Załącznik nr 1 do Regulaminu RPO WiM 2014-2020

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

(wersja 9.0)

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],*
1.11 PKD wiodące projektu – *[wybór z listy rozwijanej]*
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" „ełcki", „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, ełcki), 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, ełcki;*
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]*
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 typem projektu „Partnerstwo…." po wypełnieniu pkt.2.13 Partnerzy.*
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" „Strategia UE Morza Bałtyckiego" pojawią się dodatkowe pola z listą wielokrotnego wyboru: Cel priorytetowy, Obszar priorytetowy, Działanie.*
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: *[tekst]*
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: *wybór z listy* [TAK/NIE/CZĘŚCIOWO]
2.6.1 Podatnik VAT (czynny) Wnioskodawca: *wybór z listy* [TAK/NIE]
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: [tekst] (jeśli dotyczy)
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").* ***Nazwa jednostki realizującej projekt:*** *[tekst do 500 znaków]* …… ***Adres jednostki realizującej projekt:*** *Ulica: [tekst] (jeśli dotyczy)* *Nr budynku: [pole numeryczne]* *Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)* *Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' – 'Inny']* *Miejscowość: [tekst]* *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]*
2.11.1 Imię i nazwisko:
2.11.2 Stanowisko/ funkcja osoby uprawnionej: [tekst]
2.11.3 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]
2.11.4 Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy), [tekst do 15 znaków]
2.11.5 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]
2.11.6 Adres korespondencyjny: *2.11.6.1 Ulica: [tekst] (jeśli dotyczy)* *2.11.6.2 Nr budynku: [pole numeryczne]* *2.11.6.3 Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)* *2.11.6.4 Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' – 'Inny']* *2.11.6.5 Miejscowość: [tekst]*
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]*
2.13.1 Nazwa organizacji/instytucji:
2.13.2 Forma prawna: [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r z poźń. zm.]
2.13.3 Forma własności: [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r z poźń. 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] (jeśli dotyczy)
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)
2.13.7 Możliwość odzyskania VAT: wybór z listy [TAK/NIE/CZĘŚCIOWO]
2.13.8 Podatnik VAT (czynny) Partner: wybór z listy [TAK/NIE]
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: *[tekst] (jeśli dotyczy)* 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]*
2.15.1 Imię i nazwisko:
2.15.2 Stanowisko/ funkcja osoby uprawnionej: [tekst]
2.15.3 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]
2.15.4 Faks: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]
2.15.5 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 projektu? 2) Jakie zadania będą realizowane? 3) Jakie są grupy docelowe (do kogo skierowany jest projekt: osób/podmiotów)? 4) Jakie będą efekty projektu i jakie powstaną w jego wyniku produkty/ rezultaty?
Tekst do 2000 znaków

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	
- Opisz potrzeby uczestników projektu i bariery, na jakie napotykają (przy opisie barier określ planowany sposób ich niwelowania)	
tekst	
- Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zgodności projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju w kontekście materiałów rekrutacyjnych, w tym informacyjno-promocyjnych	
tekst	
Liczba osób objętych wsparciem	*wartość liczbowa*
Liczba podmiotów objętych wsparciem	*wartość liczbowa*

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

- Wskaż właściwy cel szczegółowy SZOOP RPO WiM 2014-2020, 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 SZOOP RPO WiM 2014-2020 [lista rozwijana]

Cel projektu [należy samodzielnie uzupełnić]
tekst

Wskaźnik realizacji celu		Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika			Źródło danych (dokumenty) do pomiaru wskaźnika	Sposób (metoda\-y) 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)				[check-box „edytuj”]			[check-box „edytuj”]	*Tekst*	*Tekst*

