



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



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

**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. „Subregion” z listy rozwijanej 1 opcję: „olsztyński” lub „elbląski” lub „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:** [wybór z listy checkbox: TAK/NIE]

**1.24 Pomoc publiczna:** [wybór z listy: bez pomocy publicznej, pomoc publiczna, pomoc de minimis]



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



[możliwość wyboru 2 rodzajów PP] + kwoty przy danym rodzaju pomocy (oddzielne pola)
<b>1.25 Typ projektu:</b> [wybór z listy rozwijanej: zintegrowany, grantowy, komplementarny, rewitalizacyjny, 50+, inny]
<b>1.26 Rodzaj projektu:</b> wybór z listy rozwijanej: konkursowy/ pozakonkursowy [autom. z modułu nabór]
<b>1.27 Partnerstwo publiczno-prywatne:</b> ['TAK' - 'NIE'] domyślnie - „NIE”
<b>1.28 Powiązanie ze strategiami:</b> [wybór z listy wielokrotnego wyboru: „Strategia rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025”, „Strategia UE Morza Bałtyckiego”, „Strategia Rozwoju Społeczno-Gospodarczego Polski Wschodniej do roku 2020”, „Wielkie Jeziora Mazurskie 2020 - Strategia”, wartość domyślna - „brak powiązania”] W przypadku wyboru odpowiedzi „Strategia UE Morza Bałtyckiego” pojawią się dodatkowe pola z listą wielokrotnego wyboru: Cel priorytetowy, Obszar priorytetowy, Działanie.
<b>1.29 Typ projektu ponadregionalnego:</b> pole staje się aktywne <b>tylko</b> 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)
<b>1.30 Grupa projektów:</b> ['TAK' - 'NIE'] domyślnie - „NIE”
<b>1.31 Projekt partnerski:</b> ['TAK' - 'NIE'] [autom. po zaznaczeniu check-box w pkt. 2.13]
<b>1.32 Duży projekt:</b> [TAK/ NIE] wartość domyślna NIE informacja podawana jest automatycznie na podstawie danych wprowadzonych w cz. V Budżet projektu.
<b>1.33 Projekt generujący dochód:</b> [wartość z cz.V Budżet projektu lub „Nie dotyczy”]
<b>1.34 Zakres interwencji (dominujący):</b> [powiązany z mod. „nabory”]
<b>1.35 Zakres interwencji (uzupełniający):</b> [powiązany z mod. „nabory”]
<b>1.36 Forma finansowania:</b> [powiązany z mod. „nabory”]
<b>1.37 Rodzaj działalności gospodarczej:</b> [powiązany z mod. „nabory”]
<b>1.38 Temat uzupełniający:</b> [powiązany z mod. „nabory”]

## II. WNIOSKODAWCA

<b>2.1 Nazwa wnioskodawcy:</b>
<b>2.2 Forma prawna:</b> [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r. z późn. zm.]
<b>2.3 Forma własności:</b> [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r. z późn. zm.]
<b>2.4 PKD:</b> [wybór z listy] dominujący kod PKD W przypadku braku kodu PKD należy wybrać opcję „Nie dotyczy”.
<b>2.5 Kraj:</b> wartość domyślna „Polska”
<b>2.6 Możliwość odzyskania VAT:</b> [TAK/NIE/CZĘŚCIOWO]
<b>2.7 NIP:</b> [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
<b>2.8 REGON:</b> [pole numeryczne]
<b>2.9 Adres siedziby:</b>
2.9.1 Ulica:
2.9.2 Nr budynku: [pole numeryczne]
2.9.3 Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
2.9.4 Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' - 'Inny']
2.9.5 Miejscowość:
2.9.6 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]
2.9.7 Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy) [tekst do 15 znaków]
2.9.8 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]
2.9.9 Adres strony www: (jeśli dotyczy)



