Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu RPO WiM na lata 2014-2020

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

(wersja 5.0)

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 wartością „TAK" po wypełnieniu pkt. 2.13 Partnerzy, w przeciwnym wypadku wartość „NIE".*
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" 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:
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: [TAK/NIE/CZĘŚCIOWO]
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:

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:* *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)*
2.11 Osoba (-y) uprawniona (-e) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy: *[możliwość dodania kilku osób]*
2.11.1 Imię i nazwisko:
2.11.2 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]
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]
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)
2.14 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: 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 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]
2.15.3 Faks: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]
2.15.4 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 lub cele projektu? 2) Jakie zadania będą realizowane? 3) Jakie są jego grupy docelowe (do kogo skierowany jest projekt, kto z niego skorzysta)? 4) Co zostanie zrobione w ramach projektu (jakie będą jego efekty i jakie powstaną w jego wyniku produkty)?
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	
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]

Cel projektu [należy samodzielnie uzupełnić]
tekst

Wskaźnik realizacji celu		Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika			Źródło danych do pomiaru wskaźnika	Sposób 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				[check-box „edytuj”]			[check-box „edytuj”]		

	znaków dla pola (poza ogólnym limitem dla projektu) -300 znaków)									
Nr	**Wskaźniki produktu (obligatoryjne, horyzontalne, własne)**								**Źródło danych do pomiaru wskaźnika**	**Sposób 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 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)	**sytuacja**	**zapobieganie**
	tekst	*tekst*
	sposób	**minimalizowanie**
	tekst	*tekst*
	sytuacja	**zapobieganie**
	tekst	*tekst*
	sposób	**minimalizowanie**
	tekst	*tekst*
... słownik (lista rozwijana ze wskaźników rezultatu wymienionych w pkt 3.2)	**sytuacja**	**zapobieganie**
	tekst	*tekst*
	sposób	**minimalizowanie**
	tekst	*tekst*
	sytuacja	**zapobieganie**
	tekst	*tekst*
	sposób	**minimalizowanie**
	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)

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 pośrednia** (pole nieobowiązkowe)	**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)*	*(wartość wpisywana ręcznie)*	*1. Dokumenty do WOP rozliczającego kwotę ryczałtową:* *[tekst]* *2. Dokumenty na wezwanie IZ\IP:* *[tekst]*

Uzasadnienie do przyjętej wartości pośredniej wskaźnika produktu (jeśli dotyczy):						
…	*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)*	*(wartość wpisywana ręcznie)*	*1. Dokumenty do WOP rozliczającego kwotę ryczałtową: [tekst]* *1. Dokumenty na wezwanie IZ\IP: [tekst]*
Uzasadnienie do przyjętej wartości pośredniej wskaźnika produktu (jeśli dotyczy):						

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 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*

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 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

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.						
…						

Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): *tekst*

4.8 Kryteria wyboru projektów niewymienione w innych częściach wniosku

Opisz w jaki sposób projekt spełnia kryteria wyboru projektów zgodnie z Regulaminem Konkursu

4.8.1 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.]

4.8.2 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 (5.6/5.1)						0,00 %	
5.6 Cross-financing w kosztach ogółem						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.7/5.1)						0,00 %	0,00 zł
5.7 Środki trwałe + cross financing						0,00 zł	
jako % wartości projektu ogółem (5.6+5.7)/5.1						0,00 %	
5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE						0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.9/5.1)						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

5.19.5 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 – 5.10 – 5.11]	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

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] [xxx zł netto]										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**	**0,00**	

													zł	**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:

1	**Uzasadnienie dla środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych**

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]*
…	…	…

Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): … *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 częściowej kwalifikowalności VAT**
[tekst]	
9	**Uzasadnienie stawek jednostkowych**
[tekst]	
10	**Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w Szczegółowym budżecie projektu**

Numer kosztu	***Kategoria kosztu***	***Uzasadnienie 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"*	*[tekst]*
…	…	…

Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): … *tekst*

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 i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za 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**[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, 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.
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 oraz z przepisami właściwego programu pomocowego[2] .
10. Oświadczam, że **jestem/nie jestem**[3] podmiotem wskazanym w art. 3 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
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 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 zostałem poinformowany, że:

- Administratorem Danych Osobowych niezbędnych do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Warmińsko-Mazurskie – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn;
- dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji

1 Wybrać właściwe
2 Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.
3 Wybrać właściwe

projektu;

- ww. dane będą gromadzone i przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym MAKS2 (LSI MAKS2), którego administratorem jest Województwo Warmińsko-Mazurskie – 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 Teleinformatycznym (CST), którego Administratorem jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa;
- 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 Teleinformatycznym (CST) jest Minister Rozwoju z siedzibą w Warszawie, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa, 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**[4] o finansowanie na powyższy projekt z innych źródeł.
20. 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

21. 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"].

Data [autom. nadawanie daty przez system]

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

[4] Należy wybrać odpowiednią opcję.
[5] Należy wybrać odpowiednią opcję.

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

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

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 (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,

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

6 Wybrać właściwe
7 Wybrać właściwe

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)