanuj działania, które będą stanowiły na nie odpowiedź, np. zaplanuj rekrutację tak, by je zniwelować, dopasuj formy wsparcia indywidualnie do barier uczestników/uczestniczek. Za ww. informacje, możesz uzyskać maksymalnie 2 punkty za drugie kryterium standardu minimum.

Jeśli nie zidentyfikowałeś barier równościowych, wskaż działania, które będą przeciwdziałały ich

Aby spełnić standard minimum wskaż istnienie barier równościowych bądź ich brak. Użyj danych prezentujących sytuację osób danej płci w odniesieniu do przestrzeni, na której realizowany będzie projekt. Jeśli któraś z grup (K/M) znajduje się w gorszym położeniu, np. ma trudniejszy dostęp do szkoleń czy zatrudnienia, wskaż jakie są tego przyczyny.

Za ww. informacje, możesz uzyskać 1 punkt za pierwsze kryterium standardu minimum.





- Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami

tekst

Liczba osób objętych wsparciem

wartość liczbową

Liczba podmiotów objętych wsparciem

wartość liczbową

### 3.2 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym RPO WiM 2014-2020

- Wskaż cel szczegółowy RPO WiM, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu,
- Wskaż cel projektu,
- Wskaż wskaźniki realizacji celu projektu (wskaźniki rezultatu i produktu),
- Określ jednostki pomiaru i wartości wskaźników,
- Podaj sposób pomiaru i określ, na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru),

**Cel szczegółowy RPO WiM [lista rozwijana]**

**Cel projektu [należy samodzielnie uzupełnić]**

tekst

**Pamiętaj, że cel projektu powinien:**

- wynikać z problemów,
- być spójny z celem szczegółowym RPO,
- przekładać się na zadania,
- być realny do osiągnięcia.

**Cel projektu nie powinien być działaniem, lecz odzwierciedlać efekt, jaki ma przynieść realizacja projektu**



Wskaźnik realizacji celu		Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika			Źródło danych do pomiaru wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika	
			K	M	OGÓŁEM	K	M	OGÓŁEM			
Nr	Wskaźniki rezultatu (bezpośredniego, długoterminowego, własne)										
1	1. tekst lub wybór z listy rozwijanej (limit znaków dla pola (poza ogólnym limitem dla projektu) - 300 znaków)										Tekst
		<div>Wybierz z listy <b>obligatoryjne wskaźniki rezultatu</b> wskazane w podrozdziale 3.7.1 Regulaminu. Dodaj również (poprzez dodanie nowych wskaźników rezultatu – <u>należy to zrobić ręcznie</u>):  → wskaźnik efektywności społecznej, → wskaźnik efektywności zatrudnieniowej</div>									
2	2. tekst lub wybór z listy rozwijanej (limit										



	znaków dla pola (poza ogólnym limitem dla projektu) -300 znaków)									
<b>Nr</b>	<b>Wskaźniki produktu (obligatoryjne, horyzontalne, własne)</b>								<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>	<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>
	<p>Wybierz z listy <b>obligatoryjne wskaźniki produktu</b> wskazane w podrozdziale 3.7.1 Regulaminu. Dodaj również wskaźniki horyzontalne</p>				<p>Wartość docelowa wskaźnika produktu powinna być zgodna z opisem grupy docelowej oraz wartością wskazaną w polu Liczba osób objętych wsparciem umieszczonym pod opisem grupy.</p>					
1	1. tekst lub wybór z listy rozwijanej (limit znaków dla pola (poza ogólnym limitem dla projektu) -300 znaków)		„nie dotyczy”	„nie dotyczy”	„nie dotyczy”			[check-box „edytuj”]	Tekst	Tekst
2	1. tekst lub wybór z listy rozwijanej (limit znaków dla pola (poza ogólnym limitem dla projektu) -300 znaków)		„nie dotyczy”	„nie dotyczy”	„nie dotyczy”.			[check-box „edytuj”]	Tekst	Tekst



