Załącznik nr 7 do Regulaminu konkursu - Rekomendacje IOK do wypełnienia wniosku o dofinansowanie.



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

**na lata 2014-2020**

**(wersja 7.0)**

***Drogi Wnioskodawco,***

***Wypełnij wniosek starannie, pisz jasno i przystępnie. Dzięki temu szybciej go ocenimy.  
 Pamiętaj, że wniosek jest dla nas głównym źródłem informacji o projekcie.***

***Napisz go zatem tak, abyśmy nie musieli się domyślać, co planujesz.***

***Ogranicz do minimum używanie skrótów one znacznie utrudniają lekturę wniosku.***

***Przed złożeniem wniosku sprawdź, czy wszystkie pola wniosku zostały właściwie wypełnione, zgodnie z obowiązującą Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu***

***(wersja 7.0).***

|  |
| --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ INSTYTUCJĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK** |
| **Data wpływu (wersja elektroniczna):** [*uzup. automatycznie przez system]*  **UWAGA!** Konkurs obejmuje wyłącznie projekty **ZIT bis Elbląg**  (lista gmin znajduje się w rozdziale 3.3 Regulaminu konkursu).  Projekty dotyczące szkół z obszarów innych niż ZIT bis Elbląg zostaną odrzucone na etapie oceny merytorycznej.  Konkurs dotyczy **I typu projektów (Model I i Model II)** oraz **IV typu** projektów. Możliwe jest również łączenie Modeli w ramach jednego wniosku o dofinansowanie projektu. IV typ projektów może być realizowany wyłącznie jako uzupełnienie działań przewidzianych  w Modelu I 1 typu projektów. |
| **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]*  Jeśli projekt będzie realizowany w ramach inteligentnej specjalizacji, wówczas należy wybrać z listy rozwijanej odpowiednią nazwę inteligentnej specjalizacji. |
| **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]*  Wybierz PKD: **np**. P 85 32 A; P 85 32 B; P 85 41. |
| **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]*  Należy pamiętać, iż w przypadku wartości wkładu publicznego przekraczającego 100 000 EURO nie ma możliwości rozliczania projektu za pomocą kwot ryczałtowych. |
| **1.20 Wkład UE:** *[autom. z cz. V Budżet projektu]*  Gdy Wnioskodawcą **nie jest** JST sprawdź, czy wnioskowane dofinansowanie w Twoim projekcie jest mniejsze niż wyrażona w złotówkach równowartość  100 000 euro (kryt. formalne nr 2). Jeśli tak, musisz rozliczać projekt kwotami ryczałtowymi.  Nie zapomnij wówczas o wypełnieniu pola  4.4 *Kwoty ryczałtowe.* Jeśli wkład własny pochodzi z JST dolicz go do limitu wkładu publicznego. |
| **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”]*  Gdy Wnioskodawcą **jest** JST sprawdź, czy wartość ogółem w Twoim projekcie jest mniejsza niż wyrażona w złotówkach równowartość 100 000 euro (kryt. formalne nr 2). Jeśli tak, musisz rozliczać projekt kwotami ryczałtowymi.  Nie zapomnij wówczas o wypełnieniu pola  4.4 *Kwoty ryczałtowe. 7*  W przedmiotowym konkursie nie dopuszcza się możliwości stosowania stawek jednostkowych |
| **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”]*  Podaj pełną nazwę Wnioskodawcy, zgodnie z wpisem do rejestru  lub ewidencji właściwej dla formy organizacyjnej Wnioskodawcy. |
| **1.38 Temat uzupełniający:** *[powiązany z mod. „nabory”]* |

W **tym punkcie zaznaczasz wartość** „TAK” **tylko wówczas**, gdy będziesz wykorzystywał system SL2014 w procesie wymiany informacji z Partnerami (składanie częściowych wniosków   
o płatność, składanie częściowych harmonogramów płatności). Rozliczanie projektów partnerskich w ten sposób nie jest obowiązkowe. Jeżeli nie zamierzasz korzystać z tej funkcjonalności, wówczas z listy rozwijanej należy wybrać wartość „NIE”.

