

Załącznik nr 1 do Regulaminu
naboru nr RPWM.06.01.02-IZ.00-28-002/18 (...)
z 2018 r.

**Wzór wniosku o dofinansowanie projektu
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: |

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: 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 |
| Data finansowego zakończenia realizacji projektu: kalendarz |

Olsztyn, lipiec 2018 r.

I. INFORMACJE OGÓLNE

| |
|--|
| 1.1 Numer naboru: [autom. z modułu nabór] |
| 1.2 Program Operacyjny: [autom. z modułu nabór] |
| 1.3 Numer i nazwa Osi priorytetowej: [autom. z modułu nabór] |
| 1.4 Nr Priorytetu Inwestycyjnego: [autom. z modułu nabór] |
| 1.5 Numer i nazwa Działania: [autom. z modułu nabór] |
| 1.6 Numer i nazwa Poddziałania: [autom. z modułu nabór] |
| 1.7 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony: [autom. z modułu nabór] |
| 1.8 Rodzaj projektu: konkursowy/pozakonkursowy [autom. z modułu nabór] |
| 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/TAK) – pole wypełniane autom. |
| 1.10 Projekt realizowany w formule partnerstwa publiczno – prywatnego (wartość domyślna nie dotyczy/tak) |
| 1.11 Projekt generujący dochód: opcje do wyboru z listy rozwijanej [„Nie dotyczy”; „TAK - luka w finansowaniu”, „Tak – zryczałtowana stawka „ Tak- dochód niemożliwy do oszacowania z wyprzedzeniem”] |
| Dodatkowe pole numeryczne [luka w finansowaniu %] |
| Dodatkowe pole [zryczałtowana stawka %] – lista wyboru 20, 25, 30 |
| Dodatkowe pole numeryczne [„Wartość wydatków kwalifikowalnych przed uwzględnieniem dochodu”] |
| Dodatkowe pole numeryczne [„Wartość generowanego dochodu”]- wyliczana automatycznie wg wzoru |
| Dodatkowe pole numeryczne [„Wartość wydatków kwalifikowalnych po uwzględnieniu dochodu”] |

II. CHARAKTERYSTYKA WNIOSKODAWCY

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

| |
|---|
| Miejscowość: |
| Ulica: [tekst] |
| Nr budynku: [pole numeryczne] |
| Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy) |
| Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz Rodzaj kodu: 'PL' – 'Inny'] |
| Telefon: [pole numeryczne] |
| Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy) |
| Adres e-mail : [tekst] |
| Adres strony www: [tekst] (jeśli dotyczy) |
| 2.13 Osoba (-y) prawnie upoważniona(e) do podpisania umowy o dofinansowanie projektu: [możliwość dodania kilku osób] |
| Imię i nazwisko (stanowisko): [tekst] |
| Telefon: [pole numeryczne] |
| Faks: [pole numeryczne] |
| Adres e-mail: [tekst] |
| 2.14 Osoba upoważniona do kontaktów w ramach projektu: |
| Imię i nazwisko (stanowisko, miejsce pracy): [tekst] |
| Telefon: [pole numeryczne] |
| Faks: [pole numeryczne] |
| Adres e-mail: [tekst] |

| |
|---|
| 2.15 Podmiot realizujący: (tak/nie dotyczy) |
| 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 Rodzaj NIP-u: 'PL' – 'Inny'] |
| 2.15.5 REGON: [pole numeryczne] |
| 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 Rodzaj kodu: 'PL' – 'Inny'] |
| Telefon: [pole numeryczne] |

CHARAKTERYSTYKA PARTNERA PROJEKTU*

| |
|---|
| 2.16 Partnerzy: (Tak/Nie) |
| 2.16.1 Symbol Partnera: Partner A, B... |
| 2.16.2 Nazwa Partnera: [tekst] |
| 2.16.3 Typ Partnera: lista wyboru |
| 2.16.4 Forma prawna: [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r.] |
| 2.16.5 Forma własności: [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r.] |
| 2.16.6 Kraj: [tekst] wartość domyślna „Polska” |
| 2.16.7 Możliwość odzyskania VAT: [TAK/NIE/CZĘŚCIOWO] |
| 2.16.8 NIP: [pole numeryczne oraz Rodzaj NIP-u: 'PL' – 'Inny'] |
| 2.16.9 REGON: [pole numeryczne] |
| 2.16.10 Nazwa i numer dokumentu rejestrowego: (np. KRS) |

| |
|---|
| 2.16.11 Adres siedziby: |
| Województwo: |
| Powiat: |
| Gmina: |
| Miejscowość: |
| Ulica: [tekst] |
| Nr budynku: [pole numeryczne] |
| Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy) |
| Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz Rodzaj kodu: 'PL' – 'Inny'] |
| Telefon: [pole numeryczne] |
| Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy) |
| Adres e-mail: [tekst] |
| Adres strony www: [tekst] (jeśli dotyczy) |
| 2.16.12 Adres do korespondencji: |
| Województwo: |
| Powiat: |
| Gmina: |
| Miejscowość: |
| Ulica: [tekst] |
| Nr budynku: [pole numeryczne] |
| Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy) |
| Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz Rodzaj kodu: 'PL' – 'Inny'] |
| Telefon: [pole numeryczne] |
| Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy) |
| Adres e-mail: [tekst] |
| Adres strony www: [tekst] (jeśli dotyczy) |

