

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

[illegible]

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|
| | | . | | | . | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|

| | | |
|------------------------------|--|--|
| Nazwa Programu Operacyjnego: | | |
| Kod i nazwa województwa: | | |

| | |
|----------------------------------|--|
| Nazwa i numer Osi priorytetowej: | |
|----------------------------------|--|

| | |
|--------------------------|--|
| Numer i nazwa Działania: | |
|--------------------------|--|

| | |
|-----------------------------|--|
| Numer i nazwa Poddziałania: | |
|-----------------------------|--|

| Lp. | Klasyfikacja | Numer | Wysokość kwoty dofinansowania |
|-----|---|-------|-------------------------------|
| 1. | <i>Temat priorytetu (kategoria interwencji)</i> | | |
| 2. | <i>Forma finansowania</i> | | |
| 3. | <i>Obszar realizacji</i> | | |
| 4. | <i>Dział gospodarki</i> | | |

B-1 – Wnioskodawca/Beneficjent

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | Nazwa Wnioskodawcy/Beneficjenta | |
| 2. | Forma prawna | |
| 3. | Typ beneficjenta | |
| 4. | Adres siedziby | |
| | - Województwo | |
| | - Powiat | |
| | - Gmina | |
| | - Miejscowość | |
| | - Ulica | |
| | - Nr domu | |
| | - Nr lokalu | |
| | - Kod Pocztowy | |
| | Adres do korespondencji | |
| | - Województwo | |
| | - Powiat | |
| | - Gmina | |
| | - Miejscowość | |
| | - Ulica | |
| | - Nr domu | |
| | - Nr lokalu | |
| | - Kod Pocztowy | |
| 5. | Numer telefonu | |
| 6. | Numer faksu | |
| 7. | Adres poczty elektronicznej | |
| 8. | Nazwa dokumentu rejestrowego i numer (np. KRS/EDG) | |
| 9. | PKD/EKD | |
| 10. | NIP | |

B-2 – Podstawowe informacje określające status przedsiębiorcy
☐ Nie dotyczy

| | | | | |
|----|--|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 1. | Status MŚP | | | |
| 2. | Data rejestracji/rozpoczęcia działalności wnioskodawcy/Beneficjenta (miesiąc/rok) | | | |
| 3. | Wielkość zatrudnienia | W ostatnim zatwierdzonym | W poprzednim zatwierdzonym | Dane z tzw. bilansu otwarcia |

| | | okresie obrachunkowym | | okresie obrachunkowy m | | ** | |
|----|--|--|-------------------|---|-----------------------|------------------------------|-------------------|
| | | ogółem | (w tym kobiet) | ogółem | (w tym kobiet) | ogółem | (w tym kobiet) |
| | | | | | | | |
| 4. | Przychody netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług, i operacji finansowych (w tys. EUR na koniec roku obrotowego)* | W ostatnim zatwierdzonym okresie obrachunkowym | | W poprzednim zatwierdzonym okresie obrachunkowy m | | Dane z tzw. bilansu otwarcia | |
| | | | | | | | |
| 5. | Suma aktywów bilansu (w tys. EUR)* | W ostatnim zatwierdzonym okresie obrachunkowym | | W poprzednim zatwierdzonym okresie obrachunkowy m | | Dane z tzw. bilansu otwarcia | |
| | | | | | | | |

* Wielkość ta jest liczona zgodnie z załącznikiem I do Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. U UE L 214 z 9 sierpnia 2008 r., s. 3).

** Wyłącznie w przypadku przedsiębiorców nie posiadających jeszcze zamkniętego okresu obrachunkowego.

B-3 - Dane personalne osoby prawnie upoważnionej do podpisania umowy dofinansowania projektu*

| | | |
|----|--|--|
| 1. | Imię | |
| 2. | Nazwisko | |
| 3. | Stanowisko w instytucji aplikującej o dofinansowanie | |
| 4. | Numer telefonu | |
| 5. | Numer faksu | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej | |
| 7. | Adres | |
| | - Województwo | |
| | - Powiat | |
| | - Gmina | |
| | - Miejscowość | |
| | - Ulica | |
| | - Nr domu | |
| | - Nr lokalu | |
| | - Kod Pocztowy | |

* Tabelę należy powielić w przypadku, gdy w imieniu Wnioskodawcy/Beneficjenta upoważniona do podpisania umowy jest więcej niż jedna osoba, lub, gdy podpis osoby upoważnionej wymaga kontrasygnaty (zgodnie z wytycznymi IZ).

