

**Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach programu:  
(Pełna nazwa programu operacyjnego)**

Informacje o projekcie		
Program		
Priorytet		
Działanie		
Instytucja Organizująca Nabór		
Numer naboru		
Tytuł projektu		
Opis projektu		
Data rozpoczęcia realizacji projektu		
Data zakończenia realizacji projektu		
Grupy docelowe		
Zakres interwencji		
Obszar realizacji projektu		
<b>Obszar realizacji projektu</b>		
<b>Województwo</b>	<b>Powiat</b>	<b>Gmina</b>

## Wnioskodawca i realizatorzy

Typ organizacji

NIP/PESEL

Nazwa

Typ wnioskodawcy

Forma własności

Wielkość przedsiębiorstwa

Kraj

Miejscowość

Ulica

Kod pocztowy

Nr budynku

Nr lokalu

Adres email

Numer telefonu

Strona WWW

Możliwość odzyskania VAT

Osoba do kontaktu nr:

Imię

Nazwisko

Telefon

Adres email

Realizator nr:

Typ organizacji

NIP/PESEL

Nazwa

<b>Typ wnioskodawcy</b>
<b>Forma własności</b>
<b>Wielkość przedsiębiorstwa</b>
<b>Kraj</b>
<b>Miejscowość</b>
<b>Ulica</b>
<b>Kod pocztowy</b>
<b>Nr budynku</b>
<b>Nr lokalu</b>
<b>Adres email</b>
<b>Telefon</b>
<b>Strona WWW</b>
<b>Możliwość odzyskania VAT</b>

## Wskaźniki projektu

### Wskaźniki produktu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

### Wskaźniki rezultatu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

### Inne wspólne wskaźniki produktu

Inne wspólne wskaźniki projektu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Sposób wyliczenia wskaźnika

<b>Jednostka miary</b>
<b>Podział na płeć</b>
<b>Wartość docelowa - kobiety</b>
<b>Wartość docelowa - mężczyźni</b>
<b>Wartość docelowa - ogółem</b>
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>
<b>Typ wskaźnika</b>

## Zadania

**Zadanie nr:**

**Nazwa zadania**

**Koszty pośrednie**

**Opis i uzasadnienie zadania**

**Data rozpoczęcia**

**Data zakończenia**

## Budżet projektu

<b>Nazwa zadania</b>	<b>Wydatki ogółem</b>	<b>Dofinansowanie</b>
<b>Nazwa kosztu</b>	<b>Wydatki ogółem</b>	<b>Dofinansowanie</b>
<b>Uproszczona metoda rozliczenia</b>	<b>Kategoria kosztu</b>	
<b>Wysokość stawki</b>	<b>Liczba stawek</b>	
<b>Wydatki ogółem</b>	<b>Dofinansowanie</b>	
<b>Limity</b>	<b>Realizator</b>	
<b>Wskaźnik kwoty ryczałtowej</b>		
<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Wartość wskaźnika</b>	

## Podsumowanie budżetu

Podsumowanie budżetu		
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Razem w projekcie		
Razem rzeczywiście poniesione		
Razem ryczałt		
Koszty bezpośrednie - Razem		
Koszty bezpośrednie - Udział		
Koszty pośrednie - Razem		
Koszty pośrednie - Udział		
Kategorie kosztów		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Razem		
Udział		
Limity		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Razem		
Udział		



## Źródła finansowania

Dofinansowanie

Razem wkład własny

W tym budżet państwa

W tym budżet jednostek samorządu terytorialnego

W tym inne publiczne

W tym prywatne

Suma

## Uzasadnienia wydatków

Obszar danych uzasadnienia

Uzasadnienie poszczególnych wydatków wskazanych w budżecie projektu

Obszar danych uzasadnienia

## Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego

Opis własnych środków finansowych

Potencjał kadrowy do realizacji projektu

Opis rekrutacji i uczestników projektu

## Dodatkowe informacje

### Osoby uprawnione do podejmowania wiążących decyzji w imieniu Wnioskodawcy/Partnera

Wpisz dane osób uprawnionych do podejmowania wiążących decyzji w imieniu Wnioskodawcy/Partnera:  
imię (imiona),  
nazwisko,  
stanowisko/funkcję,  
telefon,  
adres e-mail,  
adres korespondencyjny

