## ZAŁĄCZNIK NR 1 - Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach Pomocy technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

****

**Wniosek o dofinansowanie projektu Pomocy technicznej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTYFIKACJA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE** | | |
| **Data wpływu/nadania** | **Numer kancelaryjny wniosku** | **Numer wniosku o dofinansowanie** |
|  |  |  |
| **Numer naboru** | **Data rozpoczęcia weryfikacji** | **Data zakończenia weryfikacji** |
|  |  |  |
| **Data zatwierdzenia wniosku** | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEKCJA 1 - INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1 Nazwa wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa podmiotu realizującego projekt** | | | | | | | | | | **Nazwa komórki realizującej projekt** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Partner wiodący** | | | | | | | | | | Tak/Nie | | | | | | | |
| **1.2 Informacje teleadresowe wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kraj** | | | | | **Kod pocztowy** | | | | | **Miejscowość** | | | | | | | **Ulica** |
| <lista wyboru> | | | | |  | | | | | <lista wyboru> | | | | | | |  |
| **Nr budynku** | | | | | **Nr lokalu** | | | | | **Nr telefonu** | | | | | | | **Nr faksu** |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  |
| **Adres e-mail** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.3 Forma prawna wnioskodawcy** | | | | | | | | | | **1.4 Forma własności wnioskodawcy** | | | | | | | |
| <lista wartości zgodna z rozporządzeniem Rady Ministrów z dn. 27.07.1999 r.> | | | | | | | | | | <lista wartości zgodna z rozporządzeniem Rady Ministrów z dn. 27.07.1999 r.> | | | | | | | |
| **1.5 NIP wnioskodawcy** | | | | | | | | | | **1.6 NIP podmiotu realizującego projekt** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **1.7 REGON WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **1.8 PKD** | | | | | | | | | | **1.9 Możliwość odzyskania VAT** | | | | | | | |
| <lista wyboru> | | | | | | | | | | <lista wyboru> | | | | | | | |
| **1.10 Numer rachunku wnioskodawcy/odbiorcy** | | | | | | | | | | **1.11 Przeznaczenie rachunku** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **1.12 Osoby upoważnione do podpisywania wniosku o dofinansowanie projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kraj** | | | | | | **Nazwisko** | | | | | | **Imię** | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **Adres e-mail** | | | | | | | | | | | | **Nr telefonu** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **1.13 Osoba wyznaczona przez wnioskodawcę do kontaktów roboczych** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** | | | | | | **Nazwisko** | | | | | | **Stanowisko** | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **Nr telefonu** | | | | | | **Adres e-mail** | | | | | | **Nr faksu** | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **SEKCJA 2 - INFORMACJE O PROJEKCIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1 Program Operacyjny**  Na podstawie <listy wyboru> (dot. również osi priorytetowej, działania, poddziałania) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <Kod> | | | <Nazwa> | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.2 Oś priorytetowa** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.2.1 Numer** | | | **2.2.2 Nazwa** | | | | | | | | | | | | | | |
| <Kod> | | | <Nazwa> | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.3 Działanie** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.3.1 Numer** | | | **2.3.2 Nazwa** | | | | | | | | | | | | | | |
| <Kod> | | | <Nazwa> | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.4 Poddziałanie** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.4.1 Numer** | | | **2.4.2 Nazwa** | | | | | | | | | | | | | | |
| <Kod> | | | <Nazwa> | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.5 Tytuł projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.6 Krótki opis projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.7 Okres realizacji projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.7.1 Planowana data rozpoczęcia realizacji** | | | | | | | | | **2.7.2 Planowana data zakończenia realizacji** | | | | | | | | |
| <od> | | | | | | | | | <do> | | | | | | | | |
| **2.8 Wartość projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.8.1 Wartość ogółem** | | | | | | | | | **2.8.2 Wydatki kwalifikowalne** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **2.8.3 Wnioskowane dofinansowanie** | | | | **2.8.4 Wkład UE** | | | | | **2.8.5 % dofinansowania** | | | | | | | **2.8.6 Wkład własny** | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | |
| **2.9 Źródła finansowania wydatków** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa źródła finansowania wydatków** | | | | | | | | | **Wydatki kwalifikowalne** | | | | | | | | |
| Środki wspólnotowe | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Krajowe środki publiczne, w tym: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| - budżet jednostek samorządu terytorialnego | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| - inne krajowe środki publiczne | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Suma** | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **2.10 Rodzaj projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <lista wyboru> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.10.1 Powiązanie ze strategiami** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <lista wyboru> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.11 Miejsce realizacji projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.11.1 Projekt realizowany na terenie całego kraju** | | | | | | | Tak/Nie | | | | | | | | | | |
| **2.11.2 Województwo** | | | | | | | **2.11.3 Powiat** | | | | | | **2.11.4 Gmina** | | | | |
| <lista wyboru> | | | | | | | <lista wyboru> | | | | | | <lista wyboru> | | | | |
| **2.12 Klasyfikacja projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zakres interwencji (dominujący)** | | | | | | | | <lista wyboru> | | | | | | | | | |
| **Forma finansowania** | | | | | | | | <lista wyboru> | | | | | | | | | |
| **Typ obszaru realizacji** | | | | | | | | <lista wyboru> | | | | | | | | | |
| **Rodzaj działalności gospodarczej** | | | | | | | | <lista wyboru> | | | | | | | | | |