B-4 – Podmiot realizujący

☐ NIE DOTYCZY

| | | |
|-----|--|--|
| 1. | Nazwa podmiotu realizującego | |
| 2. | Forma prawna | |
| 3. | Adres siedziby | |
| | - Województwo | |
| | - Powiat | |
| | - Gmina | |
| | - Miejscowość | |
| | - Ulica | |
| | - Nr domu | |
| | - Nr lokalu | |
| | - Kod Pocztowy | |
| | Adres do korespondencji | |
| | - Województwo | |
| | - Powiat | |
| | - Gmina | |
| | - Miejscowość | |
| | - Ulica | |
| | - Nr domu | |
| | - Nr lokalu | |
| | - Kod Pocztowy | |
| 4. | Numer telefonu | |
| 5. | Numer faksu | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej | |
| 7. | Nazwa dokumentu rejestrowego i numer (np. KRS/EDG) | |
| 8. | PKD/EKD | |
| 9. | NIP | |
| 10. | Rola w Projekcie | |
| 11. | Krótką charakterystyka podmiotu realizującego projekt | |
| 12. | Uzasadnienie celowości wprowadzenia podmiotu realizującego projekt | |

* Tabelę należy powielić w zależności od liczby podmiotów realizujących projekt.

B-5 - Inne podmioty zaangażowane w realizację projektu*

☐ **NIE DOTYCZY**

| | | |
|------------|---|--|
| 1. | Nazwa podmiotu | |
| 2. | Forma prawna | |
| 3. | Adres siedziby - Województwo - Powiat - Gmina - Miejscowość - Ulica - Nr domu - Nr lokalu - Kod Pocztowy Adres do korespondencji - Województwo - Powiat - Gmina - Miejscowość - Ulica - Nr domu - Nr lokalu - Kod Pocztowy | |
| 4. | Numer telefonu | |
| 5. | Numer faksu | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej | |
| 7. | Nazwa dokumentu rejestrowego i numer (np. KRS/EDG) | |
| 8. | NIP | |
| 9. | Rola w projekcie | |
| 10. | Imię osoby do kontaktów | |
| 11. | Nazwisko osoby do kontaktów | |

* Tabelę należy powielić w zależności od liczby podmiotów zaangażowanych w realizację projektu. Należy pamiętać, że wszystkie podmioty zaangażowane w realizację projektu powinny być wymienione jako Beneficjanci danego Działania/Poddziałania

B-6 – Osoba do kontaktu, właściwa w sprawach projektu

| | | |
|-----------|----------------------|--|
| 1. | Imię | |
| 2. | Nazwisko | |
| 3. | Miejsce pracy | |
| 4. | Stanowisko | |
| 5. | Adres | |
| | - Województwo | |
| | - Powiat | |
| | - Gmina | |
| | - Miejscowość | |
| | - Ulica | |

| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| | - Nr domu | |
| | - Nr lokalu | |
| | - Kod Pocztowy | |
| 6. | Numer telefonu (w sprawach projektu) | |
| 7. | Numer faksu (w sprawach projektu) | |
| 8. | Adres poczty elektronicznej | |

C-1 – Tytuł Projektu

| |
|--|
| |
|--|

C-2 – Identyfikacja rodzaju Projektu

Projekt rozpatrywany w trybie indywidualnym/Projekt rozpatrywany w trybie konkursowym/Projekt spełnia kryteria projektu dużego

C-3 - Określenie czy realizacja projektu odbywa się w ramach formuły partnerstwa publiczno-prywatnego

Projekt realizowany w Partnerstwie Publiczno-Prywatnym: **TAK/ NIE**

C-4 - Uzasadnienie, opis i cel projektu

Tło i uzasadnienie – opis stanu istniejącego, nawiązanie do strategii rozwoju gminy (jeżeli istnieje), planów rewitalizacji obszarów miejskich, obszarów przemysłowych itp. (jeżeli istnieją), uzasadnienie propozycji Projektu.

Opis Projektu – przedmiot Projektu, uzasadnienie wyboru rozwiązania technicznego

Cel Projektu – wykazanie zgodności z „Celami działania/poddziałania” opisanymi dla konkretnego działania/poddziałania w Uszczegółowieniu RPO WiM.

C-5 - Komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami zrealizowanymi/realizowanymi w ramach różnych programów operacyjnych i pomocy zewnętrznej

☐ **NIE DOTYCZY**

Opis komplementarności

C-6 - Czy projekt będzie objęty schematem pomocy publicznej?

TAK/NIE

Schemat pomocy publicznej, w jakim ma być realizowany projekt:

C-7 - Trwałość Projektu

Kto i w jaki sposób będzie zarządzał i finansował projekt po zakończeniu jego realizacji?