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



<b>2.10 Jednostka realizująca projekt: wartość domyślna „nie dotyczy”</b>
<b>2.11 Osoba (-y) uprawniona (-e) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy: [możliwość dodania kilku osób]</b>
2.11.1 Imię i nazwisko:
2.11.2 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]
2.11.3 Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy), [tekst do 15 znaków]
2.11.4 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]
<b>2.12 Osoba uprawniona do kontaktów roboczych:</b>
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]
<b>2.13 Partnerzy: [check-box: 'TAK' - 'NIE'] [możliwość dodania kilku partnerów]</b>
2.13.1 Nazwa organizacji/institucji:
2.13.2 Forma prawna: [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r z późn. zm.]
2.13.3 Forma własności: [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r z późn. zm.]
2.13.4 NIP: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' - 'Inny'] Polski nr NIP - 10 znaków, jeżeli odznaczona została opcja „Polski numer NIP” maksymalny limit znaków dla tego pola wynosi 25
2.13.5 REGON: [pole numeryczne]
2.13.6 Adres siedziby:
2.13.6.1 Ulica: [tekst ]
2.13.6.2 Nr budynku: [pole numeryczne]
2.13.6.3 Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
2.13.6.4 Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: 'PL' - 'Inny']
2.13.6.5 Miejscowość:
2.13.6.6 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]
2.13.6.7 Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy), [tekst do 15 znaków]
2.13.6.8 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]
2.13.6.9 Adres strony www: (jeśli dotyczy)
<b>2.14 Osoba (-y) uprawniona (-e) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera: [możliwość dodania kilku osób]</b>
2.14.1 Imię i nazwisko:
2.14.2 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]
2.14.3 Faks: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]
2.14.4 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]
<b>2.15 Symbol partnera: [tekst] [automat. nadawanie symboli a, b, c]</b>

<b>2.16 Krótki opis projektu</b>
Uwaga: Pole posiada jedynie charakter informacyjny i nie jest punktowane w procesie oceny wniosku o dofinansowanie. Limit znaków w ramach tego pola nie wlicza się do ogólnego limitu znaków we wniosku o dofinansowanie.
<ul style="list-style-type: none"><li>- Jaki jest cel/cele projektu?</li><li>- Jakie zadania będą realizowane?</li><li>- Jakie są grupy docelowe? (do kogo skierowany jest projekt)</li><li>- Jakie będą efekty projektu (rezultaty i produkty)</li></ul>

Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu - Wzór wniosku o dofinansowanie projektu współfinansowanego z EFS w ramach RPO WiM 2014-2020



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



*Tekst do 2000 znaków*



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



### 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, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami  
- Opisz potrzeby uczestników projektu i bariery, na jakie napotykają (przy opisie barier określ planowany sposób ich niwelowania)

*tekst*

**Liczba osób objętych wsparciem**

*wartość liczbowa*

**Liczba podmiotów objętych wsparciem**

*wartość liczbowa*

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

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

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



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Cel projektu [należy samodzielnie uzupełnić] <i>tekst</i>								
Wskaźnik realizacji celu		Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika		
			K	M	OGÓŁEM	K	M	OGÓŁEM
<b>Nr</b>	<b>Wskaźniki rezultatu</b>							
1	1. tekst lub wybór z listy rozwijanej				[check-box „edytuj”]			[check-box „edytuj”]
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		<i>Tekst</i>						
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		<i>Tekst</i>						
...	2. tekst lub wybór z listy rozwijanej							
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		<i>Tekst</i>						
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		<i>Tekst</i>						
<b>Nr</b>	<b>Wskaźniki produktu</b>							
1	1. tekst lub wybór z listy rozwijanej		„nie dotyczy”	„nie dotyczy”	„nie dotyczy”			[check-box „edytuj”]



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		<i>Tekst</i>					
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		<i>Tekst</i>					
...	<i>1. tekst lub wybór z listy rozwijanej</i>		„nie dotyczy”	„nie dotyczy”	„nie dotyczy”).		[check-box „edytuj”]
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		<i>Tekst</i>					
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		<i>Tekst</i>					



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



### 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 każdego wskaźnika)
- Wskaż, w jaki sposób zidentyfikujesz wystąpienie takich sytuacji (zajścia ryzyka)
- Opisz działania, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka

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

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





Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



#### 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)

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	
<b>4.2 Trwałość rezultatów projektu</b>			
- Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy)			
tekst			

#### 4.3. Harmonogram realizacji projektu



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



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 kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań dotyczą (zgodnie z tabelą w pkt 4.1) - Wskaż wskaźniki produktu i rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników					
Nr	Nazwa zadania	Wysokość kwoty ryczałtowej	Wskaźnik dla rozliczenia kwoty ryczałtowej		Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników
			Nazwa	Wartość docelowa	



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



1	<i>lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1</i>	<i>Wartość uzupełniania automat. na podstawie informacji podanych w części VI. Szczegółowy budżet projektu (wg algorytmu Kwota ryczałtowa = wartość zadania + wartość zadania*k. pośrednie/ k. bezpośrednie)</i>	<i>1. (tekst wpisywany ręcznie)</i>		<i>tekst</i>
...	<i>lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1</i>	<i>Jw.</i>	<i>2. (tekst wpisywany ręcznie)</i>		<i>tekst</i>