*możliwość wybrania kilku partnerów

III. INFORMACJE O PROJEKCIE

| |
|--|
| 3.1 Tytuł projektu: |
| 3.2 Okres realizacji projektu: |
| Data rozpoczęcia realizacji projektu: kalendarz |
| Data rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu: kalendarz |
| Data finansowego zakończenia realizacji projektu: kalendarz |
| 3.3 Opis projektu: (pole tekstowe) |
| 3.4 Cele realizacji projektu oraz ich wpływ na realizację celów RPO WiM na lata 2014-2020 (pole tekstowe) |
| 3.5 Funkcjonowanie projektu w okresie trwałości (pole tekstowe) |
| 3.6 Powiązanie ze strategiami – lista wyboru (Strategia UE Morza Bałtyckiego + lista wielokrotnego wyboru: Cel priorytetowy, Obszar priorytetowy, Działanie, Wielkie Jeziora Mazurskie 2020 – Strategia, 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 |
| 3.7 Typ projektu: lista wielokrotnego wyboru |
| 3.8 Pomoc publiczna: lista wyboru (bez pomocy publicznej, pomoc publiczna, pomoc de minimis) |
| 3.9 Program pomocy publicznej/pomocy de minimis, w jakim realizowany ma być projekt – pole wypełniane w przypadku wybrania opcji pomoc publiczna lub pomoc de minimis w pkt 3.8 |
| 3.10 Instrumenty finansowe (tak/nie) |
| 3.11 Zakres interwencji (dominujący) – lista wyboru |
| 3.12 Zakres interwencji (uzupełniający) – (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 – 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] projekt nie wpisuje się w inteligentną |

| |
|---|
| specjalizację lub nazwa intel. Spec. |
| 3.19 PKD wiodące projektu: wybór z listy |
| 3.20 Komplementarność oraz powiązanie z innymi projektami: Tak/Nie + Pole tekstowe |
| 3.21 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. MIEJSCA REALIZACJI PROJEKTU

| |
|--|
| Projekt realizowany na terenie całego kraju: tak/nie |
| Województwo: |
| Powiat: |
| Gmina: |
| Podregion/Subregion: autom. |
| Obszar Strategicznej Interwencji(OSI): |
| Inne: tak/nie |

V. LISTA MIERZALNYCH WSKAŹNIKÓW PROJEKTU

A. Wskaźniki produktu

Wskaźniki kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu

| Nazwa wskaźnika | Rodzaj 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 wskaźniku - tekst | | | | | |

B. Wskaźniki rezultatu

Wskaźniki kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu

| Nazwa wskaźnika | Rodzaj 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 wskaźniku - tekst | | | | | |

C. Dane o wskaźnikach kluczowych horyzontalnych (informacyjnych)

Wskaźniki produktu:

| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość bazowa | Wartość docelowa |
|------------------|-----------------|----------------|------------------|
| Wskaźnik (lista) | | | |

Wskaźniki rezultatu:

| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość bazowa | Wartość docelowa |
|------------------|-----------------|----------------|------------------|
| Wskaźnik (lista) | | | |

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 |
|-------------------------|--|---------------------------------|-------------------------------|
| Nazwa kategorii kosztu* | | Tak | Nie |
| Nazwa kategorii kosztu* | | Tak | Nie |
| Koszty pośrednie | | Tak | Nie |

* dodawanie

6.2 Zakres finansowy projektu

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

Wydatki rozliczane ryczałtowo

Nie dotyczy

| Zadania (kategorie kosztów) podlegające limitom na podstawie kwalifikowalności wydatków | |
|---|------------------------|
| Zadanie (kategoria kosztów) | Wydatki kwalifikowalne |
| zakup nieruchomości | |
| Koszty pośrednie | |
| studium wykonalności | |
| promocja projektu | |
| cross-financing | |
| (dodatkowe limity) | |

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 | | |

VIII . ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UE

| |
|--|
| 8.1 Zrównoważony rozwój |
| 8.2 Równość szans kobiet i mężczyzn |
| 8.3 Równość szans i niedyskryminacja (w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami) |