### 3.3 Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu

Uzupełnij ten punkt gdy kwota ogółem projektu jest równa lub przekracza 2 mln PLN

- Zidentyfikuj sytuacje, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu wskazanych w pkt 3.2 wniosku (max. 4 ryzyka do każdego wskaźnika)
- Wskaż, w jaki sposób zidentyfikujesz wystąpienie takich sytuacji (zajścia ryzyka)
- Opisz działania, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka

Wskaźniki rezultatu	Sytuacja, której wystąpienie może uniemożliwić lub utrudnić osiągnięcie wartości docelowej wskaźnika rezultatu oraz sposób identyfikacji wystąpienia sytuacji ryzyka	Opis działań, które zostaną podjęte w celu uniknięcia wystąpienia sytuacji ryzyka (zapobieganie) oraz w przypadku wystąpienia sytuacji ryzyka (minimalizowanie)
1. słownik (lista rozwijana ze wskaźników rezultatu wymienionych w pkt 3.2)	<b>sytuacja</b>	<b>zapobieganie</b>
	tekst	tekst
	<b>sposób</b>	<b>minimalizowanie</b>
	tekst	tekst
	<b>sytuacja</b>	<b>zapobieganie</b>
	tekst	tekst
	<b>sposób</b>	<b>minimalizowanie</b>
... słownik (lista rozwijana ze wskaźników rezultatu wymienionych w pkt 3.2)	tekst	tekst
	<b>sytuacja</b>	<b>zapobieganie</b>
	tekst	tekst
	<b>sposób</b>	<b>minimalizowanie</b>
	tekst	tekst
	<b>sytuacja</b>	<b>zapobieganie</b>
	tekst	tekst
	<b>sposób</b>	<b>minimalizowanie</b>
	tekst	tekst
	tekst	tekst



## IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW

### 4.1 Zadania

- Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie
- Opisz szczegółowo zadania, które będą realizowane w projekcie i uzasadnij potrzebę ich realizacji
- Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt 3.2 wniosku (o ile dotyczy)
- Przypisz partnerów do zadań, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni w ramach projektu (o ile dotyczy)
- Uzasadnij wybór partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy)

Pamiętaj, że jeśli rozliczasz projekt kwotami ryczałtowymi, działania logicznie ze sobą powiązane i od siebie zależne powinny być ujęte w ramach jednej kwoty (zadania).

Nr	Nazwa zadania	Wskaźnik realizacji celu	Symbol partnera realizującego zadanie
1	tekst	1. słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.2)	słownik (lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.13.)
		... słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.2)	

### Szczegółowy opis zadania

Wskaż okres, miejsce realizacji każdego z zadań, osoby odpowiedzialne za ich realizację. Określ liczebność grupy w ramach poszczególnych zajęć/kursów oraz zakres wsparcia.

Zaplanuj działania niwelujące nierówności ze względu na niepełnosprawność (zachowaj spójność z analizą sytuacji problemowej tej kategorii osób). Zapewnij dostępność wszystkich produktów projektu, tzn. niech wytworzone w ramach projektu strony internetowe, materiały multimedialne, filmy informacyjne, materiały szkoleniowe, będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami. W tym celu zadeklaruj np. stosowanie zapisów dla osób głuchych, audio deskrypcji, tłumaczenia na język migowy, itp. Przykłady znajdziesz w publikacji Realizacja zasady równości szans i niedyskryminacji...





Etapy powinny być spójne z opisem zadań. Pamiętaj, że **rekrutacja i promocja** powinny zostać ujęte w harmonogramie jako etap innych zaplanowanych zadań.