| **SEKCJA 3 - WSKAŹNIKI** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1 Lista mierzalnych wskaźników projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wskaźniki kluczowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wskaźniki produktu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | | **Jednostka miary** | | | **Wartość docelowa** | | | |
| **Ogółem** | | | |
|  | <lista wyboru> | | | | | | | | | |  | | | pole wymagalne | | | |
| **SEKCJA 4. ZAKRES RZECZOWO – FINANSOWY** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.1 Zakres rzeczowy** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zadanie** | | **Nazwa zadania** | | | | | | | | | | | | | **Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań/czas realizacji/podmiot działania** | | |
| **Zadanie 1** | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Zadanie 2** | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **(…)** | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.2 Zakres finansowy** | | | | | | | |
| **Kategoria kosztów** | **Nazwa kosztu** | | | | **Wydatki kwalifikowalne** | | **Dofinansowanie** |
| **Zadanie 1 (Nazwa zadania)** | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |
| **Suma** | | | |  | | |  |
| **Zadanie 2 (Nazwa zadania)** | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
| **Suma** | | |  | | |  | |
| **Ogółem w projekcie** | | |  | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEKCJA 5 - ZASADY HORYZONTALNE UE** | | | |
| **Wpływ projektu na zasadę zrównoważonego rozwoju** | | | |
| **POZYTYWNY** |  | **NEUTRALNY** |  |
| **UZASADNIENIE** | | | |
|  | | | |
| **Wpływ projektu na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób  z niepełnosprawnościami** | | | |
| **POZYTYWNY** |  | **NEUTRALNY** |  |
| **UZASADNIENIE** | | | |
|  | | | |
| **Wpływ projektu na zasadę równości szans kobiet i mężczyzn** | | | |
| **POZYTYWNY** |  | **NEUTRALNY** |  |
| **UZASADNIENIE** | | | |
|  | | | |
| **Zgodność projektu z zasadami zamówień publicznych - uzasadnienie** | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEKCJA 6. OŚWIADCZENIA** | |
| ❑ | Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta i składania oświadczeń w zakresie objętym niniejszym wnioskiem. |
| ❑ | Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku wraz z załącznikami są zgodne z prawdą. |
| ❑ | Oświadczam, że posiadam kadrę i zaplecze techniczne gwarantujące wykonalność projektu pod względem technicznym i finansowym. |
| ❑ | Oświadczam, że jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją projektu w ramach PT RPO WiM 2014-2020 finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, a w przypadku akceptacji niniejszego wniosku zobowiązuję się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów. |
| ❑ | Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych. |
| ❑ | Oświadczam, że mimo rozpoczęcia realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, przy jego realizacji przestrzegano obowiązujących przepisów prawa dotyczących danego projektu. |
| ❑ | W razie przyznania dofinansowania w ramach PT RPO WiM 2014-2020 wyrażam zgodę na umieszczenie nazwy beneficjenta, tytułu projektu i przyznanej kwoty dofinansowania w wykazie opublikowanym na stronie internetowej Programu. |
| ❑ | Oświadczam, że realizując powyższy projekt nie mogęodzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie Projektu. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu części poniesionego podatku VAT w ramach PT RPO WiM 2014-2020, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku. |
| ❑ | Oświadczam, że nie korzystam z pomocy pochodzącej z innych programów operacyjnych w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowalnych ujętych w projekcie. |
| ❑ | Oświadczam, że projekt nie jest projektem zakończonym, zgodnie z brzmieniem art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 |
| ❑ | Oświadczam, że 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 dochowania i ochrony informacji oraz tajemnic w nim zawartych |
| ❑ | Zobowiązuję się do promocji projektu zgodnie z wytycznymi w zakresie informacji i promocji wydanymi przez MIiR, ze Strategią komunikacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz z dodatkowymi zaleceniami Instytucji Zarządzającej RPO WiM 2014-2020. |
| ❑ | Oświadczam, iż jestem świadomy skutków niezachowania wskazanych w Wezwaniu do składania WND PT form i sposobów komunikacji między Wnioskodawcą a Instytucją Zarządzającą, w tym wzywania Wnioskodawców do uzupełniania lub poprawiania projektu w trakcie jego weryfikacji/oceny w części dotyczącej spełniania przez projekt warunków formalnych/ kryteriów |
| ❑ | Jestem świadom odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. |
| **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**  **Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**   1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego 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](mailto:iod@warmia.mazury.pl). Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@miir.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). 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 aktów prawnych: 5. 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, 6. 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, 7. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020, 8. 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. 9. 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. 10. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego. 11. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM. 12. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. 13. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji. 14. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu całkowitego rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji. 15. 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. 16. 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. 17. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEKCJA 7. ZAŁĄCZNIKI** | |
| Wykaz pracowników finansowanych z PT RPO WiM na lata 2014-2020 | Tak/Nie/Nie dotyczy |
| Metodologia rozliczania kosztów instytucji, takich jak czynsze, media, remonty, abonamenty, infrastruktura teleinformatyczna, zgodnie z Wytycznymi | Tak/Nie/Nie dotyczy |
| Inne | Tak/Nie/Nie dotyczy |