Kto będzie właścicielem projektu, po zakończeniu realizacji projektu?

| |
|--|
| |
|--|

Kto będzie zarządzał projektem po zakończeniu realizacji projektu?

| |
|--|
| |
|--|

Kto będzie finansował funkcjonowanie projektu?

| |
|--|
| |
|--|

C-8 – Miejsce realizacji Projektu*

| | | |
|----------|--------------------|--|
| 1 | Województwo | |
| 2 | Powiat | |
| 3 | Gmina | |
| 4 | Miejscowość | |
| 5 | Inne | |

* Tabelę należy powielić w zależności od liczby miejsc, w których realizowany będzie projekt.

D-1 - Harmonogram realizacji projektu

| Data | |
|--|--|
| Data podpisania pierwszej umowy z wykonawcą w ramach projektu | |
| Data rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu – data podpisania pierwszej umowy z wykonawcą z wyłączeniem prac przygotowawczych | |
| Termin rzeczowego zakończenia realizacji projektu (np. data podpisania przez Beneficjenta ostatniego protokołu odbioru) | |
| Termin finansowego zakończenia projektu (dokonanie ostatniej płatności przez Beneficjenta w ramach projektu) | |

D-2 - Wskaźniki osiągnięcia celów projektu

| 2.1. Wskaźniki produktu | Źródło danych | Jedn. miary | rok 0 2009 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|--|---------------|-------------|------------|------|------|------|------|------|------|------|
| A. LISTA WSKAŹNIKÓW OBLIGATORYJNYCH | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| B. LISTA WSKAŹNIKÓW DODATKOWYCH | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| 2.2. Wskaźniki rezultatu | Źródło danych | Jedn. miary | rok 0 2009 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|--|---------------|-------------|------------|------|------|------|------|------|------|------|
| A. LISTA WSKAŹNIKÓW OBLIGATORYJNYCH | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| B. LISTA WSKAŹNIKÓW DODATKOWYCH | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Monitorowanie projektu**D-3 - Typ projektu****Generujący dochód/ Nie generujący dochodu/ Nie dotyczy**

Nazwa, rozdział i numer strony dokumentu źródłowego, w którym dokonano powyższych obliczeń, oraz wyliczony poziom generowanego dochodu i luki finansowej

| |
|--|
| |
|--|

D-4 - Planowane wydatki w ramach projektu w (PLN) w kwotach netto**Wydatki kwalifikowalne**

| Kategoria kosztu | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | Razem |
|------------------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | | | | | | | | |

Razem

Wydatki niekwalifikowalne

| Kategoria kosztu | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | Razem |
|------------------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | | | | | | | | |

Razem

Całkowite koszty projektu

| 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | Razem |
|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | | | | | | | |

D- 5 - Źródła finansowania projektu (PLN)

| Źródło | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | Razem |
|---|----|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| 1. Kwota dofinansowania środkami publicznymi* | zł | | | | | | | | |
| | % | | | | | | | | |
| 2. Wkład własny Wnioskodawcy/Beneficjenta | zł | | | | | | | | |
| | % | | | | | | | | |
| a. Budżet jednostek samorządu terytorialnego | zł | | | | | | | | |
| | % | | | | | | | | |
| i. budżet województwa | zł | | | | | | | | |
| | % | | | | | | | | |
| ii. budżet powiatu | zł | | | | | | | | |
| | % | | | | | | | | |
| iii. budżet gminy | zł | | | | | | | | |
| | % | | | | | | | | |
| b. Inne krajowe fundusze publiczne | zł | | | | | | | | |
| | % | | | | | | | | |
| c. Środki prywatne | zł | | | | | | | | |
| | % | | | | | | | | |
| d. Międzynarodowe Instytucje Finansowe | zł | | | | | | | | |
| | % | | | | | | | | |

* Kwota dotacji, o którą wnioskuje Wnioskodawca/Beneficjent, uwzględniająca środki z **Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego** oraz dodatkowo w przypadku projektów objętych pomocą publiczną wkład z Budżetu Państwa

E-1 - Zgodność projektu z polityką ochrony środowiska

Projekt o pozytywnym/neutralnym/negatywnym wpływie na środowisko

Uzasadnienie wyboru

| |
|--|
| |
|--|

E-2 - Zgodność projektu z polityką równych szans i niedyskryminacji

Projekt o pozytywnym/neutralnym/negatywnym wpływie na zagadnienia z zakresu polityki równych szans i niedyskryminacji

Uzasadnienie wyboru

| |
|--|
| |
|--|

E-3 - Zgodność projektu z polityką społeczeństwa informacyjnego

Projekt o pozytywnym/neutralnym/negatywnym wpływie na zagadnienie z zakresu polityki społeczeństwa informacyjnego