1	lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1		1. (tekst wpisywany ręcznie)  1 wskaźnik produktu do 1 kwoty ryczałtowej	(wartość wpisywana ręcznie)	(wartość wpisywana ręcznie)	1. Dokumenty do WOP rozliczającego kwotę ryczałtową: [tekst]  2. Dokumenty na wezwanie IZ\IP: [tekst]
Uzasadnienie do przyjętej wartości pośredniej wskaźnika produktu (jeśli dotyczy):						
...	lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1	Jw.	1. (tekst wpisywany ręcznie) 1 wskaźnik produktu do 1 kwoty ryczałtowej	(wartość wpisywana ręcznie)	(wartość wpisywana ręcznie)	1. Dokumenty do WOP rozliczającego kwotę ryczałtową: [tekst]  1. Dokumenty na wezwanie IZ\IP: [tekst]
Uzasadnienie do przyjętej wartości pośredniej wskaźnika produktu (jeśli dotyczy):						

#### 4.5 Potencjał wnioskodawcy i partnerów

Opisz potencjał finansowy wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy) i wskaż, w jaki sposób przełoży się on na realizację projektu

*Tekst*

Opisz kadrę merytoryczną w podziale na własną (tj. posiadaną) i zewnętrzną, która zostanie zaangażowana w ramach projektu przez wnioskodawcę i partnerów (jeśli dotyczy) oraz wskaż sposób jej wykorzystania (planowane funkcje/stanowiska osób w projekcie, kompetencje i doświadczenie, zakres obowiązków, wymiar czasu pracy, formy zatrudnienia/zaangażowania w projekcie oraz wybierz z listy rozwijanej czy dana osoba stanowi kadrę własną czy zewnętrzną

Lp.	Funkcja (stanowisko) osoby w projekcie	Posiadane kompetencje i doświadczenie	Zakres obowiązków	Wymiar czasu pracy	Forma zatrudnienia/ zaangażowania w projekcie	Kadra
1.	<i>Tekst</i>	<i>Tekst</i>	<i>Tekst</i>	<i>Tekst</i>	<i>Tekst</i>	Lista rozwijana: własna/ zewnętrzna
2.	...	...	...			
3.	...					
4.						
...	...	...	...	...	...	

Twój potencjał kadrowy (kadra własna) dotyczy osób zatrudnionych przez Ciebie na podstawie umowy o pracę, osób samozatrudnionych oraz wolontariuszy (zatrudnionych na podstawie umowy o współpracy). Pamiętaj, że angażowanie własnego pracownika na podstawie stosunku cywilnoprawnego, za wyjątkiem umów, w wyniku których następuje wykonania oznaczonego dzieła, jest niekwalifikowane.

Nie zapomnij opisać kwalifikacji i doświadczenia kadry własnej, którą zamierzasz oddelegować do projektu, oraz wymogów w tym zakresie, jakie będziesz stawiał kadrze zewnętrznej angażowanej do realizacji projektu. Opisy w tym zakresie powinny zawierać konkrety (np. 2 lata doświadczenia w pracy nauczyciela zawodu), a nie ogólne np. „wieloletnie doświadczenie”.

Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): ... *tekst*

Opisz posiadany potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy) i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu

Lp.	Zadanie	Potencjał techniczny	
		Posiadany potencjał techniczny do wykorzystania w projekcie	Sposób wykorzystania potencjału technicznego w ramach projektu
1.	[lista rozwijana z nazwami zadań w pkt. 4.11]		<i>Tekst</i>
2.	Nie wskazuj potencjału, którego nie zamierzasz wykorzystać w zadaniu (sale, biura poza obszarem realizacji projektu). Wykorzystasz limit znaków, a i tak informacje te nie będą brane pod uwagę przy ocenie wniosku.		.....
3.			...
4.	...		Wskaż konkretnie, jaki sprzęt i zaplecze lokalowe wykorzystasz w ramach poszczególnych zadań. Zapisy nie mogą budzić wątpliwości. Jeśli zadeklarowałeś wykorzystanie sprzętu czy sal w projekcie, wówczas nie możesz uwzględniać w budżecie projektu związanych z nimi kosztów.
...	...	...	...

Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): ... *tekst*

#### 4.6 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów

Opisz doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy) uwzględniając dotychczasową działalność prowadzoną:

- 1) w zakresie tematycznym, jakiego dotyczy projekt,
- 2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt,
- 3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.

Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy).

*Tekst*

Nie opisuj wszystkich projektów, które masz w swoim „portfolio”, tylko te, które potwierdzą Twoje doświadczenie w realizacji działań zaplanowanych w przedmiotowym wniosku, wsparcia na rzecz grup docelowych obejmowanych wsparciem. Koniecznie umieść informację, czy w wykazanych projektach osiągnąłeś zakładane rezultaty. Opisz precyzyjnie swoją rolę w projektach, w których uczestniczyłeś jako partner/ podwykonawca.

#### 4.7 Sposób zarządzania projektem

Opisz kadrę zarządzającą w podziale na własną (tj. posiadającą doświadczenie, zakres obowiązków, wymiar czasu pracy) i zewnętrzną

Kadra zarządzająca to np. koordynator, osoba zajmująca się rekrutacją, osoby odpowiedzialne za rozliczenie finansowe czy monitoring.

stanowiska osób, kompetencje i czy dana osoba stanowi kadrę własną czy

Opisz strukturę zarządzania projektem, określ, jak będą podejmowane decyzje w ramach realizacji projektu

Lp.	Funkcja (stanowisko) osoby w projekcie	Posiadane kompetencje i doświadczenie	Zakres obowiązków	Forma	Kadra
1.	Tekst	Tekst	Tekst		
2.					
3.					
...					

Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): tekst

Opisz kto będzie podejmował decyzje, czy będą one wymagały akceptacji kierownictwa Twojego podmiotu, wskaż kto będzie tworzyć zespół zarządzający i kto komu będzie podlegać.

Opisz działania, które będą realizować zasadę równości szans kobiet i mężczyzn w procesie zarządzania projektem. Nie wystarczą ogólnikowe stwierdzenia, że projekt będzie zarządzany równościowo. Konkretnym działaniem będzie np. zapewnienie, że osoby zarządzające mają wiedzę i świadomość konieczności przestrzegania ww. zasady, zatrudnienie osób posiadających udokumentowaną wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu działań równościowych, czy zapewnienie, że organizacja pracy zespołu umożliwi godzenie życia zawodowego z prywatnym. Jeśli chcesz zapewnić elastyczne formy pracy pamiętaj, że nie każde zadania można realizować w taki sposób.

Nie deklaruje zatrudnienia zespołu projektowego w proporcji 50% K i 50% M. Nie ustalaj kryteriów rekrutacji pracowników premiujących K lub M (dyskryminacja), nie zakładaj też, że zapewnisz równe wynagrodzenie K i M (to obowiązek wynikający z prawa pracy).

Za ww. informacje, możesz uzyskać maksymalnie 1 punkt za piąte kryterium standardu minimum.

#### 4.8 Kryteria wyboru projektów niewymienione w innych częściach wniosku

Opisz w jaki sposób projekt spełnia kryteria wyboru projektów zgodnie z Regulaminem Konkursu

##### 4.8.1 Kryteria:

Nr	Nazwa kryterium	Spełnienie kryterium		
1	[tekst wprowadzany automatycznie z modułu nabory]	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Uzasadnienie (jeśli dotyczy):

[tekst]

We wszystkich kryteriach specyficznych obligatoryjnych oraz kryteriach fakultatywnych (o ile je spełniasz!), odznacz „TAK” oraz wpisz dodatkowe uzasadnienie do danego kryterium (jeżeli kryterium wymaga uzasadnienia, wówczas pole „uzasadnienie” jest aktywne).

[Znaki w ramach tego pola wchodzi w skład wniosku]



#### 4.8.2 Limity i ograniczenia w realizacji projektu:

Nr	Nazwa limitu i ograniczenia	Spełnienie limitu i ograniczenia		
1	[tekst wprowadzany automatycznie z modułu nabory]	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Uzasadnienie (jeśli dotyczy):

[tekst]

We wszystkich limitach i ograniczeniach (o ile je spełniasz!), odznacz „TAK” oraz wpisz dodatkowe uzasadnienie do danego limitu (jeżeli limit wymaga uzasadnienia, wówczas pole „uzasadnienie” jest aktywne).