2	*2. tekst lub wybór z listy rozwijanej* (limit znaków dla pola (poza ogólnym limitem dla projektu) -300 znaków)				[check-box „edytuj”]			[check-box „edytuj”]		
Nr	**Wskaźniki produktu (obligatoryjne, horyzontalne, własne)**								**Źródło danych (dokumenty) do pomiaru wskaźnika**	**Sposób (metoda\-y) pomiaru wskaźnika**
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		
- Zidentyfikuj sytuacje, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu wskazanych w pkt 3.2 wniosku (max. 4 ryzyka do danego 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 (ryzyko), 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)	**Sytuacja (ryzyko)**	**Zapobieganie (przed wystąpieniem ryzyka):**
	tekst	*tekst*
	Sposób (metody identyfikacji ryzyka):	**Minimalizowanie (po wystąpieniu ryzyka):**
	tekst	*tekst*
	Sytuacja (ryzyko)	**Zapobieganie (przed wystąpieniem ryzyka):**
	tekst	*tekst*
	Sposób (metody identyfikacji ryzyka):	**Minimalizowanie (po wystąpieniu ryzyka):**
	tekst	*tekst*
… słownik (lista rozwijana ze wskaźników rezultatu wymienionych w pkt 3.2)	**Sytuacja (ryzyko)**	**Zapobieganie (przed wystąpieniem ryzyka):**
	tekst	*tekst*
	Sposób (metody identyfikacji ryzyka):	**Minimalizowanie (po wystąpieniu ryzyka):**
	tekst	*tekst*
	Sytuacja (ryzyko)	**Zapobieganie (przed wystąpieniem ryzyka):**
	tekst	*tekst*
	Sposób (metoda) identyfikacji wystąpienia sytuacji ryzyka	**Minimalizowanie (po wystąpieniu ryzyka):**

	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)
- Opisz zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju w kontekście spotkań\szkoleń, logistyki

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		*tekst*		
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania		*tekst*		
2	*tekst*	*2. 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		*tekst*		
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania		*tekst*		

4.2 Trwałość rezultatów projektu - Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy) Obowiązek wypełnienia punktu uzależniony jest każdorazowo od zapisów w regulaminie danego konkursu lub wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie. W przypadku braku obowiązku wypełnienia pola proszę wpisać „Nie dotyczy”.
tekst

4.3. Harmonogram realizacji projektu

Rok																												
Kwartał																												
Miesiąc																												
Zadanie 1 – [tekst z pkt. 4.1]																												
Etap I - *tekst*																												
Etap II - *tekst*																												
…																												
Zadanie 2 – [tekst z pkt. 4.1]																												
Etap I - *tekst*																												
Etap II - *tekst*																												
…																												

4.4 Kwoty ryczałtowe *(jeśli dotyczy)*
-
-Wskaż zadania, które będą rozliczane w projekcie poprzez kwoty ryczałtowe (zgodnie z tabelą w pkt 4.1) -Wskaż wskaźniki produktu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników

Nr	Nazwa zadania	Wskaźniki produktu do rozliczenia kwot ryczałtowych		Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników
		Nazwa	Wartość docelowa	
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)*	*1. Dokumenty do WOP rozliczającego kwotę ryczałtową:* *[tekst]* *2. Dokumenty na wezwanie IZ\IP:* *[tekst]*
…	*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)*	*1. Dokumenty do WOP rozliczającego kwotę ryczałtową:* *[tekst]* *1. Dokumenty na wezwanie IZ\IP:* *[tekst]*

4.5 Potencjał wnioskodawcy i partnerów oraz sposób zarządzania projektem

- 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.	*Tekst*	*Tekst*	*Tekst*	*Tekst*	*Tekst*	**Lista rozwijana: własna/ zewnętrzna**
2.	…	…	…	…	…	
3.	…	…	…	…	…	
4.	…	…	…	…	…	
…	…	…	…	…	…	

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. 4.1]	*Tekst*	*Tekst*
2.	[lista rozwijana z nazwami zadań w pkt. 4.1]	…	…..
3.	…	…	…
4.	…	…	…
…	…	…	…

Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): … *tekst*

- Opisz kadrę zarządzającą w podziale na własną (tj. posiadaną) i zewnętrzną, którą zaangażujesz do realizacji projektu (planowane funkcje/ stanowiska osób, 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
- Opisz strukturę zarządzania projektem, określ, jak będą podejmowane decyzje w ramach realizacji projektu
- Opisz zarządzanie projektem uwzględniając zasadę zrównoważonego rozwoju w kontekście „zielonego biura"

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

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.