|  |
| --- |
| **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”).*  W przypadku, gdy projekt będzie realizowany przez jednostkę organizacyjną samorządu terytorialnego nieposiadającą osobowości prawnej (np. szkoła), należy w pkt. 2.10 wpisać dane jednostki realizującej projekt.  ***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]*  Wskaż osobę/osoby, która/-e podpisze/-ą wniosek w części VII *Oświadczenie*. Wskaż wszystkie osoby (zgodnie ze sposobem reprezentacji) uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy.    Pamiętaj, aby jako partnera wskazać podmiot posiadający osobowość prawną np. Powiat. |
| *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]*  W przypadku projektu partnerskiego wskaż osobę/osoby, która/-e podpisze/-ą wniosek w części VII *Oświadczenie*. Wskaż wszystkie osoby (zgodnie ze sposobem reprezentacji) uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Partnera. |
| *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*  Pamiętaj, że treści w tym punkcie nie podlegają ocenie, zatem wszelkie istotne informacje  (w tym te świadczące o spełnieniu kryteriów), które podasz w tym punkcie, muszą znaleźć się również w dalszej części wniosku. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO RPO WiM 2014-2020**  **Uwaga:** **W I typie projektów**, w Modelu I, podstawą realizacji wsparcia jest obligatoryjnie porozumienie zawarte miedzy szkołą/placówką prowadzącą kształcenie zawodowe na obszarze ZIT bis Elbląg, a pracodawcą/przedsiębiorcą.  **W ramach Modelu I** obligatoryjnie projekt musi opierać się na diagnozie uczniów/słuchaczy pod kątem uzupełnienia ich umiejętności/kompetencji/kwalifikacji zawodowych. Następnie należy zaplanować realizację staży dla **każdego ucznia.** Możliwa jest również m.in. (nieobligatoryjnie) realizacja kursów/szkoleń dla uczniów/słuchaczy, jeśli taka potrzeba wynika z powyższej diagnozy.  **W ramach Modelu II** obligatoryjnie należy zaplanować wsparcie dla nauczycieli, w tym nauczycieli kształcenia zawodowego oraz instruktorów praktycznej nauki zawodu w zakresie przedmiotów zawodowych. Uzupełniająco można zaplanować wsparcie dla nauczycieli  w zakresie stosowania metod i form organizacyjnych sprzyjających kształtowaniu u uczniów kompetencji kluczowych oraz umiejętności uniwersalnych niezbędnych na rynku pracy .  **Uwaga:** W Modelu II nie przewiduje się objęcia wsparciem uczniów/słuchaczy szkół.  **IV typ projektu** dotyczy kształtowania u uczniów i słuchaczy szkół/placówek prowadzących kształcenie zawodowe na obszarze ZIT bis Elbląg kompetencji kluczowych i umiejętności uniwersalnych niezbędnych na rynku pracy (umiejętności matematyczno-przyrodniczych, umiejętności posługiwania się językami obcymi (w tym język polski dla cudzoziemców i osób powracających do Polski oraz ich rodzin), ICT, umiejętności rozumienia, kreatywności, innowacyjności, przedsiębiorczości, krytycznego myślenia, rozwiązywania problemów, umiejętności uczenia się, umiejętności pracy zespołowej w kontekście środowiska pracy).  **Należy w pkt. 3.1 wniosku wskazać jaki model zamierza się realizować w ramach projektu.**  Opisz grupę docelową w sposób pozwalający oceniającym wniosek jednoznacznie stwierdzić, że projekt jest skierowany do grupy kwalifikującej się do otrzymania wsparcia zgodnie z założeniami danego Modelu. | | | | | | | | | | | | | | |
| **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*  Przedstawiając analizę sytuacji problemowej musisz uwzględnić **zasadę dostępności dla osób z niepełnosprawnościami**. Nawet jeśli nie masz jeszcze ostatecznie określonej grupy docelowej, musisz założyć udział w projekcie osób  z różnymi rodzajami niepełnosprawności.  **Pamiętaj, że istnieją różne rodzaje niepełnosprawności!**  Rozwiązania projektu powinny realizować tę zasadę w szczególności poprzez:  -dostęp na każdym etapie projektu;  -koncepcję uniwersalnego projektowania;  -mechanizm racjonalnych uprawnień.  **Uwaga:** Od 5 kwietnia 2018 r. obowiązują zaktualizowane *Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji (…)*, do których załącznikiem nr 2 są **Standardy dostępności dla polityki spójności 2014-2020.**  We wniosku o dofinansowanie projektu Wnioskodawca powinien zawrzeć **deklarację,** że projekt będzie realizowany zgodnie ze **Standardami dostępności.**  **Uwaga:** Należy zwrócić uwagę, aby nie utożsamiać zasady równości szans  i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami  z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn.  **Pamiętaj, że zakres diagnozy musi odnosić się do:**   * potrzeby podnoszenia umiejętności, kompetencji oraz uzyskiwania kwalifikacji zawodowych przez uczniów/słuchaczy szkół/placówek prowadzących kształcenie zawodowe na obszarze ZIT bis Elbląg  (**1 typ projektów,** **Model I**), * potrzeby doskonalenia umiejętności, kompetencji i kwalifikacji nauczycieli i instruktorów praktycznej nauki zawodu  (**1 typ projektów Model II)**, * potrzeby doposażenia bazy dydaktycznej szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe z obszaru ZIT bis Elbląg  w sprzęt i/lub materiały dydaktyczne, a także ponoszonych wydatków w ramach cross-financingu – (**1 typ projektów,** **Model I** oraz **4 typ projektów** - tylko **w uzasadnionych przypadkach**, zaś w przypadku Modelu II niezasadne), * potrzeby kształtowania u uczniów i słuchaczy szkół/ placówek prowadzących kształcenie zawodowe na obszarze ZIT bis Elbląg kompetencji kluczowych i umiejętności uniwersalnych niezbędnych na rynku pracy (**4 typ projektów).**   Pamiętaj, że najistotniejszym elementem wniosku jest właściwe określenie sytuacji problemowej dotykającej grupy docelowej. Na tej podstawie Wnioskodawca opisuje potrzeby/oczekiwania oraz bariery na które mogą napotkać/napotykają uczestnicy projektu. Dopiero analiza  i prawidłowy opis ww. kwestii dają gwarancję właściwego i celowego doboru zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu. Należy zachować spójność pomiędzy poszczególnymi elementami wniosku.  **Dobrą praktyką** jest również podanie we wniosku o dofinansowanie danych dotyczących osób z niepełnosprawnością w grupie docelowej.  Potrzebujemy kilku **danych statystycznych** potwierdzających trudną sytuację instytucji/osób, do których chcesz skierować projekt. Pamiętaj, że grupa musi pochodzić z obszaru ZIT bis Elbląg, nie przedstawiaj zatem danych obrazujących sytuację w całym województwie. Nie oceniamy bowiem ilości przedstawionych treści, ale ich jakość. Niech diagnoza będzie syntetyczna, ale obrazująca problem w skali, której odpowiada projekt.  Pamiętaj, że jesteś zobowiązany do przedstawienia konkretnych danych wynikających z diagnozy, będącej podstawą do stwierdzenia zgodności zakresu zaproponowanego w projekcie wsparcia z potrzebami grupy docelowej. O diagnozę poprosimy w trakcie negocjacji.  Pamiętaj o konieczności spełnienia **standardu minimum**. W tym celu wskaż istnienie barier równościowych bądź ich brak, używając do tego danych prezentujących sytuację osób danej płci w obszarze edukacji w odniesieniu do przestrzeni, na której realizować będziesz projekt. Przy diagnozowaniu barier równościowych, wskaż, czy któraś z grup (K/M) znajduje się w gorszym położeniu, jakie są tego przyczyny, czy któraś z grup ma trudniejszy dostęp do szkoleń czy zatrudnienia. **Za ww. informacje, możesz uzyskać 1 punkt za pierwsze kryterium standardu minimum.**  Diagnoza powinna być przygotowana  i przeprowadzona przez szkołę, placówkę systemu oświaty lub inny podmiot prowadzący działalność  o charakterze edukacyjnym lub badawczym oraz **zatwierdzona przez organ prowadzący, bądź osobę upoważnioną do podejmowania decyzji** ([zobacz limit i ograniczenie nr 1](#limit1)). **Wnioskodawca w treści wniosku o dofinansowanie projektu zobowiązany jest do przedstawienia konkretnych danych wynikających  z diagnozy.** | | | | | | | | | | | | | | |