[Znaki w ramach tego pola wchodzą w ogólny limit znaków.]

## V. BUDŻET PROJEKTU

Kategoria kosztu	2014	2015	...	2018	2019	Ogółem	Wydatki kwalifikowalne
<b>5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>5.1.1 Koszty bezpośrednie</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 1 Nazwa zadania	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2 Nazwa zadania	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)</b>				0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

Pamiętaj, że koszty pośrednie obejmują m.in. koszty personelu zaangażowanego w zarządzanie i obsługę projektu. W praktyce dotyczy to takich czynności jak np. koordynowanie i nadzorowanie projektu, rozliczanie, w tym monitoring uczestników, organizacja wsparcia w ramach projektu, w tym organizacja kursów (ale nie ich prowadzenie), rekrutacja, w szczególności wyszukiwanie uczestników, informowanie o projekcie.

Koszty pośrednie nie mogą pojawić się w zadaniach merytorycznych.

jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1)						0,00 %	
<b>5.2 Kwoty ryczałtowe</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.2/5.1)						0,00 %	0,00%
<b>5.3 Stawki jednostkowe</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.3/5.1)						0,00 %	
<b>5.4 Personel projektu w kosztach ogółem</b>						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.4/5.1)						0,00 %	
<b>5.5 Środki trwałe w kosztach ogółem</b>						0,00 zł	0,00 zł
W przypadku zakupu środków trwałych należy rozróżnić:							
• środki trwałe bezpośrednio powiązane z przedmiotem projektu (np. wyposażenie warsztatów), wówczas koszt zakupu może zostać zakwalifikowany w całości,						0,00 zł	0,00 zł
• środki trwałe wykorzystywane w celu wspomagania procesu wdrażania projektu (np. rzutnik na szkolenia), wówczas wydatki na zakup mogą być kwalifikowane wyłącznie w wysokości odpowiadającej odpisom amortyzacyjnym za okres i w części, w której będą one wykorzystywane na rzecz projektu.							
jako % wartości projektu ogółem (5.6/5.1)						0,00 %	
<b>5.6 Cross-financing w kosztach ogółem</b>						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.7/5.1)						0,00 %	0,00 zł
<b>5.7 Środki trwałe + cross financing</b>						0,00 zł	
jako % wartości projektu ogółem (5.6+5.7)/5.1						0,00 %	
<b>5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE</b>						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.9/5.1)						0,00 %	
<b>5.9 Wkład własny</b>						0,00 zł	0,00 zł
O źródle finansowania wkładu własnego (prywatny/JST) decyduje status Wnioskodawcy/Partnera. Jeśli Wnioskodawcą jest podmiot prywatny, wkład własny może pochodzić ze środków publicznych (np. JST) w przypadku, gdy wnosi go Partner będący jednostką sektora finansów publicznych (np. JST). W przypadku wkładu w formie wynagrodzeń ponoszonych przez stronę trzecią o źródle wkładu własnego decyduje status strony trzeciej.							
Pamiętaj, że minimalny poziom wkładu własnego wynosi co najmniej:							
<u>dla 1 typu projektu</u>							
• 15% wartości projektu – dla projektów OPS i PCPR							
• 5% wartości projektu – dla projektów pozostałych podmiotów publicznych i niepublicznych.							
<u>dla 2 typu projektu</u>							
• 5% wartości projektu – dla wszystkich projektów podmiotów publicznych i niepublicznych							