Tekst
Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy).
Tekst

4.7 Kryteria wyboru projektów				
- Opisz w jaki sposób projekt spełnia kryteria wyboru projektów zgodnie z Regulaminem Konkursu				
4.7.1 Kryteria:				
Nr	**Nazwa kryterium**	**Spełnienie kryterium**		
1	[tekst wprowadzany automatycznie z modułu nabory	☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE DOTYCZY
Uzasadnienie (jeśli dotyczy): [tekst] *[Znaki w ramach tego pola wchodzą w odgórny limit znaków.]*				
4.7.2 Limity i ograniczenia w realizacji projektu:				

Nr	**Nazwa limitu i ograniczenia**	**Spełnienie limitu i ograniczenia**		
1	[tekst wprowadzany automatycznie z modułu nabory	☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE DOTYCZY

Uzasadnienie (jeśli dotyczy):

[tekst]

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

V. BUDŻET PROJEKTU

Kategoria kosztu	2014	2015	...	2018	2019	Ogółem	Wydatki kwalifikowalne
5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.1.1 Koszty bezpośrednie	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
5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1)						0,00 %	
5.2 Kwoty ryczałtowe	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%
5.3 Stawki jednostkowe	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 %	
5.4 Personel projektu w kosztach ogółem						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.4/5.1)						0,00 %	
5.5 Środki trwałe w kosztach ogółem						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.5/5.1)						0,00 %	
5.6 Cross-financing w kosztach ogółem						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.6/5.1)						0,00 %	0,00 zł
5.7 Środki trwałe + cross financing						0,00 zł	
jako % wartości projektu ogółem (5.5+5.6)/5.1						0,00 %	
5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.8/5.1)						0,00 %	
5.9 Wkład własny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
% 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
5.9.5 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
5.10 Dochód *[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
5.11 Wnioskowane dofinansowanie [5.1 – 5.9 – 5.10]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

5.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika	0,00 zł
5.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem	0,00 zł

Fundusze Europejskie Program Regionalny | Rzeczpospolita Polska | 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]										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 zł**	**0,00 zł**	
Środki trwałe (%)													**%**	**%**	
KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2)												**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)												**0%**	**0%**	**0%**	
Wkład własny (6.1.3)												**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**	
% kosztów ogółem												**0%**	**0%**	**0%**	
w tym wkład prywatny												0,00 zł	0,00 zł	**0,00 zł**	
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej												0,00 zł	0,00 zł	**0,00 zł**	
w tym wkład JST												0,00 zł	0,00 zł	**0,00 zł**	
w tym środki PFRON												0,00 zł	0,00 zł	**0,00 zł**	
w tym środki Funduszu Pracy												0,00 zł	0,00 zł	**0,00 zł**	
w tym inny krajowy wkład publiczny												0,00 zł	0,00 zł	**0,00 zł**	
6.1.4 Dochód *[w rozumieniu art. 61 Rozporządzenia ogólnego]*												0,00 zł	**0,00 zł**	**0,00 zł**	
Wydatki bez pomocy publicznej/*de minimis*												**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**	
Wydatki objęte pomocą publiczną												**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**	
Wydatki objęte pomocą *de minimis*												**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**	