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



#### 4.5 Potencjał wnioskodawcy i partnerów

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

*Tekst*

Opisz kadre 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 kadre własną czy zewnętrzną

Lp.	Funkcja (stanowisko) osoby w projekcie	Posiadane kompetencje i doświadczenie	Zakres obowiązków	Wymiar czasu pracy	Forma zatrudnienia/ zaangażowania w projekcie	Kadra
1.	<i>Tekst</i>	<i>Tekst</i>	<i>Tekst</i>	<i>Tekst</i>	<i>Tekst</i>	<b>Lista rozwijana: własna/ zewnętrzna</b>
2.	...	...	...	...	...	
3.	...	...	...	...	...	
4.	...	...	...	...	...	
5.	...	...	...	...	...	
...	...	...	...	...	...	

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]		



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



		<i>Tekst</i>	<i>Tekst</i>
2.	[lista rozwijana z nazwami zadań w pkt. 4.1]		....
3.	...	...	...
4.	...	...	...
...	...	...	...

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

#### 4.6 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów

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

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

Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy).

*Tekst*

#### 4.7 Sposób zarządzania projektem

Opisz kadre 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

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



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



2.						
3.						
...						

Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): *tekst*

## V. BUDŻET PROJEKTU

Kategoria wydatku	2014	2015	...	2018	2019	Ogółem	Wydatki kwalifikowalne
<b>5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>5.1.1 Koszty bezpośrednie</b>							
Zadanie 1 [Kwota ryczałtowa 1]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2 [tekst]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1)						0,00 %	
<b>5.2 Kwoty ryczałtowe</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.2/5.1)						0,00 %	0,00 %
<b>5.3 Stawki jednostkowe</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.3/5.1)						0,00 %	
<b>5.4 Personel projektu w kosztach ogółem</b>						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.4/5.1)						0,00 %	
<b>5.5 Zadania zlecone w kosztach ogółem</b>						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.5/5.1)						0,00 %	
<b>5.6 Środki trwałe w kosztach ogółem</b>						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.6/5.1)						0,00 %	
<b>5.7 Cross-financing w kosztach ogółem</b>						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.7/5.1)						0,00 %	0,00 zł
<b>5.8 Środki trwałe + cross financing</b>						0,00 zł	
jako % wartości projektu ogółem (5.6+5.7)/5.1						0,00 %	
<b>5.9 Wydatki poniesione poza terytorium UE</b>						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.9/5.1)						0,00 %	
<b>5.10 Wkład własny</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.10.1 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
5.10.2 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
5.10.3 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

Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu - Wzór wniosku o dofinansowanie projektu współfinansowanego z EFS w ramach RPO WiM 2014-2020



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



5.10.4 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	
5.10.5 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	
<b>5.11 Dochód</b> <i>[w rozumieniu art. 61 Rozporządzenia ogólnego]</i>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
<b>5.12 Wnioskowane dofinansowanie [5.1 – 5.10 – 5.11]</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
<b>5.13 Koszt przypadający na jednego uczestnika</b>								0,00 zł
<b>5.14 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem</b>								0,00 zł

VI. Szczegółowy budżet projektu																							
Kategoria kosztu	Symbol partnera	Personel projektu (T/N)	Zadanie zlecone (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)	Wkład niepieniężny (T/N)	j.m.	201...			201...			Ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Cross-financing (zł)	Cross-financing (%)	Środki trwałe(zł)	Środki trwałe (%)
												liczba	cena jednostkowa	łącznie	liczba	cena jednostkowa	łącznie						
<b>KOSZTY OGÓŁEM (6.1)</b>											<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>					
<b>KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)</b>											<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>					
<b>Zadanie 1 [tekst z pkt. 4.1]</b>											<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>%</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>%</b>	
Tekst											0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł					
....											0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł					
<b>Zadanie 2 [tekst z pkt 4.1]</b>											<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>%</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>%</b>	
Tekst											0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł					
...											0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł					
<b>KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2)</b>											<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>					
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1) [lista rozwijalna]											<b>0%</b>			<b>0%</b>			<b>0%</b>						
<b>Wkład własny (6.1.3)</b>											<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>						
<b>% kosztów ogółem</b>											<b>0%</b>			<b>0%</b>			<b>0%</b>						
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						





WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



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	
<b>6.1.4 Dochód</b> [w rozumieniu art. 61 Rozporządzenia ogólnego]	0,00 zł	0,00 zł	<b>0,00 zł</b>	
<b>Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	
<b>Wydatki objęte pomocą publiczną</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	
<b>Wydatki objęte pomocą de minimis</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	

**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.

nie ujęto 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.