|  |
| --- |
| **Data wypełnienia wniosku:** (data uzupełniana automatycznie) |
| Pieczęć i podpis osoby/ób upoważnionej/nych do podpisywania wniosku o dofinansowanie projektu\* |

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

ZAŁĄCZNIK NR 1 do składanego Wniosku o dofinansowanie projektu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz pracowników finansowanych z PT RPO WiM 2014-2020 w …………. roku** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Lp.** | **Komórka organizacyjna** | **Nazwisko** | **Imię** |  | **Styczeń** | **Luty** | **Marzec** | **Kwiecień** | **Maj** | **Czerwiec** | **Lipiec** | **Sierpień** | **Wrzesień** | **Październik** | **Listopad** | **Grudzień** | **RAZEM** |
| 1 |  |  |  | okres finansowania |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X** |
| % finansowania w ramach RPO WiM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **∑** |
| wymiar etatu w Instytucji |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **X** |
| etatomiesiąc |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **∑** |
|  | **SUMA (% finansowania):** | | | | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** |
|  | **SUMA (etatomiesiąc):** | | | | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** | **∑** |
| \*W przypadku zatrudnienia osoby na zastępstwo należy ją wykazać bezpośrednio pod pracownikiem zastępowanym. Wówczas numeracja w kolumnie „Lp." będzie wyglądać następująco: „Lp.1" dla Pana X oraz dla osoby na zastępstwo również „Lp.1". | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| \*\* W pozycji „okres finansowania" należy podać dokładną datę finansowania pracownika z PT RPO WiM 2014-2020 (np. jeżeli finansowanie pracownika rozpoczęło się od 17.08.2015 r. wówczas w kolumnie "sierpień" należy przedstawić okres od 17.08.2015 r. do 31.08.2015 r. Natomiast w sytuacji, kiedy pracownik był finansowany z pomocy technicznej cały miesiąc wpisujemy wartość „1", w sytuacji przeciwnej wpisujemy wartość „0". | | | | | | | | | | | | | | | | |  |