Lp.	Kategoria kosztu	Symbol partnera	Personel projektu (T/N)	Cross-financing (T/N)	Środki trwałe (T/N)	Wydatki ponoszone poza teryt.	Pomoc publiczna (T/N)	Pomoc *de minimis* (T/N)	Stawka jednostkowa (T/N)	j.m.	Liczba	Cena jednostkowa (średnia)	Łącznie	Ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Wkład własny
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]										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 zł**	**0,00 zł**	
Środki trwałe (%)													**%**	**%**	
KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2)												**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)												**0%**	**0%**	**0%**	
Wkład własny (6.1.3)												**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**	
% kosztów ogółem												**0%**	**0%**	**0%**	
w tym wkład prywatny												0,00 zł	0,00 zł	**0,00 zł**	
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej												0,00 zł	0,00 zł	**0,00 zł**	
w tym wkład JST												0,00 zł	0,00 zł	**0,00 zł**	
w tym środki PFRON												0,00 zł	0,00 zł	**0,00 zł**	
w tym środki Funduszu Pracy												0,00 zł	0,00 zł	**0,00 zł**	
w tym inny krajowy wkład publiczny												0,00 zł	0,00 zł	**0,00 zł**	
6.1.4 Dochód *[w rozumieniu art. 61 Rozporządzenia ogólnego]*												0,00 zł	**0,00 zł**	**0,00 zł**	
Wydatki bez pomocy publicznej/*de minimis*												**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**	
Wydatki objęte pomocą publiczną												**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**	
Wydatki objęte pomocą *de minimis*												**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**	

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:
(Jeżeli pole nie dotyczy Wnioskodawcy proszę wpisać „-„ lub „Nie dotyczy”.)

1	**Uzasadnienie dla środków trwałych**

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]*
…	*…*	*…*

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]	
4	**Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu**
[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 kwalifikowalności VAT**
[tekst]	
9	**Uzasadnienie stawek jednostkowych**

Lp.	***Rodzaj stawki***	***Liczba stawek***	***Dokumenty rozliczające stawkę jednostkową***
1.	*Lista rozwijana:* *[język angielski]* *[język niemiecki]* *[język francuski]* *[bezzwrotne środki na założenie własnej działalności gospodarczej]*	*[liczba całkowita]*	*1. Dokumenty do WOP rozliczającego stawkę jednostkową:* *[tekst]* *2. Dokumenty na wezwanie IZ/ do kontroli na miejscu:* *[tekst]*

2.	*…*	*….*	*….*

Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): … [tekst]

10	**Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w Szczegółowym budżecie projektu *(w tym uzasadnienie dla wartości niematerialnych i prawnych)***

Numer kosztu	***Kategoria kosztu***
Nr automatycznie zaczytywany z budżetu szczegółowego po zaznaczeniu checkbox'a „Dodatkowe uzasadnienie w pkt. 6.1.6 ppkt. 10"	*Pole automatycznie zaczytywane z budżetu szczegółowego po zaznaczeniu checkbox'a „Dodatkowe uzasadnienie w pkt. 6.1.6 ppkt. 10"*
Uzasadnienie kosztu *… tekst …[tekst]…*	

Dodatkowy opis (jeśli dotyczy):

11	**Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) i pomocą *de minimis***

[tekst]

VII. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że jestem uprawniony\-a do reprezentowania Wnioskodawcy i składania oświadczeń w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **podlega/nie podlega**[1] 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, że nie zalegam z należnościami wobec Urzędu Skarbowego, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych.
8. Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego.
9. 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.
10. 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.
11. 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[2] .
12. Oświadczam, że **jestem/nie jestem**[3] podmiotem wskazanym w art. 3 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
13. Oświadczam, iż **wnioskuję/ nie wnioskuję**[4] o finansowanie na powyższy projekt z innych źródeł.
14. Oświadczam, iż **wnioskuję/ nie wnioskuję**[5] 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 wnioskuję, w przeciwnym wypadku niewidoczne lub nie dotyczy

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

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

1Wybrać właściwe
[2] Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.
[3] Wybrać właściwe
[4] Należy wybrać odpowiednią opcję.
[5] Należy wybrać odpowiednią opcję.