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



nie ujęto 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.

nie ujęto VAT, wynosi 0% lub jest zwolniony.

<b>6.1.6 Uzasadnienie kosztów:</b>	
<b>1</b>	<b>Uzasadnienie zlecenia zadań w projekcie</b>
[tekst ]	
<b>2</b>	<b>Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych</b>
[tekst ]	
<b>3</b>	<b>Uzasadnienie dla cross-financingu</b>
[tekst ]	
<b>4</b>	<b>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</b>
[tekst ]	
<b>5</b>	<b>Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu</b>



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



[tekst ]	
<b>6</b>	<b>Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub programu operacyjnego</b>
[tekst ]	
<b>7</b>	<b>Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE</b>
[tekst ]	
<b>8</b>	<b>Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia</b>
[tekst ]	
<b>9</b>	<b>Uzasadnienie dla częściowej kwalifikowalności VAT</b>
[tekst ]	
<b>10</b>	<b>Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w Szczegółowym budżecie projektu</b>
[tekst ]	
<b>11</b>	<b>Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) i pomocą <i>de minimis</i></b>
[tekst ]	

## VII. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta i składania oświadczeń w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **podlega / nie podlega**<sup>1</sup> wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.)
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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.) 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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
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 (Dz. U. 2012 r., poz. 769) (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 (t. j. Dz. U. 2014 r., poz. 1417) (podmiotów zbiorowych skazanych za przestępstwo polegające na powierzaniu pracy cudzoziemcom przebywającym bez ważnego dokumentu, uprawniającego do pobytu na terytorium RP).
7. Oświadczam, iż w przypadku projektu partnerskiego wybór partnera spełnia wymogi, o których mowa w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (Dz. U. z 2014 r. poz. 1146 z późn. zm.).
8. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych źródeł finansowych, w tym wspólnotowych instrumentów finansowych czy z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
9. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy de minimis, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego<sup>2</sup>.
10. Oświadczam, że zobowiązany jestem do stosowania przepisów: **Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423, 768, 811, 915, 1146 i 1232)/ Zasady konkurencyjności**<sup>3</sup>.
11. Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz podmiotom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.
12. Zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
13. Ponadto oświadczam, iż zgodnie z art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) zostałem poinformowany, że:
  - Administratorem Danych Osobowych niezbędnych do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko – Mazurskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn;
  - dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór

<sup>1</sup> Wybrać właściwe

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

<sup>3</sup> Wybrać właściwe



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



podmiotu realizującego projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji projektu;

- ww. dane będą gromadzone i przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym (LSI), którego administratorem jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko – Mazurskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn;
- dodatkowo ww. dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w Centralnym Systemie Informatycznym (CST), którego Administratorem jest Minister Infrastruktury i Rozwoju;
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich aktualizacji oraz ich poprawiania, a także do wniesienia sprzeciwu ich dalszego przetwarzania przez Administratora Danych Osobowych;
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji projektu.

14. Oświadczam, iż jestem w posiadaniu oświadczeń o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie.

15. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w Centralnym Systemie Informatycznym (CST) jest Minister Infrastruktury i Rozwoju, natomiast gromadzonych w Lokalnym Systemie Informatycznym MAKS2 (LSI MAKS2) jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko – Mazurskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie, z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn, a dane w ww. systemach są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

16. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o dobrowolności podania danych osobowych, przy czym podanie danych jest niezbędne do aplikowania o dofinansowanie oraz realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

17. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o prawie do wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz do wniesienia sprzeciwu dalszego ich przetwarzania do Administratora Danych Osobowych.

18. W przypadku powzięcia przeze mnie informacji o wniesieniu sprzeciwu w ww. zakresie przez te osoby, oświadczam, iż o powyższym fakcie poinformuję Administratora Danych Osobowych.

19. Oświadczam, iż **wnioskuję/ nie wnioskuję**<sup>4</sup> o finansowanie na powyższy projekt z innych źródeł.

20. Oświadczam, iż **wnioskuję/ nie wnioskuję**<sup>5</sup> o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony określonych informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku.

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

[tekst] => jeśli wybrano opcję **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

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

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

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

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



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



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

#### OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU

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

- zapoznałem/łam/-liśmy się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;
- zobowiązuję/-emy się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie,

#### 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.

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

#### 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

Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu - Wzór wniosku o dofinansowanie projektu współfinansowanego z EFS w ramach RPO WiM 2014-2020



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



(jeśli dotyczy)