| - Opisz potrzeby uczestników projektu i bariery, na jakie napotykają (przy opisie barier określ planowany sposób ich niwelowania)  **Model II** zakłada wsparcie na rzecz doskonalenia umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji co najmniej jednego nauczyciela szkoły/placówki prowadzącej kształcenie zawodowe (w tym nauczyciele zawodu oraz instruktorzy praktycznej nauki zawodu)  w zakresie przedmiotów zawodowych.  Działania informacyjne i promocyjne oraz rekrutację do projektu należy zaplanować w taki sposób, żeby osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności mogły dowiedzieć się o projekcie oraz samodzielnie zgłosić chęć udziału w nim. **(Patrz: *Standardy dostępności*: standard informacyjno-promocyjny** oraz **standard cyfrowy).**  Pamiętaj o:  - dostosowaniu strony internetowej do standardów WCAG 2.0. Warto również zamieścić informacje o projekcie na stronach/portalach internetowych, z których korzystają osoby z niepełnosprawnościami;  - zapewnieniu różnych kanałów informowania o możliwości udziału w projekcie: plakaty, ulotki, informacje w polskim języku migowym (film na www) itp.;  - umieszczeniu w materiałach informacyjnych i rekrutacyjnych wyraźnej informacji o możliwości skorzystania z usług dostępowych, takich jak tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością itp. W formularzu rekrutacyjnym warto zamieścić dodatkowe pytanie otwarte o szczególne potrzeby osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności;  - umieszczeniu w materiałach informacyjnych i rekrutacyjnych opisu dostępności biura projektu/miejsc rekrutacji oraz opisu placówki, w której realizowany będzie projekt. | | | | | | | | | | | | | | |
| *Tekst*  Będziemy oczekiwali, że zaproponujesz konkretne działania, które zniwelują opisane wcześniej bariery i odpowiedzą na wskazane przez Ciebie potrzeby.  Pamiętaj, o zidentyfikowaniu potrzeb i barier (w tym bariery uczestnictwa, czyli czynniki, które zniechęcają uczestników do wzięcia udziału w projekcie lub uniemożliwiają im udział w projekcie). Następnie adekwatnie do nich zaplanuj działania oraz kryteria rekrutacji. Pamiętaj o wskazaniu dokumentów źródłowych, na podstawie których będziesz weryfikował spełnienie kryteriów.  Jeśli zidentyfikowałeś bariery równościowe ze względu na płeć, zaplanuj działania równościowe, które będą stanowiły odpowiedź na te bariery, w szczególności tak zaplanuj rekrutację, by bariery te zniwelować. Dopasuj formy wsparcia do uczestników/uczestniczek. **Za ww. informacje, możesz uzyskać maksymalnie 2 punkty za spełnienie drugiego kryterium standardu minimum.**  Jeśli nie zidentyfikowałeś barier równościowych, wskaż działania, które będą przeciwdziałały pojawieniu się takich barier. **Za ww. informacje możesz uzyskać maksymalnie 2 punkty za trzecie kryterium standardu minimum.** | | | | | | | | | | | | | | |
| - Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami | | | | | | | | | | | | | | |
| *tekst* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Liczba osób objętych wsparciem**  Z listy rozwijanej wybierz cel: *Zwiększenie zatrudnialności uczniów szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe,  w szczególności poprzez poprawę jakości kształcenia zawodowego.* | | | | | | | | | *wartość liczbowa*  Podstawowym zadaniem Wnioskodawcy jest ocena kwalifikowalności uczestnika projektu, tj. dopilnowanie, aby wsparciem nie została objęta inna osoba niż wskazana w grupie docelowej. Należy wskazać dokumenty, które będą podstawą weryfikacji kwalifikowalności uczestnika projektu. Należy pamiętać, aby je zebrać od uczestników już na etapie rekrutacji przeprowadzonej na bazie regulaminu rekrutacji. Dane wprowadzone do systemu informatycznego muszą być zgodne ze zgromadzoną dokumentacją projektową. Za rozpoczęcie udziału w projekcie (co do zasady) uznaje się dzień przystąpienia do pierwszej formy wsparcia w ramach projektu. Warunkiem koniecznym do udziału w projekcie uczestnika będącego osobą fizyczną jest zbieranie danych osobowych określonych w umowie o dofinansowanie projektu. Jeżeli nie jest możliwe określenie wszystkich wymagań danych osobowych, nie można wykazywać danej osoby jako uczestnika projektu, a co za tym idzie – powiązanych z nim wskaźników produktu i rezultatu. | | | | | |
| **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]** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pamiętaj, że cel projektu powinien**:  - wynikać z problemów,   * być spójny z celem szczegółowym RPO, * przekładać się na zadania, * być realny do osiągnięcia.   **Cel projektu nie powinien być działaniem, lecz odzwierciedlać efekt,  jaki ma przynieść** **realizacja projektu.**  **Cel projektu [należy samodzielnie uzupełnić]**  *tekst* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wskaźnik realizacji celu** | | | Pamiętaj, aby wskazać **wszystkie** obligatoryjne wskaźniki rezultatu wynikające z zaplanowanego wsparcia.  **Jednostka pomiaru** | **Wartość bazowa wskaźnika** | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | **Źródło danych do pomiaru wskaźnika** | **Sposób pomiaru wskaźnika** |
| **K** | **M** | | **OGÓŁEM** | | | **K** | **M**  Opisując źródła danych i sposób pomiaru wskaźników pamiętaj, że każdy  z nich ma swoją specyfikę – nie zawsze można więc wypełnić tę część wniosku metodą „kopiuj – wklej”. Opisując sposób pomiaru wskaźnika, należy zawrzeć informację dotyczącą częstotliwości pomiaru | **OGÓŁEM** |  |
| **Nr** | | **Wskaźniki rezultatu**  Pamiętaj, że w przypadku Modelu I masz obowiązek wpisania wskaźnika własnego specyficznego określającego liczbę uczniów, którzy zakończyli udział w stażach u pracodawcy.  Wskaźniki rezultatu i/lub produktu podaj w podziale na płeć  oraz wskaż, jak rezultaty zniwelują zidentyfikowane bariery równościowe (o ile takie zidentyfikowano), a uzyskasz **maksymalnie 2 punkty za spełnienie czwartego kryterium standardu minimum**  **(bezpośredniego, długoterminowego, własne)** | | | | | | | | | | |  |  |
| *1* | | *1. tekst lub wybór z listy rozwijanej* (limit znaków dla pola (poza ogólnym limitem dla projektu) -300 znaków) |  |  |  | | [check-box „edytuj”] | | |  |  | [check-box „edytuj”] | *Tekst* | *Tekst* |
| *2* | | *2. tekst lub wybór z listy rozwijanej* (limit znaków dla pola (poza ogólnym limitem dla projektu) -300 znaków)  Pamiętaj, że masz obowiązek wpisania wskaźnika własnego specyficznego *Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje  w ramach pozaszkolnych form kształcenia* (jeśli dotyczy).  Przy określaniu wartości docelowej wskaźnika należy pamiętać, że nauczyciel/uczeń/słuchacz korzystający z więcej niż jednej formy wsparcia, do wskaźnika liczony jest tylko raz.  Pamiętaj, aby wskazać **wszystkie** obligatoryjne wskaźniki produktu wynikające z zaplanowanego wsparcia oraz wskaźniki własne monitorujące konkretne działania. |  |  |  | | [check-box „edytuj”] | | |  |  | [check-box „edytuj”]  W związku z obowiązkiem monitorowania wysokiej jakości praktyk/staży pamiętaj,  aby w źródłach pomiaru wskaźnika wskazać dokumenty, które pozwolą to zweryfikować. Przykładowe dokumenty:  -opinia pracodawcy dotycząca praktykanta/stażysty,  -program praktyki/stażu,  -umowa stażowa,  -zaświadczenie imienne wystawione przez pracodawcę o odbyciu praktyki/stażu  -oświadczenie dotyczące otrzymanego stypendium,  -oświadczenie dotyczące nieodpłatnie otrzymanych materiałów, narzędzi, odzieży, itp. niezbędnych do odbycia praktyki/stażu,  -oświadczenie uczestnika o zapewnieniu mu nieodpłatnego transportu. |  |  |
| **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* |

