



**Wzór wniosku o dofinansowanie projektu  
pozakonkursowego  
ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020**

Data wpływu wniosku:
Numer wniosku:
Numer wniosku w lokalnym systemie informatycznym:
Data rozpoczęcia weryfikacji:
Data zakończenia weryfikacji:
Data zatwierdzenia wniosku:
Status wniosku:

Karta informacyjna (zbiór podstawowych informacji. Pola wypełniane automatycznie z pozostałej części wniosku)

Wnioskodawca: autom. z części II pkt 2.1
Tytuł projektu: autom. z części III pkt 3.1
Wartość ogółem: autom. z części VI
Wydatki kwalifikowalne: autom. z części VI
Wnioskowane dofinansowanie: autom. z części VII
Procent dofinansowania dofinansowania: autom. z części VII
Okres realizacji projektu: autom. z części III pkt 3.2
Data rozpoczęcia realizacji projektu: kalendarz
Data rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu: kalendarz
Termin finansowego zakończenia projektu: kalendarz

Olsztyn, ..... 2015 r.

## I. INFORMACJE OGÓLNE

<b>1.1 Numer naboru:</b> [autom. z modułu nabór]
<b>1.2 Program Operacyjny:</b> [autom. z modułu nabór]
<b>1.3 Numer i nazwa Osi priorytetowej:</b> [autom. z modułu nabór]
<b>1.4 Nr Priorytetu Inwestycyjnego:</b> [autom. z modułu nabór]
<b>1.5 Numer i nazwa Działania:</b> [autom. z modułu nabór]
<b>1.6 Numer i nazwa Poddziałania:</b> [autom. z modułu nabór]
<b>1.7 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony:</b> [autom. z modułu nabór]
<b>1.8 Rodzaj projektu: konkursowy/pozakonkursowy</b> [autom. z modułu nabór]
<b>1.9 Partnerstwo w projekcie w rozumieniu art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów operacyjnych polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 : nie dotyczy/projekt partnerski</b>
<b>1.10 Projekt realizowany w formule partnerstwa publiczno – prywatnego</b> (wartość domyślna nie dotyczy/tak.
<b>1.11 Projekt generujący dochód:</b> opcje do wyboru z listy rozwijanej [„Nie dotyczy”; „TAK - luka w finansowaniu”, „Tak- dochód niemożliwy do oszacowania z wyprzedzeniem”]  Dodatkowe pole numeryczne [luka w finansowaniu %]  Dodatkowe pole numeryczne [„Wartość wydatków kwalifikowalnych przed uwzględnieniem dochodu”] Dodatkowe pole numeryczne [„Wartość generowanego dochodu”]- wyliczana automatycznie wg wzoru

## II. CHARAKTERYSTYKA WNIOSKODAWCY

<b>2.1 Nazwa wnioskodawcy:</b> [tekst]
<b>2.2 Typ Wnioskodawcy:</b> lista wyboru
<b>2.3 Forma prawna:</b> [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r.]
<b>2.4 Forma własności:</b> [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r.]
<b>2.5 PKD:</b> [wybór z listy] dominujący kod PKD
<b>2.6 Kraj:</b> [tekst] wartość domyślna „Polska”
<b>2.7 Możliwość odzyskania VAT:</b> [TAK/NIE/CZĘŚCIOWO]
<b>2.8 NIP:</b> [pole numeryczne oraz check-box: ‘PL’ – ‘Inny’]
<b>2.9 REGON:</b> [pole numeryczne check-box]
<b>2.10 Nazwa i numer dokumentu rejestrowego: (np. KRS)</b>
<b>2.11 Adres siedziby:</b>
Województwo:
Powiat:
Gmina:
Miejscowość:
Ulica: [tekst]
Nr budynku: [pole numeryczne]
Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: ‘PL’ – ‘Inny’]
Telefon: [pole numeryczne]
Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
Adres e-mail: [tekst]
Adres strony www: [tekst] (jeśli dotyczy)
<b>2.12 Adres do korespondencji:</b>
Województwo:
Powiat:
Gmina:
Miejscowość:
Ulica: [tekst]
Nr budynku: [pole numeryczne]
Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)

Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' – 'Inny']
Telefon: [pole numeryczne]
Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
Adres e-mail: [tekst]
Adres strony www: [tekst] (jeśli dotyczy)
<b>2.13 Osoba (-y) uprawniona (-e) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy:</b> [możliwość dodania kilku osób]
Imię i nazwisko: [tekst]
Telefon: [pole numeryczne]
Faks: [pole numeryczne]
Adres e-mail: [tekst]
<b>2.14 Osoba do upoważniona do kontaktów w ramach projektu:</b>
Imię i nazwisko: [tekst]
Telefon: [pole numeryczne]
Faks: [pole numeryczne]
Adres e-mail: [tekst]

<b>2.15 Podmiot realizujący: (tak/nie dotyczy)</b>
2.15.1 Nazwa podmiotu: [tekst]
2.15.2 Forma prawna: [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r z późn. zm.]
2.15.3 Forma własności: [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r z późn. zm.]
2.15.4 NIP: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' – 'Inny']
2.15.5 REGON: [tekst] check-box
2.15.6 Nazwa i numer dokumentu rejestrowego (np. KRS)
2.15.7 Krótka charakterystyka podmiotu i rola w projekcie
2.15.8 Adres siedziby:
Województwo
Powiat
Gmina
Miejscowość
Ulica: [tekst]
Nr budynku: [pole numeryczne]
Nr lokalu: [pole numeryczne]
Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' – 'Inny']
Telefon: [pole numeryczne]

## **CHARAKTERYSTYKA PARTNERA PROJEKTU\***

### **Numer Partnera**

<b>2.16 Nazwa Partnera:</b> [tekst]
<b>2.16.1 Typ Partnera:</b> lista wyboru
<b>2.16.2 Forma prawna:</b> [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r.]
<b>2.16.3 Forma własności:</b> [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r.]
<b>2.16.4 PKD:</b> [wybór z listy] dominujący kod PKD
<b>2.16.5 Kraj:</b> [tekst] wartość domyślna „Polska”
<b>2.16.6 Możliwość odzyskania VAT:</b> [TAK/NIE/CZĘŚCIOWO]
<b>2.16.7 NIP:</b> [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' – 'Inny']
<b>2.16.8 REGON:</b> [pole numeryczne check-box]
<b>2.16.9 Nazwa i numer dokumentu rejestrowego: (np. KRS)</b>
<b>2.16.10 Adres siedziby:</b>
Województwo:
Powiat:
Gmina:

Miejscowość:
Ulica: [tekst]
Nr budynku: [pole numeryczne]
Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' – 'Inny']
Telefon: [pole numeryczne]
Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
Adres e-mail: [tekst]
Adres strony www: [tekst] (jeśli dotyczy)
<b>2.16.11 Adres do korespondencji:</b>
Województwo:
Powiat:
Gmina:
Miejscowość:
Ulica: [tekst]
Nr budynku: [pole numeryczne]
Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' – 'Inny']
Telefon: [pole numeryczne]
Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
Adres e-mail: [tekst]
Adres strony www: [tekst] (jeśli dotyczy)
<b>2.16.12 Osoba (-y) uprawniona (-e) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Partnera:</b> [możliwość dodania kilku osób]
Imię i nazwisko: [tekst]
Telefon: [pole numeryczne]
Faks: [pole numeryczne]
Adres e-mail: [tekst]
<b>2.16.13 Osoba do upoważniona do kontaktów w ramach projektu:</b>
Imię i nazwisko: [tekst]
Telefon: [pole numeryczne]
Faks: [pole numeryczne]
Adres e-mail: [tekst]
<b>2.16.14 Uzasadnienie wyboru Partnera/ów projektu</b>