### Dane jednostek organizacyjnych Wnioskodawcy/Partnera

Należy podać: nazwę jednostki organizacyjnej Wnioskodawcy/Partnera, adres, nr telefonu, adres e-mail, adres strony internetowej (jeśli istnieje).

### Adres biura projektu i ePUAP

Podaj adres biura projektu i ePUAP Wnioskodawcy: nazwa biura projektu  
nazwa ulicy (jeśli dotyczy)  
nr budynku  
nr lokalu (jeśli dotyczy)  
kod pocztowy  
miejscowość  
adres ePUAP (jeśli dotyczy)

### Projekt realizowany w ramach regionalnych inteligentnych specjalizacji

Wnioskodawca z dostępnej listy (możliwość wielokrotnego wyboru) wybiera właściwą opcję zgodnie ze specyfiką projektu.

### Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu

Uwaga: Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu dotyczy projektów, których kwota ogółem przekracza 5 mln zł.

W przypadku gdy pole nie dotyczy Wnioskodawcy należy wpisać "Nie dotyczy".

### Kryterium specyficzne dostępu nr 2 "Wnioskodawca posiada zdolność do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy o dofinansowanie projektu"

Aby spełnić kryterium należy odznaczyć check-box „TAK”, który jest równoznaczny ze złożeniem oświadczenia o ww. treści.

### Kryterium specyficzne dostępu nr 8 "Poziom dofinansowania kosztów pojedynczej usługi rozwojowej wynosi (...)"

Aby spełnić kryterium należy odznaczyć check-box „TAK”, który jest równoznaczny ze złożeniem oświadczenia o udzielaniu wsparcia zgodnie z przedmiotowym kryterium.

Kryterium specyficzne dostępu nr 10 "Projekt jest skierowany do przedsiębiorstw z sektora MŚP i ich pracowników spełniających jedną z przesłanek (...)"

Aby spełnić kryterium należy odznaczyć check-box „TAK”, który jest równoznaczny ze złożeniem oświadczenia o skierowaniu wsparcia zgodnie z przedmiotowym kryterium.

Kryterium specyficzne dostępu nr 11 "Wnioskodawca realizuje projekt zgodnie ze schematem wsparcia określonym w Regulaminie wyboru projektów (...)"

Odznaczenie check-box „TAK” jest równoznaczne ze złożeniem oświadczenia o realizowaniu projektu zgodnie ze schematem wsparcia określonym w załączniku nr 6 do Regulaminu.

Kryterium specyficzne premiujące nr 5 "Projekt jest komplementarny"

Aby spełnić kryterium należy odznaczyć check-box „TAK” oraz w „Uzasadnieniu” wykazać i uzasadnić komplementarność projektu.

Uzasadnienie:

Opis dodatkowy - zadania

Pole wypełniane w przypadku niewystarczającej liczby znaków w podstawowej części wniosku "Zadania".

Opis dodatkowy - doświadczenie i potencjał

Pole wypełniane w przypadku niewystarczającej liczby znaków w podstawowej części wniosku "Potencjał do realizacji projektu".

Opis dodatkowy

Pole wypełniane w przypadku niewystarczającej liczby znaków w podstawowej części wniosku.

## Harmonogram

ROK				
KWARTAŁ	I	II	III	IV
Zadanie				
Etap				

## Informacje o wniosku o dofinansowanie

Data złożenia wniosku

Numer projektu

Status projektu

Status obiegu dokumentu

Numer wersji dokumentu

Status wersji dokumentu

Suma kontrolna wersji dokumentu