Pamiętaj o wskazaniu wskaźników horyzontalnych wskazanych   
w Podrozdziale 4.1 Regulaminu konkursu. Biorąc pod uwagę specyfikę wskaźników horyzontalnych zaleca się, aby beneficjenci wprowadzali je wszystkie do wniosku o dofinansowanie (nawet z wartością docelową równą 0 - zwłaszcza w przypadku wskaźnika dot. racjonalnych usprawnień)   
i wykazywali ich osiągnięcie, o ile sytuacje zawarte w definicjach wskaźników zaistnieją w ich projektach.

Wartość docelowa wskaźnika produktu powinna być zgodna   
z opisem grupy docelowej oraz wartością wskazaną w polu *Liczba osób objętych wsparciem* umieszczonym pod opisem grupy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**  Pamiętaj, że w sytuacji, gdy kwota ogółem projektu **przekracza 2 mln PLN** Wnioskodawca uzupełnia punkt 3.3 wniosku | **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** |
| Pamiętaj, że jeśli rozliczasz projekt kwotami ryczałtowymi, działania logicznie ze sobą powiązane i od siebie zależne powinny być ujęte w ramach jednej kwoty (zadania). | *tekst* | *tekst* |

Upewnij się, że przewidziane w projekcie kursy/szkolenia oraz praktyki/staże są zorganizowane w taki sposób, że osoby   
z różnymi rodzajami niepełnosprawności będą mogły bez barier w nich uczestniczyć.   
**Patrz standardy dostępności – standard szkoleniowy**.

Zaplanuj działania niwelujące nierówności ze względu na niepełnosprawność (zachowaj spójność z analizą sytuacji problemowej tej kategorii osób). Zapewnij dostępność wszystkich produktów projektu, tzn. niech wytworzone w ramach kursu strony internetowe, materiały multimedialne, materiały szkoleniowe, będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami.   
**Patrz standardy dostępności – standard informacyjno – promocyjny oraz standard cyfrowy**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)* | |
| **UWAGA!** **IV typ projektów** może być realizowany wyłącznie jako **uzupełnienie** działań przewidzianych w **Modelu I 1 typu projektów**.  **Szczegółowy opis zadania** | | *tekst*  Pamiętaj, o inwentaryzacji posiadanego wyposażenia/doposażenia. Planując zakupy kieruj się podstawą programową kształcenia w zawodach. Możesz skorzystać z przykładowego katalogu wyposażenia pracowni lub warsztatów szkolnych patrz strona [www.koweziu.edu.pl](http://www.koweziu.edu.pl)  **UWAGA!** W przedmiotowym konkursie nie ma możliwości sfinansowania kosztów związanych z doposażeniem stanowiska pracy stażysty – patrz podrozdział 3.1 Regulaminu konkursu.  **KOMPETENCJE** – to wyodrębniony zestaw efektów uczenia się/kształcenia. Opis kompetencji zawiera jasno określone warunki, które powinien spełniać uczestnik projektu ubiegający się o nabycie kompetencji, tj. wyczerpującą informację o efektach uczenia się dla danej kompetencji oraz kryteria i metody ich weryfikacji. Wykazywać należy wyłącznie kwalifikacje/kompetencje osiągnięte w wyniku interwencji EFS. Fakt nabycia kompetencji przez nauczycieli oraz uczniów będzie weryfikowany w ramach następujących etapów:  • **ETAP I** - Zakres - zdefiniowanie w ramach wniosku o dofinansowanie grupy docelowej do objęcia wsparciem oraz wybranie obszaru interwencji EFS, który będzie poddany ocenie,  • **ETAP II** - Wzorzec – określony przed rozpoczęciem form wsparcia i zrealizowany w projekcie standard wymagań, tj. efektów uczenia się, które osiągną uczestnicy w wyniku przeprowadzonych działań projektowych,  • **ETAP III** - Ocena - przeprowadzenie weryfikacji na podstawie opracowanych kryteriów oceny po zakończeniu wsparcia udzielanego danej osobie,  • **ETAP IV** - Porównanie - porównanie uzyskanych wyników etapu III (ocena) z przyjętymi wymaganiami (określonymi na etapie II efektami uczenia się) po zakończeniu wsparcia udzielanego danej osobie.  Podstawowe informacje dotyczące uzyskiwania kwalifikacji w ramach projektów współfinansowanych z EFS wraz z listą sprawdzającą do weryfikacji znajdują się w załączniku nr 8 do przedmiotowego Regulaminu  W przypadku organizacji szkoleń/kursów/staży konieczne jest podanie najważniejszych informacji dotyczących sposobu ich organizacji (np. miejsce prowadzenia zajęć, liczba edycji kursu, warunki do jego rozpoczęcia, planowane terminy rozpoczęcia  i zakończenia, planowane harmonogramy z liczbą godzin szkoleniowych, zaangażowana kadra, hasłowy opis tematyki zajęć w zakresie umożliwiającym ocenę jego zasadności, materiały szkoleniowe, jakie zostaną przekazane uczestnikom, itp. – o ile są one istotne dla oceny tego szkolenia/kursu).  **UWAGA!** W przedmiotowym konkursie opiekun stażysty nie musi uczestniczyć w diagnozie ucznia – patrz podrozdział 3.1 Regulaminu konkursu.  **Zapewnij nas, że uczestnicy projektu w wyniku wsparcia nabędą KWALIFIKACJE i/lub KOMPETENCJE.** | | |
| **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* | | | | |

Przekonaj nas, że partnerstwo z wybranym przez Ciebie podmiotem jest niezbędne do realizacji projektu/zadania. Nie ograniczaj jego udziału do roli podmiotu, który odpowiada za zlecanie działań