\*możliwość wybrania kilku partnerów

### III. INFORMACJE O PROJEKCIE

<b>3.1 Tytuł projektu:</b>
<b>3.2 Okres realizacji projektu:</b>
Data rozpoczęcia realizacji projektu: kalendarz
Data rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu: kalendarz
Termin finansowego zakończenia projektu: kalendarz
<b>3.3 Opis projektu:</b> (pole tekstowe)
<b>3.4 Cele realizacji projektu oraz ich wpływ na realizację celów RPO WiM na lata 2014-2020</b> (pole tekstowe)
<b>3.5 Funkcjonowanie projektu w okresie trwałości</b> (pole tekstowe)
<b>3.6 Powiązanie ze strategiami</b> – lista wyboru (Strategia UE Morza Bałtyckiego + dodatkowe pola, Strategia Rozwoju Społeczno- Gospodarczego Polski Wschodniej do roku 2020 + typy projektów ponadregionalnych, Strategia Rozwoju Społeczno-Gospodarczego Województwa Warmińsko-Mazurskiego do roku 2025 - obowiązkowo) + pole tekstowe opis powiązania ze strategią
<b>3.7 Typ projektu:</b> lista wielokrotnego wyboru (dodatkowo projekt rewitalizacyjny)
<b>3.8 Pomoc publiczna:</b> lista wyboru (bez pomocy publicznej, pomoc publiczna, pomoc de minimis)
<b>3.9 Pomoc publiczna uzyskana przez Wnioskodawcę:</b>
Checkbox – nie dotyczy
a) kwota pomocy publicznej uzyskana w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek – checkbox tak + kwota pomocy w PLN

b) kwota pomocy de minimis uzyskana w okresie bieżącego roku i dwóch poprzednich lat kalendarzowych – checkbox tak + kwota pomocy (EUR)

c) kwota pomocy de minimis uzyskana w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek – checkbox tak + kwota pomocy w PLN

**3.10 Instrumenty finansowe** (tak/nie)

**3.11 Zakres interwencji (dominujący)** – lista wyboru

**3.12 Zakres interwencji (uzupełniający)** – (nie dotyczy, lista wyboru, możliwość wybrania kilku)

**3.13 Forma finansowania** (zgodnie z Rozporządzeniem 215/2014 załącznik 1 tab. 2)

**3.14 Typ obszaru realizacji** (zgodnie z Rozporządzeniem 215/2014 załącznik 1 tab. 3)

**3.15 Terytorialne mechanizmy wdrażania:** (nie dotyczy/ zgodnie z rozporządzeniem 215/2014)

**3.16 Grupa projektów:** (Nie dotyczy – wartość domyślna, Tak) w przypadku opcji tak pole nazwa i numer grupy

**3.17 Rodzaj działalności gospodarczej** (zgodnie z Rozporządzeniem 215/2014 załącznik 1 tab. 7)

**3.18 Projekt realizowany w ramach inteligentnych specjalizacji:** [wybór z listy] nie dotyczy lub nazwa intel. Spec., oddzielne pole [kod PKD + nazwa branży]

**3.19 Komplementarność oraz powiązanie z innymi projektami:** Tak/Nie + Pole tekstowe

**3.20 Zezwolenie na realizację inwestycji drogowej/pozwolenie na budowę lub zgłoszenie budowy**  
 Wartość domyślna – nie dotyczy w ramach projektu (w przypadku gdy w ramach projektu nie jest wymagane zarówno zezwolenie na realizację inwestycji drogowej/pozwolenie na budowę, jak i zgłoszenie budowy)  
 Czy Wnioskodawca posiada zezwolenie na realizację inwestycji drogowej: Tak/Nie/Nie dotyczy  
 Czy Wnioskodawca posiada pozwolenie na budowę: Tak/Nie/Nie dotyczy  
 Czy Wnioskodawca posiada zgłoszenie budowy: Tak/Nie/Nie dotyczy  
 Dodatkowo pole tekstowe:

#### IV. MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU\*

Projekt realizowany na terenie całego kraju: tak/nie

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Podregion/Subregion: autom.

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

\* w przypadku projektu partnerskiego dane wypełniane są oddzielne dla Wnioskodawcy oraz Partnera/ów

#### V. LISTA MIERZALNYCH WSKAŹNIKÓW PROJEKTU\*

##### 5.1 Wskaźniki kluczowe/specyficzne dla programu

###### A. Produkty Realizacji Projektu

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość bazowa/rok	Wartość pośrednia/rok	Wartość docelowa/rok
Wskaźnik (lista)				
Opis wskaźnika oraz metodologia jego pomiaru (w tym źródło danych i sposób pomiaru wskaźnika) przy każdym wybranym wskaźniku - tekst				

###### B. Rezultaty Realizacji Projektu

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość bazowa/rok	Wartość pośrednia/rok	Wartość docelowa/rok
Wskaźnik (lista)				
Opis wskaźnika oraz metodologia jego pomiaru (w tym źródło danych i sposób pomiaru wskaźnika) przy każdym wybranym wskaźniku - tekst				