15. Oświadczam, iż jestem świadomy skutków niezachowania wskazanych w Regulaminie Konkursu form i sposobów komunikacji między Wnioskodawcą a Instytucją Ogłaszającą Konkurs, w tym wzywania Wnioskodawcy do uzupełniania lub poprawiania projektu w trakcie jego weryfikacji/ oceny w części dotyczącej spełniania przez projekt warunków formalnych/ kryteriów,
16. Dodatkowe oświadczenia:

[informacje uzupełniane na podstawie modułu nabory w przypadku, gdy w tym module uzupełniono pole „dodatkowe oświadczenia wnioskodawcy" (w przypadku braku dodatkowych oświadczeń: „nie dotyczy"].

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020" jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: Instytucja Zarządzająca).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych" jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: IOD@mfipr.gov.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
   - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
   - Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
   - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
   - Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez IZ RPO WiM określonych prawem obowiązków w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach RPO WiM 2014-2020 oraz zawarcia umowy dotyczącej realizacji projektu.

6. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
7. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu całkowitego rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
12. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach RPO WiM 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji projektu.

Data [autom. nadawanie daty przez system]

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

NAZWA WNIOSKODAWCY,
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W IMIENIU WNIOSKODAWCY
STANOWISKO/ FUNKCJA OSOBY UPRAWNIONEJ

* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią dotyczy wniosków składanych w formie papierowej
* należy złożyć odpowiedni rodzaj podpisu (tradycyjny lub elektroniczny) zgodnie ze sposobem określonym w Regulaminie danego konkursu

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**[6] 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

6 Wybrać właściwe

(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**[7] 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.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020" jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: Instytucja Zarządzająca).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych" jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: IOD@mfipr.gov.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
   - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
   - Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
   - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
   - Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez IZ RPO WiM określonych prawem obowiązków w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu

[7] Wybrać właściwe

realizującego projekt w ramach RPO WiM 2014-2020 oraz zawarcia umowy dotyczącej realizacji projektu.

6. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
7. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu całkowitego rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
12. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach RPO WiM 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji projektu.

Data złożenia oświadczenia

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

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

* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią dotyczy wniosków składanych w formie papierowej
* należy złożyć odpowiedni rodzaj podpisu (tradycyjny lub elektroniczny) zgodnie ze sposobem określonym w Regulaminie danego konkursu

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)

PODPISY ELEKTRONICZNE (dot. tylko wersji elektronicznej)	
Podpis dla wniosku:	
Czy prawidłowy:	
Identyfikator podpisu:	
Rodzaj podpisu:	
Czas złożenia podpisu:	
Wystawca certyfikatu:	
Nr seryjny certyfikatu:	
Informacje o certyfikacie:	
Imię:	
Nazwisko:	

UPP - Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia
(dot. tylko wersji elektronicznej)

Identyfikator Poświadczenia: …….

Adresat dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa adresata dokumentu: …….

Nadawca dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa nadawcy: …….

Dane poświadczenia

Data doręczenia: …….

Data wytworzenia poświadczenia: …….

Identyfikator dokumentu, którego dotyczy poświadczenie: …….

Dane uzupełniające (opcjonalne)

Dane dotyczące podpisu

Poświadczenie zostało podpisane - aby je zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu

Lista podpisanych elementów (referencji):

referencja : …….

pusta strona pozostawiona intencjonalnie

POTWIERDZENIE WPŁYWU WNIOSKU KONKURS RPWM.....	
Wnioskodawca:	
Adres:	
Tytuł projektu:	
Data i godzina przyjęcia wniosku (dd. mm. rr. gg: mm)	
Forma dostarczenia wniosku:	**[ ] przesyłka kurierska** **[ ] list polecony** **[ ] doręczony osobiście** **[ ] list zwykły**

.....
(podpis i pieczęć)