**4.3. Harmonogram realizacji projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kwartał** | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miesiąc** | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Zadanie 1 – [tekst z pkt. 4.1] | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap I - *tekst* | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap II - *tekst* | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | Terminy i etapy wsparcia powinny być spójne z opisem zadań.  Pamiętaj, że **rekrutacja i promocja** powinny zostać ujęte w harmonogramie. Rekrutacja i promocja projektu powinny uwzględniać zasadę dostępności dla osób  z niepełnosprawnościami (patrz Podrozdział 4.2 Regulaminu konkursu – Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób  z niepełnosprawnościami i ***Standardy dostępności* – standard informacyjno-promocyjny).** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zadanie 2 – [tekst z pkt. 4.1] | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap I - *tekst* | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap II - *tekst* | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.4 Kwoty ryczałtowe** *(jeśli dotyczy)*  W przypadku realizacji projektu wieloletniego lub o złożonym harmonogramie działań (np. kurs w ramach którego przewiduje się przeszkolenie kilku grup w różnych terminach) IOK rekomenduje aby dokonać takiego podziału zadań, który umożliwi płynne rozliczanie kwot ryczałtowych (np. w ramach kursu spawalniczego przewiduje się przeprowadzenie 4 grup, w związku z czym zaleca się aby zaplanować 4 odrębne zadania odpowiadające danej grupie:  zadanie 1 -„Kurs spawalniczy - grupa I”, zadanie 2 - „Kurs spawalniczy - grupa II, etc.”). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -  -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**  **Jedna kwota ryczałtowa = Jedno zadanie = Jeden wskaźnik produktu**  Podaj **jeden wskaźnik** **produktu** (specyficzny dla danego zadania), utworzony wyłącznie na potrzeby rozliczenia konkretnej kwoty ryczałtowej  (w przypadku zadania związanego z realizacją praktyki/stażu np. wskaźnik: „Liczba zaświadczeń potwierdzających odbycie stażu przez uczniów”, w przypadku zadania dotyczącego realizacji konkretnego szkolenia np. wskaźnik: "Liczba uczniów, uczestniczących w kursie spawalniczym”.  Pamiętaj, aby wskaźnik produktu utworzony w pkt. 4.4 wniosku na potrzeby rozliczenia kwoty ryczałtowej nie powielał określonego w pkt. 3.2 wniosku wskaźnika produktu służącego do pomiaru celu projektu. | **Nazwa zadania** | | **Wskaźniki produktu do rozliczenia kwot ryczałtowych** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników** | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa**  Wnioskodawca może również określić wartość pośrednią wskaźnika, o ile zachodzi taka potrzeba. Wartość ta ma być na tyle istotna, że jej osiągnięcie może stanowić podstawę do uznania celu projektu za częściowo spełniony i jednocześnie uzasadniłaby przyznanie dofinansowania. Określając wartość pośrednią należy uwzględnić diagnozę i specyfikę projektu oraz oczekiwania IOK. | | | | | | | | | **Wartość pośrednia**  (pole nieobowiązkowe) | **Wartość docelowa**  Nie wskazuj dokumentów finansowych.  Dokumenty powinny odzwierciedlać osiągnięcie wskaźnika oraz realizację wszystkich istotnych (zwłaszcza powiązanych z kosztami wskazanymi w szczegółowym budżecie projektu) elementów zadania.  Pamiętaj, aby wskazać dokumenty w podziale na przedkładane IZ do wniosku o płatność rozliczającego kwotę oraz te na żądanie IZ.  Przykładowe dokumenty potwierdzające realizację wskaźników znajdują się w Rozdziale 4.3 Regulaminu konkursu – ***Lista przykładowych dokumentów potwierdzających realizacje wskaźnika produktu.*** | | | | | | |
| 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)*  Wnioskodawca może również określić wartość pośrednią wskaźnika, o ile zachodzi taka potrzeba. Wartość ta ma być na tyle istotna, że jej osiągnięcie może stanowić podstawę do uznania celu projektu za częściowo spełniony i jednocześnie uzasadniłaby przyznanie dofinansowania. Określając wartość pośrednią należy uwzględnić diagnozę i specyfikę projektu oraz oczekiwania IOK. | *(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):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| … | *lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1* | *Jw.*  **Pamiętaj!** Jeśli w projekcie założona została wartość pośrednia wskaźnika produktu rozliczającego daną kwotę ryczałtową,  to musisz odpowiednio ją uzasadnić i podać konkretne dane. | 1. *(tekst wpisywany ręcznie)*   *1 wskaźnik produktu do 1 kwoty ryczałtowej* | | | | | | | | | *(wartość wpisywana ręcznie)* | *(wartość wpisywana ręcznie)*  **Pamiętaj!