\* w przypadku projektu partnerskiego dane wypełniane są oddzielne dla Wnioskodawcy oraz Partnera/ów

## VI. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY PROJEKTU

### 6.1 Zakres rzeczowy projektu

Zadanie	Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / czas realizacji / podmiot działania	Wydatki rzeczywiście poniesione	Wydatki rozliczane ryczałtowo
Słowniki kategorii kosztów*		Tak	Nie
Słowniki kategorii kosztów*		Tak	Nie
Koszty pośrednie		Tak/Nie	Tak/Nie

\* dodawanie

### 6.2 Zakres finansowy projektu\*

Wydatki rzeczywiście poniesione		
Wydatki kwalifikowalne		
Kategorie kosztów	Kwota (zł)	Dofinansowanie (zł)
Słowniki kategorii kosztów		
Słowniki kategorii kosztów		
Koszty pośrednie		
Razem		
Wydatki niekwalifikowalne		
		-
Razem		-
Całkowite koszty projektu		
Razem		-

### Wydatki rozliczane ryczałtowo

Nie dotyczy

W ramach kategorii kosztów podlegających limitom		
Kategoria kosztów podlegająca limitom	Wydatki kwalifikowalne	Udział %
Wydatki poniesione na zakup gruntów		
Wkład rzeczowy		
Cross-financing		
(dodatkowe limity)		

\* w przypadku projektu partnerskiego dane wypełniane są oddzielnie dla Wnioskodawcy oraz Partnera/ów

### Szczegółowy opis zakresu rzeczowego

Nazwa kategorii z pkt. 6.1	Liczba sztuk (jeżeli dotyczy)	kwota
1. Nazwa podkategorii kosztu		
Opis, uzasadnienie, specyfikacja i parametry kosztu w danej podkategorii (jeżeli dotyczy)		
2. Nazwa podkategorii kosztu,		
Opis, uzasadnienie, specyfikacja i parametry kosztu w danej podkategorii (jeżeli dotyczy)		

## VII. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROJEKTU\*

Nazwa źródła finansowania wydatków:	Razem (zł)	% dofinansowania
1. Kwota dofinansowania		
2. Wkład własny Wnioskodawcy		
- Budżet jednostek samorządu terytorialnego		
- Inne krajowe środki publiczne		
- Prywatne		
W tym EBI		

\* w przypadku projektu partnerskiego dane wypełniane są oddzielnie dla Wnioskodawcy oraz Partnera/ów

## VIII . ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UE

8.1 Zrównoważony Rozwój
8.2 Równość szans kobiet i mężczyzn
8.3 Niedyskryminacja

## IX. PRZYSTOSOWANIE SIĘ DO ZMIAN KLIMATU I ŁAGODZENIE ZMIANY KLIMATU, A TAKŻE ODPORNOŚĆ NA KLĘSKI ŻYWIOŁOWE

--

## X . PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Nie dotyczy - checkbox

Przedmiot kontraktu	
Tryb postępowania	
Numer procedury (jeżeli procedura została rozpoczęta)	
Data rozpoczęcia (jeżeli procedura została rozpoczęta)	

### Oświadczenia Wnioskodawcy

- Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
- Oświadczam, iż w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).
- Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w szczególności dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
- Oświadczam, że nie zalegam z należnościami wobec Urzędu Skarbowego, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych.
- Zobowiązuję się do zapewnienia trwałości projektu przez okres minimum 5 lat (3 lat w przypadku MŚP) zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.).
- Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego.

☐ Nie dotyczy

- Oświadczam, iż w przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi w zakresie utworzenia partnerstwa zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U z 2014 r., poz. 1146).

☐ Nie dotyczy

8. Oświadczam, że Wnioskodawca wywiązuje się z obowiązku składania sprawozdań dotyczących korzystania ze środowiska i nie zalega z opłatami za korzystanie ze środowiska.

☐ Nie dotyczy

9. Oświadczam, że projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.

10. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie podmiotom dokonującym ewaluacji, z zastrzeżeniem ochrony informacji w nim zawartych.

11. Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku wraz z dołączoną dokumentacją w celu dokonania oceny i kontroli przedstawicielom uprawnionych do tego podmiotów, jak również zobowiązuję się umożliwić przeprowadzenie wizytacji w miejscu realizacji Projektu.

12. Zgodnie z art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) zostałem poinformowany, że:

- Administratorem Danych Osobowych niezbędnych do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 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;
- 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 projektu;
- ww. dane będą gromadzone i przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym (LSI), którego administratorem 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;
- dodatkowo dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w Centralnym Systemie Informatycznym (CST), którego Administratorem jest Minister Infrastruktury i Rozwoju (jeżeli dotyczy);
- 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 wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie.
- iż osoby te zostały poinformowane, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w Lokalnym Systemie Informatycznym (LSI) 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. systemie są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
- 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.
- 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.
- W przypadku powzięcia przez mnie informacji o wniesieniu sprzeciwu w ww. zakresie przez te osoby, oświadczam, iż o powyższym fakcie informuję Administratora Danych Osobowych.



<b>Data wypełnienia wniosku [autom. wybór daty z kalendarza]</b>
Pieczęć(-cie) i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do reprezentowania wnioskodawcy.

**Pole widoczne w przypadku wybrania projektu partnerskiego**

<b>OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU</b>
<p>Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zapoznałem/łam/-liśmy się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;</li> <li>- zobowiązuję/-emy się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie,</li> </ul>
<b>Data złożenia oświadczenia</b>
<p>Pieczęć(-cie) i podpis/-y osoby/-ób uprawnionej/-nych do reprezentowania partnera projektu:</p> <p>NAZWA PARTNERA, IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W STOSUNKU DO PARTNERA PROJEKTU.</p>

Wnioskuję/ nie wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony określonych informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku.

<b>Klauzula gwarantująca ochronę informacji i tajemnic zawartych we wniosku o dofinansowanie</b>
Wskaż, które informacje i tajemnice zawarte we wniosku powinny być objęte ochroną (max. 3000 znaków).
<b>Podaj podstawę prawną ochrony wskazanych informacji i tajemnic ze względu na swój status (max. 1000 znaków)</b>
<b>Pieczęć(-cie) i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do reprezentowania wnioskodawcy</b>

## Lista załączników

1	Studium wykonalności	Tak/Nie/ Nie dotyczy
2	Dokumentacja dotycząca procedury Oceny Oddziaływania na Środowisko (w przypadkach określonych przepisami prawa)	
2.1	Formularz w zakresie oceny oddziaływania na środowisko	Tak/Nie/ Nie dotyczy
2.2	Zaświadczenie organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000	Tak/Nie/ Nie dotyczy
2.3	Deklaracja właściwego organu odpowiedzialnego za gospodarkę wodną	Tak/Nie/ Nie dotyczy
3	Kopia decyzji o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej, pozwolenia na budowę lub zgłoszenia budowy	
3.1	Kopia decyzji o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej	Tak/Nie/ Nie dotyczy
3.2	Kopia pozwolenia na budowę lub zgłoszenia budowy	Tak/Nie/ Nie dotyczy
4	Wyciąg z dokumentacji technicznej	Tak/Nie/ Nie dotyczy
5	Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.	Tak/Nie/ Nie dotyczy
6	Oświadczenie o partycypowaniu w kosztach projektu przez instytucje partycypujące finansowo w kosztach	Tak/Nie/ Nie dotyczy
7	Oświadczenie VAT	Tak/Nie/ Nie dotyczy
7.1	Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT	Tak/Nie/ Nie dotyczy
8	Opinia składu orzekającego RIO o sprawozdaniu z wykonania budżetu za ostatni rok lub uchwała RIO	Tak/Nie/ Nie dotyczy
8.1	Oświadczenie w sprawie sprawozdania z Regionalnej Izby Obrachunkowej	Tak/Nie/ Nie dotyczy
9	Oświadczenie Wnioskodawcy/Beneficjenta, dotyczące zakazu podwójnego finansowania inwestycji.	Tak/Nie/ Nie dotyczy
10	Oświadczenie o niewykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie	Tak/Nie/ Nie dotyczy
11	Harmonogram rzeczowo – finansowy realizacji projektu	Tak/Nie/ Nie dotyczy
12	Inne	