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

X . Postępowania/zamówienia w projekcie

Tryb wyboru: lista rozwijana (prawo zamówień publicznych, konkurencyjność, inny)

| | |
|--|-----------------------------------|
| Przedmiot postępowania/zamówienia | |
| Tryb postępowania (lista wyboru) | |
| Sposób upublicznienia (jeżeli procedura postępowania/zamówienia została rozpoczęta) należy podać numer ogłoszenia o zamówieniu z Biuletynu Zamówień Publicznych lub z DUUE | |
| Data upublicznienia (jeżeli procedura postępowania/zamówienia została rozpoczęta) | |
| Uzasadnienie wyboru zasady konkurencyjności | |
| Uzasadnienie wyłączenia z zasady konkurencyjności | |
| Wartość zamówienia/umowy zawartej z wykonawcą | Wartość netto: Wartość brutto: |
| Data planowana/zawarcia umowy z wykonawcą | |

Oświadczenia Wnioskodawcy

1. 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).
2. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w szczególności dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
3. Oświadczam, że nie zalegam z należnościami wobec Urzędu Skarbowego, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych.
4. 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.).
5. Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego.
6. Oświadczam, że Wnioskodawca wywiązuje się z obowiązku składania sprawozdań dotyczących korzystania ze środowiska i nie zalega z opłatami za korzystanie ze środowiska.
7. 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.
8. 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.
9. 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.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

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

Klauzula gwarantująca ochronę informacji i tajemnic zawartych we wniosku o dofinansowanie

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

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

Data wypełnienia wniosku (autom. nadawanie daty przez system po wysyłce wniosku)

Pieczęć(-cie) i podpis osoby/ób uprawnionej/nich do reprezentowania wnioskodawcy.

Lista załączników wymaganych w momencie złożenia Wniosku o dofinansowanie

| | | |
|--|--|----------------------|
| 1 | Studium wykonalności/Biznes plan | 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 | Deklaracja organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000 | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 2.3 | Deklaracja właściwego organu odpowiedzialnego za gospodarkę wodną | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 2.4 | Tabela dotycząca przestrzegania przez aglomeracje będące przedmiotem Wniosku przepisów dyrektywy dotyczącej oczyszczania ścieków komunalnych. | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 3 | Dokumenty dotyczące zagospodarowania przestrzennego | |
| 3.1 | Kopia decyzji o warunkach zabudowy | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 3.2 | Kopia decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 3.3 | Wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego. | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 4 | Kopia decyzji o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej, pozwolenia na budowę lub zgłoszenia budowy | |
| 4.1 | Kopia decyzji o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 4.2 | Kopia pozwolenia na budowę lub zgłoszenia budowy | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 5 | Wyciąg z dokumentacji technicznej | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 6 | Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 7 | Kopia zawartej umowy (porozumienia lub innego dokumentu) określająca role partnerów w realizacji projektu, wzajemne zobowiązania stron, odpowiedzialność wobec dysponenta środków RPO WiM 2014-2020 | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 8 | Dokument określający status prawny Wnioskodawcy, tj. dokument rejestrowy | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 9 | Oświadczenie VAT | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 10 | Harmonogram rzeczowo-finansowy realizacji projektu | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 11 | Kopia dokumentu rejestrowego, świadcząca, że Wnioskodawca nie działa w celu osiągnięcia zysku | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 12 | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie bądź Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis bądź Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis przez przedsiębiorcę wykonującego usługę świadczoną w ogólnym interesie gospodarczym | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 13 | Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 14 | Dokumenty niezbędne do finansowej oceny Wnioskodawcy | |
| 14.1 | Bilans, rachunek zysków i strat lub inne | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 14.2 | Kopia odpowiedniego PIT/CIT | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 14.3 | Opinia składu orzekającego RIO o sprawozdaniu z wykonania budżetu za ostatni rok lub uchwała RIO, bądź Oświadczenie w sprawie dostarczenia sprawozdania z RIO | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 15 | Promesa kredytowa/umowa kredytowa/promesa leasingu, w przypadku przedsiębiorców, którzy realizację projektu finansować będą z kredytu lub przy udziale leasingu | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 16 | Oświadczenie Wnioskodawcy, dotyczące zakazu podwójnego finansowania inwestycji | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 17 | Oświadczenie o niewykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 18 | Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 19 | Oświadczenie dotyczące danych osobowych | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 20 | Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące wyboru partnerów spośród podmiotów innych niż wymienione w art.3 ust. 1 pkt 1-3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 21 | Oświadczenie dotyczące świadomości skutków niezachowania formy komunikacji | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| 22 | Oświadczenie Wnioskodawcy o niedokonaniu przeniesienia zakładu | Tak/Nie/ Nie dotyczy |
| Dodatkowe dokumenty (w zależności od Działania/Poddziałania lub typu Wnioskodawcy) | | |