** Wartość pośrednia wskaźnika produktu rozliczającego daną kwotę ryczałtową nie może być niższa niż powiązana z nim planowana do osiągnięcia wartość wskaźnika rezultatu określona dla celu projektu (część 3.2 wniosku). | | | | | | | 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** | |  | *Tekst* | *Tekst* | *Tekst*  Twój potencjał kadrowy (kadra własna) dotyczy osób zatrudnionych przez Ciebie na podstawie umowy o pracę, osób samozatrudnionych oraz wolontariuszy (zatrudnionych na podstawie umowy o współpracy).  **Pamiętaj, że zawieranie umowy zlecenia z własnym pracownikiem jest niekwalifikowane.** | *Tekst* | *Tekst* | **Lista rozwijana: własna/ zewnętrzna** | |  | …  Nie zapomnij opisać kwalifikacji i doświadczenia kadry własnej, którą zamierzasz oddelegować do projektu, oraz wymogów  w tym zakresie, jakie będziesz stawiał kadrze zewnętrznej angażowanej do realizacji projektu. Opisy w tym zakresie powinny zawierać KONKRETY, a nie ogólniki o „wieloletnim doświadczeniu”. | … | … | … | … | Jeśli natomiast dopiero planujesz zatrudnić kadrę do projektu, nie możesz wykazać jej we wniosku jako kadry własnej, bowiem zgodnie z aktualnymi wytycznymi, do osób, które chciałbyś zatrudnić do projektu na etapie jego realizacji stosować musisz konkurencyjne procedury wyboru (zasada konkurencyjności, pzp). Możesz zatem wykazać jako kadrę własną (swój potencjał kadrowy) jedynie te osoby, które zatrudniasz na podstawie tych form zaangażowania, które nie powodują naruszenia procedur konkurencyjnych (np. stosunek pracy, samozatrudnienie, wolontariat). | |  | … | … | … | … | … |  | |  | … | … | … | … | … |  | | … | … | … | … | … | … |  |   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** | |  | [lista rozwijana z nazwami zadań w pkt. 4.1] | *Tekst* | *Tekst* | |  | [lista rozwijana z nazwami zadań w pkt. 4.1] | Nie wskazuj potencjału, którego nie zamierzasz wykorzystać  w zadaniu (sale, biura poza obszarem realizacji projektu). Wykorzystasz limit znaków, a i tak informacje te nie będą brane pod uwagę przy ocenie tej części wniosku.  … | ….. | |  | … | …  Oczekujemy, że wskażesz konkretnie, jaki sprzęt, jak również zaplecze lokalowe zaangażujesz do konkretnego zadania, tak by nie było wątpliwości, że zastosujesz go do zadań w projekcie. Pamiętaj, że jeśli zadeklarujesz wykorzystanie sprzętu, sal do realizacji zadania, nie możesz uwzględniać tego rodzaju kosztów w budżecie projektu. | … | |  | … | … | … | | … | … | … | … |   Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): … *tekst* | | |
|  |
| * Opisz kadrę zarządzającą w podziale na własną (tj. posiadaną) i zewnętrzną, którą zaangażujesz do realizacji projektu (planowane funkcje/ stanowiska osób, kompetencje i doświadczenie, zakres obowiązków, wymiar czasu pracy, formy zatrudnienia/ zaangażowania w projekcie) oraz wybierz z listy rozwijanej czy dana osoba stanowi kadrę własną czy zewnętrzną * Opisz strukturę zarządzania projektem, określ, jak będą podejmowane decyzje w ramach realizacji projektu * Opisz zarządzanie projektem uwzględniając zasadę zrównoważonego rozwoju w kontekście „zielonego biura” |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Funkcja (stanowisko) osoby w projekcie** | **Posiadane kompetencje i doświadczenie** | **Zakres obowiązków** | **Wymiar czasu pracy** | **Forma zatrudnienia/ zaangażowania w projekcie** | **Kadra** | | 1. | *Tekst*  Opisz kto będzie podejmował decyzje, czy będą one wymagały akceptacji kierownictwa Twojego podmiotu, wskaż kto będzie tworzyć zespół zarządzający i kto komu będzie podlegać. | *Tekst* | *Tekst* | *Tekst* | *Tekst* | **Lista rozwijana: własna/ zewnętrzna** | | 2. | Kadra zarządzająca to np. koordynator, osoba zajmująca się rekrutacją, osoby odpowiedzialne za rozliczenie finansowe czy monitoring Zwróć uwagę na różnicę pomiędzy kadrą merytoryczną a kadrą zarządzającą. Nie powielaj opisu kadry. |  |  | Napisz, jakie **konkretne działania** podejmiesz, by realizować zasadę równości szans kobiet i mężczyzn w procesie zarządzania projektem. Czy osoby zarządzające mają wiedzę i świadomość konieczności przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn. Rozważ zatrudnienie do zarządzania projektem osób posiadających udokumentowaną wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu działań równościowych. Zapewnij taką organizację pracy zespołu projektowego, która umożliwi godzenie życia zawodowego  z prywatnym. Zapewniając o elastycznych formach pracy, wskaż na konkretne działania w tym zakresie. Nie deklaruj zatrudnienia zespołu projektowego w proporcji 50% K i 50% M, jak również unikaj poprzestawania na ogólnikowych stwierdzeniach, że projekt będzie zarządzany równościowo. Nie ustalaj kryteriów rekrutacji pracowników premiujących K lub M (dyskryminacja), nie zakładaj też, że zapewnisz równe wynagrodzenie K i M (to obowiązek wynikający z prawa pracy). **Za podanie ww. informacji możesz uzyskać maksymalnie 1 punkt za spełnienie piątego kryterium standardu minimum.** |  |  | | … |  |  |  |  |  |  |   Dodatkowy opis(jeśli dotyczy): *tekst* |