% kosztów ogółem	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
5.9.1 w tym wkład prywatny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.2 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.3 w tym wkład JST	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.4 w tym środki PFRON	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.19.5 w tym środki Funduszu Pracy	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.6 w tym inny krajowy wkład publiczny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>5.10 Dochód</b> [w rozumieniu art. 61 Rozporządzenia ogólnego]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>5.11 Wnioskowane dofinansowanie [5.1 – 5.10 – 5.11]</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>5.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika</b>	0,00 zł						
<b>5.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem</b>	0,00 zł						
<div>Maksymalna kwota wsparcia na jednego uczestnika wynosi 18 000,00 PLN, a osoby z niepełnosprawnością wynosi 22 000,00 PLN.</div>							



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Lp.	Kategoria kosztu	Symbol partnera	Personel projektu (T/N)	Cross-financing (T/N)	Środki trwałe (T/N)	Wydatki ponoszone poza teryt. UE (T/N)	Pomoc publiczna (T/N)	Pomoc de minimis (T/N)	Stawka jednostkowa (T/N)	j.m.	201...			Ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Wkład własny	
											liczba	cena jednostkowa	łącznie				
KOSZTY OGÓŁEM (6.1)												0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł	
KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)												0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł	
Zadanie 1 [tekst z pkt. 4.1]												0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
1	Tekst [nazwa kosztu] [xxx zł netto]										0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
2	....										0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
Cross-financing (zł)														0,00 zł	0,00 zł		
Cross-financing (%)														%	%		
Środki trwałe (zł)														0,00 zł	0,00 zł		
Środki trwałe (%)														%	%		
Zadanie 2 [tekst z pkt 4.1]											0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
3	Tekst [nazwa kosztu]										0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
4	...										0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
Cross-financing (zł)														0,00 zł	0,00 zł		
Cross-financing (%)														%	%		
Środki trwałe (zł)														0,00	0,00		



**6.1.5 Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT [combo-box 'zawierającymi' – 'niezawierającymi' – 'częściowo zawierającymi'] – OSOBNE OŚWIADCZENIE DLA KAŻDEGO Z PARTNERÓW**

**Wnioskodawca - oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami**

☐ zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

☐ częściowo zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

☐ niezawierającymi VAT lub VAT wynosi 0% lub jest zwolniony.

**Partner [symbol] - oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami (jeśli dotyczy)**

☐ zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

☐ częściowo zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

☐ niezawierającymi VAT lub VAT wynosi 0% lub jest zwolniony.

**Partner [symbol] - oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami (jeśli dotyczy)**

☐ zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

☐ częściowo zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

☐ niezawierającymi VAT lub VAT wynosi 0% lub jest zwolniony.



### 6.1.6 Uzasadnienie kosztów:

#### 1 Uzasadnienie dla środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych

Numer kosztu	Kategoria kosztu	Uzasadnienie kosztu
Nr automatycznie zaczytywany z budżetu szczegółowego po zaznaczeniu checkbox'a „środki trwałe”	Pole automatycznie zaczytywane z budżetu szczegółowego po zaznaczeniu checkbox'a „środki trwałe”	[tekst]
...	...	...

Pamiętaj, aby wskazać parametry techniczne lub inne kluczowe cechy umożliwiające ocenianemu zidentyfikowanie poziomu kosztu danego sprzętu/usługi/prawa, a tym samym zweryfikowanie zasadności i racjonalności wykazanego wydatku.

Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): ... tekst

#### 2 Uzasadnienie dla cross-financingu

Numer kosztu	Kategoria kosztu	Uzasadnienie kosztu
Nr automatycznie zaczytywany z budżetu szczegółowego po zaznaczeniu checkbox'a „Cross-financing”	Pole automatycznie zaczytywane z budżetu szczegółowego po zaznaczeniu checkbox'a „Cross-financing”	[tekst]
...	...	...