|  |
| --- |
| **4.6 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów** |
| Opisz doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy) uwzględniając dotychczasową działalność prowadzoną:  1) w zakresie tematycznym, jakiego dotyczy projekt,  2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt,  3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu. |
| *Tekst* |
| Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy). |
| *Tekst*  We wszystkich kryteriach specyficznych obligatoryjnych (**o ile je spełniasz!**), odznacz check-box ,,TAK”, który jest równoznaczny ze złożeniem oświadczenia zgodnego  z brzmieniem danego kryterium.  UWAGA! W przypadku Modelu I kryterium specyficzne obligatoryjne dotyczące zawartego porozumienia/zawartych porozumień będzie dodatkowo weryfikowane  w oparciu o treść wniosku o dofinasowanie projektu. |

Nie opisuj wszystkich projektów, które masz w swoim „portfolio”, tylko te, które potwierdzają Twoje doświadczenie w realizacji działań zaplanowanych we wniosku, wsparcia na rzecz grup docelowych obejmowanych wsparciem. Umieść we wniosku informację, czy we wskazanych projektach osiągnąłeś zakładane rezultaty. Opisz precyzyjnie swoją rolę w projektach, w których uczestniczyłeś jako partner/podwykonawca.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **4.7 Kryteria wyboru projektów** | | | | | | - Opisz w jaki sposób projekt spełnia kryteria wyboru projektów zgodnie z Regulaminem Konkursu | | | | | | **4.7.1 Kryteria:** | | | | | | Nr | **Nazwa kryterium** | **Spełnienie kryterium** | | | | 1 | [tekst wprowadzany automatycznie z modułu nabory | □ TAK | □ NIE | □ NIE DOTYCZY | | Uzasadnienie (jeśli dotyczy):  [tekst]  We wszystkich limitach i ograniczeniach **(jeśli je spełniasz!)** odznacz check-box „TAK”, który jest równoznaczny ze złożeniem oświadczenia zgodnego z brzmieniem limitu i ograniczenia.  *[Znaki w ramach tego pola wchodzą w odgórny limit znaków.]* | | | | | | | **4.7.2 Limity i ograniczenia w realizacji projektu:** | | | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nr | **Nazwa limitu i ograniczenia** | **Spełnienie limitu i ograniczenia** | | | | 1 | [tekst wprowadzany automatycznie z modułu nabory | □ TAK | □ NIE | □ NIE DOTYCZY |   Uzasadnienie (jeśli dotyczy):  [tekst]  *[Znaki w ramach tego pola wchodzą w odgórny limit znaków.]* | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. BUDŻET PROJEKTU** | | | | | | | |
| **Kategoria kosztu** | **2014** | **2015** | **…** | **2018** | **2019** | **Ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** |
| **5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **5.1.1 Koszty bezpośrednie** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| Zadanie 1 Nazwa zadania | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| Zadanie 2 Nazwa zadania | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1)  Pamiętaj, że koszty pośrednie obejmują m.in. koszty personelu zaangażowanego w zarządzanie i obsługę projektu.  W praktyce dotyczy to takich czynności jak np.: koordynowanie i nadzorowanie projektu, rozliczanie,  w tym monitorowanie, organizacja wsparcia w ramach projektu, w tym organizacja szkoleń/kursów (ale nie ich prowadzenie), prowadzenie rekrutacji w ramach projektu, w szczególności wyszukiwanie i informowanie uczestników projektu i prowadzenie spotkań informacyjnych o projekcie. Wobec powyższego, wszelkie koszty związane z obsługą administracyjną projektu są obligatoryjnie rozliczane w kosztach pośrednich, nie zaś w zadaniach merytorycznych. |  | | | | | 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**  W przypadku zakupu środków trwałych należy rozróżnić:   * środki trwałe bezpośrednio powiązane z przedmiotem projektu (np. wyposażenie szkolnych warsztatów praktycznej nauki zawodu), wówczas koszt zakupu może zostać zakwalifikowany w całości; * środki trwałe wykorzystywane w celu wspomagania procesu wdrażania projektu (np. rzutnik na szkolenia), wówczas wydatki na zakup mogą być kwalifikowane wyłącznie w wysokości odpowiadającej odpisom amortyzacyjnym za okres, w którym będą one wykorzystywane na rzecz projektu; | | | | | | 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  Pamiętaj, że minimalny poziom wkładu własnego to 10,00%. Przelicz kwotę poprawnie (koszty ogółem x 10%), zwracając uwagę, że nie możesz zaokrąglić matematycznie otrzymanej wartości wkładu np. wkład w wysokości 9,99% będzie oceniony jako niewystarczający. Zwróć uwagę, by wskazana kwota była spójna  z budżetem szczegółowym projektu i metodologią przedstawioną  w *Uzasadnieniu wkładu własnego.* | | | | | | 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**  Aby uniknąć podwójnego finansowania pamiętaj, aby wkład własny niepieniężny wnoszony do projektu, np. koszt sali, nie był w ciągu 7 poprzednich lat (10 lat dla nieruchomości) współfinansowany ze środków unijnych lub dotacji z krajowych środków publicznych. | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł  O źródle finansowania wkładu własnego (prywatny/JST) decyduje status Wnioskodawcy/Partnera. Jeśli Wnioskodawcą jest podmiot prywatny, wkład własny może pochodzić ze środków publicznych (np. JST) w przypadku, gdy wnosi go Partner będący jednostką sektora finansów publicznych (np. JST).  W przypadku wkładu w formie wynagrodzeń ponoszonych przez stronę trzecią  o  źródle wkładu własnego decyduje status strony trzeciej. | 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 |
| 5.9.2w 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  **Pamiętaj!** Zaplanowane wydatki w projekcie związane z uczestnictwem osoby  z niepełnosprawnością, przewidziane na etapie sporządzania wniosku, nie stanowią mechanizmu racjonalnych usprawnień - jest to wsparcie oparte na zasadzie uniwersalnego projektowania. | 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 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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** |
| **Lp.** | **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] | W przypadku wykazania w budżecie szczegółowym projektu wydatków kwalifikowalnych na zakup środków trwałych o wartości od 3500,00 PLN do 4305,00 PLN brutto należy w kolumnie „Kategoria kosztu“ uzupełnić opis o wartość „xxx zł netto” np. zakup zestawu komputerowego (3550,00 PLN 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 (%)**  W przypadku wykazania w budżecie szczegółowym projektu wydatków kwalifikowalnych na zakup środków trwałych o wartości od 3500,00 PLN do 4305,00 PLN brutto należy w kolumnie „Kategoria kosztu“ uzupełnić opis o wartość „xxx zł netto” np. zakup zestawu komputerowego (3550,00 PLN netto ). | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **%** | **%** |  |
| **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**  Wartość środków trwałych może stanowić łącznie do 10% wartości projektu (w tym cross-financing). Cross-financing w całym projekcie nie może łączenie przekroczyć 8,5% wartości projektu. |
| 3 | Tekst [nazwa kosztu] |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 4 | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **Cross-financing (zł)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0,00 zł** | **0,00 zł** |  |
| **Cross-financing (%)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **%** | **%** |  |
| **Środki trwałe (zł)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0,00 zł** | **0,00 zł** |  |
| **Środki trwałe (%)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **%** | **%** |  |
| **KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2)** | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1) | | | | | | | | | | | **0%** | | | **0%** | **0%** |  |
| **Wkład własny (6.1.3)** | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |  |
| **% kosztów ogółem** | | | | | | | | | | | **0%** | | | **0%** | **0%** |  |
| w tym wkład prywatny | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | | 0,00 zł | **0,00 zł** |  |
| w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | | 0,00 zł | **0,00 zł** |  |
| w tym wkład JST | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | | 0,00 zł | **0,00 zł** |  |
| w tym środki PFRON | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | | 0,00 zł | **0,00 zł** |  |
| w tym środki Funduszu Pracy | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | | 0,00 zł | **0,00 zł** |  |
| w tym inny krajowy wkład publiczny | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | | 0,00 zł | **0,00 zł** |  |
| **6.1.4 Dochód** *[w rozumieniu art. 61 Rozporządzenia ogólnego]* | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |  |
| **Wydatki bez pomocy publicznej/*de minimis*** | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |  |
| **Wydatki objęte pomocą publiczną** | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |  |
| **Wydatki objęte pomocą *de minimis*** | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |  |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  |  |  |
| **6.1.5 Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT** *[combo-box ‘zawierającymi’ – ‘niezawierającymi’ – ‘częściowo zawierającymi] – OSOBNE OŚWIADCZENIE DLA KAŻDEGO Z PARTNERÓW* | | | | | | |
| **Wnioskodawca - oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami**  Zwróć uwagę, aby informacja dotycząca VAT (zawarta w tym polu) była spójna z punktem 2.6 *Możliwość odzyskania VAT* .  **[]** *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.* | | | | | | |
| Udowodnij, że ujęte w budżecie szczegółowym ceny są stawkami rynkowymi, które zostały skalkulowane na etapie konstruowania wniosku o dofinasowanie projektu i posiadasz dokumentację potwierdzającą rynkowość podanych cen (np. minimum dwie oferty cenowe lub też minimum dwa wydruki ze stron internetowych) o które podczas negocjacji możesz zostać poproszony. | | | | | |  |
| **6.1.6 Uzasadnienie kosztów:**  Planując doposażenie bazy dydaktycznej i/lub prace wykończeniowe i adaptacyjne, pamiętaj  o konieczności uwzględnienia perspektywy osób z niepełnosprawnościami w ramach koncepcji uniwersalnego projektowania. Uniwersalne projektowanie jest warunkiem kwalifikowalności cross-financingu. **Patrz: *Standardy dostępności*: standard edukacyjny oraz standard architektoniczny.** | | | | | | |
| **1** | **Uzasadnienie dla środków trwałych** | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Numer kosztu*** | ***Kategoria kosztu*** | ***Uzasadnienie kosztu*** | | *Nr automatycznie zaczytywany z budżetu szczegółowego po zaznaczeniu checkbox’a „środki trwałe”* | *Pole automatycznie zaczytywane z budżetu szczegółowego po zaznaczeniu checkbox’a „środki trwałe”* | *[tekst]*  Pamiętaj, aby wskazać parametry techniczne lub inne kluczowe cechy umożliwiające oceniającemu zidentyfikowanie poziomu kosztu danego sprzętu/usługi/prawa, a tym samym zweryfikowanie zasadności i racjonalności wykazanego wydatku. | | *…* | *…* | *…* |   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 ]*  Zwróć uwagę, czy wysokość wkładu własnego jest zgodna z budżetem projektu. Wskaż konkretne pozycje budżetowe oraz kwoty wkładu własnego. Zaznacz formę wkładu. | | | | | | |
| **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** | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ***Lp.*** | ***Rodzaj stawki*** | ***Liczba stawek*** | ***Dokumenty rozliczające stawkę jednostkową*** | | *1.* | *Lista rozwijana:*  *[język angielski]*  *[język niemiecki]*  *[język francuski]* | *[liczba całkowita]* | *1. Dokumenty do WOP rozliczającego stawkę jednostkową:*  *[tekst]*  *2. Dokumenty na wezwanie IZ:*  *[tekst]* | | *2.* | *…* | *….* | *….* |   Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): … [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.   Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania Wnioskodawcy i składania oświadczeń w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.  Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **podlega / nie podlega**[[1]](#footnote-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.  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.  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).   1. 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).   Oświadczam, że nie zalegam z należnościami wobec Urzędu Skarbowego, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych.  Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego.  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.  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.  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]](#footnote-2) .  Oświadczam, że **jestem/nie jestem**[[3]](#footnote-3) podmiotem wskazanym w art. 3 [Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych](http://www.uzp.gov.pl/cmsws/page/GetFile1.aspx?attid=7965).   1. Oświadczam, iż **wnioskuję/ nie wnioskuję[[4]](#footnote-4)** o finansowanie na powyższy projekt z innych źródeł. 2. Oświadczam, iż **wnioskuję/ nie wnioskuję[[5]](#footnote-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*   1. Oświadczam, iż jestem świadomy skutków niezachowania wskazanych w Regulaminie Konkursu form i sposobów komunikacji między Wnioskodawcą a Instytucją Ogłaszającą Konkurs, w tym wzywania Wnioskodawcy do uzupełniania lub poprawiania projektu w trakcie jego weryfikacji/ oceny w części dotyczącej spełniania przez projekt warunków formalnych/ kryteriów,   Zwróć uwagę na treść dodatkowych *Oświadczeń*.   1. Dodatkowe oświadczenia:   Oświadczam, iż zakup wyposażenia/doposażenia przedstawiony we wniosku uwzględnia inwentaryzacje posiadanego wyposażenia (sprzęt i/lub materiały dydaktyczne). Ponadto, wcześniej dokonane zakupy wyposażenia, w szczególności finansowane ze środków wspólnotowych nie powielają się  z wyposażeniem/ doposażeniem przewidzianym w ramach projektu.  Oświadczam, iż jestem świadomy skutków niezachowania wskazanych w Regulaminie konkursu form komunikacji.  *[informacje uzupełniane na podstawie modułu nabory w przypadku, gdy w tym module uzupełniono pole „dodatkowe oświadczenia wnioskodawcy” (w przypadku braku dodatkowych oświadczeń: „nie dotyczy”].* |
| **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**  **Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**   1. **Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: Instytucja Zarządzająca).** 2. **Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.** 3. **Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.** 4. **Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:** 5. **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;** 6. **Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;** 7. **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;** 8. **Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020.** 9. **Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez IZ RPO WiM określonych prawem obowiązków w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach RPO WiM 2014-2020 oraz zawarcia umowy dotyczącej realizacji projektu.** 10. **Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.** 11. **Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej.** 12. **Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.** 13. **W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.** 14. **Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.** 15. **Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach RPO WiM 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji projektu.** |
| **Data** [autom. nadawanie daty przez system] |
| Pieczęć(-cie) i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do reprezentowania wnioskodawcy.\*  Sprawdź, czy podpisy złożyły wszystkie osoby wymienione w **pkt. 2.11**.  Opatrz Wniosek podpisami i pieczęciami imiennymi. Jeśli nie posiadasz pieczęci imiennej,  złóż czytelny podpis (z imienia i nazwiska).  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:  Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **podlega / nie podlega**[[6]](#footnote-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.  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.  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).   1. 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). 2. Oświadczam, że **jestem/nie jestem**[[7]](#footnote-7) podmiotem wskazanym w art. 3 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.   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.  **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**  **Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**   1. **Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: Instytucja Zarządzająca).** 2. **Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.** 3. **Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.** 4. **Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:** 5. **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;** 6. **Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;** 7. **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;** 8. **Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020.** 9. **Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez IZ RPO WiM określonych prawem obowiązków w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach RPO WiM 2014-2020 oraz zawarcia umowy dotyczącej realizacji projektu.** 10. **Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.** 11. **Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej.** 12. **Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.** 13. **W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.** 14. **Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.** 15. **Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach RPO WiM 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji projektu.** |
| **Data złożenia oświadczenia** |
| Pieczęć(-cie) i podpis/-y osoby/-ób uprawnionej/-nych do reprezentowania partnera projektu\*:  Sprawdź, czy podpisy złożyły wszystkie osoby wymienione w **pkt. 2.14**.  Opatrz Wniosek podpisami i pieczęciami imiennymi. Jeśli nie posiadasz pieczęci imiennej,  złóż czytelny podpis (z imienia i nazwiska).  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

Pamiętaj, że w przypadku przedmiotowego konkursu obowiązkowym załącznikiem jest **rekomendacja** dla projektu wydana przez Komitet Sterujący ZIT. Wzór Rekomendacji ZIT bis Elbląg stanowi załącznik nr 9 do niniejszego Regulaminu.

Inne załączniki nie będą podlegały ocenie.

Pomocy prywatnego konsultanta / Płatnych szkoleń, doradztwa

Inne

Nie korzystałem/am z pomocy

|  |
| --- |
| **VIII. ZAŁĄCZNIKI** |
| (jeśli dotyczy) |

1. Wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wybrać odpowiednią opcję. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wybrać odpowiednią opcję. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-6)
7. Wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-7)