#### 3 Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie niepieniężnym oraz dodatkach lub wynagrodzeniach wypłacanych przez stronę trzecią i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników

[tekst ]	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; text-align: center;"> <p>Zwróć uwagę czy wysokość wkładu własnego jest zgodna z budżetem projektu. Wskaż konkretne pozycje budżetowe oraz kwoty wkładu własnego. Zaznacz formę wkładu.</p> </div>	
4	Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia do	
[tekst ]		
5	Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub programu operacyjnego	
[tekst ]		
6	Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE	
[tekst ]		
7	Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia	
[tekst ]		
8	Uzasadnienie dla częściowej kwalifikowalności VAT	
[tekst ]		
9	Uzasadnienie stawek jednostkowych	
[tekst ]		
10	Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w Szczegółowym budżecie projektu	
	<b>Numer kosztu</b>	<b>Kategoria kosztu</b>
	Nr automatycznie zaczytywany z budżetu szczegółowego po	Pole automatycznie zaczytywane z budżetu
		[tekst]

zaznaczeniu checkbox'a „Dodatkowe uzasadnienie w pkt. 6.1.6 ppkt. 10”	szczegółowego po zaznaczeniu checkbox'a „Dodatkowe uzasadnienie w pkt. 6.1.6 ppkt. 10”	
...	...	...
Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): ... <i>tekst</i>		
<b>11</b>	<b>Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) i pomocą <i>de minimis</i></b>	
[tekst ]		



## VII. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta i składania oświadczeń w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **podlega / nie podlega**<sup>1</sup> wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
4. Oświadczam, iż w przypadku podlegania wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Podmiot, który reprezentuję realizuje zadania interesu publicznego, o których mowa w art. 207 ust.7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
5. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w 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 (podmiotów skazanych za przestępstwo polegające na powierzaniu pracy cudzoziemcom przebywającym bez ważnego dokumentu, uprawniającego do pobytu na terytorium RP, w stosunku do których sąd orzekł zakaz dostępu do środków funduszowych).
6. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 9 ust. 1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (podmiotów zbiorowych skazanych za przestępstwo polegające na powierzaniu pracy cudzoziemcom przebywającym bez ważnego dokumentu, uprawniającego do pobytu na terytorium RP).
7. Oświadczam, iż w przypadku projektu partnerskiego wybór partnera spełnia wymogi, o których mowa w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.
8. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych źródeł finansowych, w tym wspólnotowych instrumentów finansowych czy z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
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 oraz z przepisami właściwego programu pomocowego<sup>2</sup>.
10. Oświadczam, że **jestem/nie jestem**<sup>3</sup> podmiotem wskazanym w art. 3 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
11. Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz podmiotom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.
12. Zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
13. Ponadto oświadczam, iż zgodnie z art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych zostałem poinformowany, że:
  - Administratorem Danych Osobowych niezbędnych do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Warmińsko-Mazurskie – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn;
  - dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji

<sup>1</sup> Wybrać właściwe

<sup>2</sup> Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

<sup>3</sup> Wybrać właściwe

projektu;

- ww. dane będą gromadzone i przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym MAKŚ2 (LSI MAKŚ2), którego administratorem jest Województwo Warmińsko-Mazurskie – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn;
  - dodatkowo ww. dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w Centralnym Systemie Teleinformatycznym (CST), którego Administratorem jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa;
  - posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich aktualizacji oraz ich poprawiania, a także do wniesienia sprzeciwu ich dalszego przetwarzania przez Administratora Danych Osobowych;
  - podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji projektu.
14. Oświadczam, iż jestem w posiadaniu oświadczeń o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie.
15. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w Centralnym Systemie Teleinformatycznym (CST) jest Minister Rozwoju z siedzibą w Warszawie, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa, natomiast gromadzonych w Lokalnym Systemie Informatycznym MAKŚ2 (LSI MAKŚ2) jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko – Mazurskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie, z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn, a dane w ww. systemach są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
16. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o dobrowolności podania danych osobowych, przy czym podanie danych jest niezbędne do aplikowania o dofinansowanie oraz realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
17. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o prawie do wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz do wniesienia sprzeciwu dalszego ich przetwarzania do Administratora Danych Osobowych.
18. W przypadku powzięcia przeze mnie informacji o wniesieniu sprzeciwu w ww. zakresie przez te osoby, oświadczam, iż o powyższym fakcie informuję Administratora Danych Osobowych.
19. Oświadczam, iż **wnioskuje/ nie wnioskuje<sup>4</sup>** o finansowanie na powyższy projekt z innych źródeł.
20. Oświadczam, iż **wnioskuje/ nie wnioskuje<sup>5</sup>** o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony określonych informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku.

Wskaż, które informacje i tajemnice zawarte we wniosku powinny być objęte ochroną: ...

*[tekst] => jeśli wybrano opcję wnioskuje, w przeciwnym wypadku niewidoczne lub nie dotyczy*

Podaj podstawę prawną ochrony wskazanych informacji i tajemnic ze względu na swój status:...

*[tekst] => jeśli wybrano opcję wnioskuje, w przeciwnym wypadku niewidoczne lub nie dotyczy*

21. Dodatkowe oświadczenia:

*[informacje uzupełniane na podstawie modułu naboru w przypadku, gdy w tym module uzupełniono pole „dodatkowe oświadczenia wnioskodawcy” (w przypadku braku dodatkowych oświadczeń: „nie dotyczy”).*

<sup>4</sup> Należy wybrać odpowiednią opcję.

<sup>5</sup> Należy wybrać odpowiednią opcję.

**Data** [autom. nadawanie daty przez system]

Pieczęć(-cie) i podpis osoby/ów uprawnionej/nych do reprezentowania wnioskodawcy.\*

NAZWA WNIOSKODAWCY,

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W IMIENIU WNIOSKODAWCY

Sprawdź, czy podpisy złożyły wszystkie osoby wymienione w pkt. 2.11 wniosku. Pamiętaj o pieczęci.

\* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej

**OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU**

**(OSOBNE OŚWIADCZENIE DLA KAŻDEGO Z PARTNERÓW)**

Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że:

1. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **podlega / nie podlega**<sup>6</sup> wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
2. Oświadczam, iż w przypadku podlegania wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych podmiot, który reprezentuję realizuje zadania interesu publicznego, o których mowa w art. 207 ust.7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w 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 (podmiotów skazanych za przestępstwo polegające na powierzaniu pracy cudzoziemcom przebywającym bez ważnego dokumentu, uprawniającego do pobytu na terytorium RP, w stosunku do których sąd orzekł zakaz dostępu do środków funduszowych).
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 9 ust. 1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (podmiotów zbiorowych skazanych za przestępstwo polegające na powierzaniu pracy cudzoziemcom przebywającym bez ważnego dokumentu, uprawniającego do pobytu na terytorium RP).
5. Oświadczam, że **jestem/nie jestem**<sup>7</sup> podmiotem wskazanym w art. 3 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
6. Zapoznałem/łam/-liśmy się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;
7. Zobowiązuję/-emy się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie,

**Data złożenia oświadczenia**

Pieczęć(-cie) i podpis/-y osoby/-ów uprawnionej/-nych do reprezentowania partnera projektu\*:

NAZWA PARTNERA,

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W STOSUNKU DO PARTNERA PROJEKTU.

Sprawdź, czy podpisy złożyły wszystkie osoby wymienione w pkt. 2.14 wniosku. Pamiętaj o pieczęci.

\* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej

<sup>6</sup> Wybrać właściwe

<sup>7</sup> Wybrać właściwe



### Dodatkowe informacje

**O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w:**

- ☐ Ogłoszenia w prasie
- ☐ Strony internetowej (jakiej):
- ☐ Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich
- ☐ Punkcie kontaktowym instytucji ogłaszającej konkurs
- ☐ Mapy dotacji
- ☐ Inne

**W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z:**

- ☐ Szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich
- ☐ Pomocy punktu kontaktowego instytucji ogłaszającej konkurs
- ☐ Pomocy prywatnego konsultanta / Płatnych szkoleń, doradztwa
- ☐ Inne
- ☐ Nie korzystałem/am z pomocy

### VIII. ZAŁĄCZNIKI

(jeśli dotyczy)