Uzasadnienie wyboru

| |
|--|
| |
|--|

E-4 - Prawo zamówień publicznych

☐ **NIE DOTYCZY**

| | | |
|----|--|--|
| 1. | Przedmiot kontraktu | |
| 2 | Tryb postępowania | |
| 3 | Numer procedury (jeżeli procedura została rozpoczęta) | |
| 4 | Data rozpoczęcia (jeżeli procedura została rozpoczęta) | |

E-5 - Pozwolenie na budowę lub zgłoszenie budowy

☐ **NIE DOTYCZY**

| | |
|---|---------|
| Czy Wnioskodawca posiada pozwolenie na budowę lub zgłosił budowę. | Tak/Nie |
| Data | |

E-6 – Promocja projektu

| |
|--|
| |
|--|

Oświadczenie Beneficjenta/Wnioskodawcy

1. Oświadczam, że zobowiązuję się zabezpieczyć środki na realizację projektu w wysokości określonej w punkcie D5 wniosku – Źródła finansowania projektu w punkcie zawierającym kwotę wkładu własnego Wnioskodawcy oraz środki na wydatki niekwalifikowalne, jeżeli zostały wskazane w polu D4.
2. Oświadczam, iż zobowiązuję się do utrzymania **trwałości projektu w okresie 5 lat od daty zakończenia realizacji projektu** zgodnie z art. 57 ust.1 Rozporządzenia RE nr 1083/2006. **(3 lata w przypadku MŚP).**
3. Oświadczam, że wszystkie działania podejmowane w ramach projektu będą realizowane zgodnie z Ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. **Prawo zamówień publicznych** (Dz. U. z 2007, Nr. 223, poz. 1655) oraz z **Ustawą o finansach publicznych** z dnia 30 czerwca 2005r., (Dz. U. 2005 Nr 249, poz. 2104 z późn. zm.) w zakresie obowiązywania w/w ustaw.
4. Oświadczam że nie zachodzi żadna z przesłanek uniemożliwiająca podmiotowi ubieganie się o dofinansowanie z EFRR (zgodnie z art. 33 ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju – Dz. U 2006 Nr 227, poz. 1658)
5. Oświadczam, że nie zachodzą negatywne przesłanki do otrzymania pomocy określone w art. 211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2005 r. Nr 249, poz. 2104 z późn. zm.).
6. Zobowiązuję się do promocji projektu zgodnie z wytycznymi Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Warmia i Mazury 2007-2013 w zakresie promocji (z dnia...)
7. Oświadczam, że Wnioskodawca nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Nie dotyczy ☐

8. Oświadczam, że Wnioskodawca wywiązuje się z obowiązku składania sprawozdań dotyczących korzystania ze środowiska i nie zalega z opłatami za korzystanie ze środowiska

Nie dotyczy ☐

9. Oświadczam, że wobec Wnioskodawcy nie otwarto postępowania likwidacyjnego ani nie ogłoszono upadłości, w tym również nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego.

Nie dotyczy ☐

10. Oświadczam, iż nie pozostaje w stanie upadłości, pod zarządem komisarycznym lub nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami oraz nie posiadam statusu przedsiębiorstwa zagrożonego zgodnie z art. 1 ust 7 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. U UE L 214 z 9 sierpnia 2008 r., s. 3).

Nie dotyczy ☐

11. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją niniejszego projektu, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie instytucjom i podmiotom dokonującym oceny i ewaluacji

12. Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych dokumentach są **zgodne z prawdą**. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją Projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuje się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów Projektu.

Wszystkie informacje zawarte we wniosku są objęte tajemnicą handlową

| | |
|-----------------------------|--|
| <i>Imię i Nazwisko</i> | |
| <i>Zajmowane stanowisko</i> | |
| <i>Data</i> | |

| |
|--|
| |
|--|

Podpis i pieczęć

Lista Załączników wymaganych w chwili złożenia wniosku

| | | |
|-----|---|---------------------|
| 1. | Studium wykonalności/Biznes plan | Tak/nie/nie dotyczy |
| 2a. | Formularz do wniosku o dofinansowanie w zakresie OOS | Tak/nie/nie dotyczy |
| 2b. | Zaświadczenie organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000 | Tak/nie/nie dotyczy |
| 3. | Dokumenty dotyczące zagospodarowania przestrzennego | Tak/nie/nie dotyczy |
| 3a. | Kopia decyzji o warunkach zabudowy | Tak/nie/nie dotyczy |
| 3b. | Kopia decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego | Tak/nie/nie dotyczy |
| 3c. | Wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego | Tak/nie/nie dotyczy |
| 3d. | Decyzja o ustaleniu lokalizacji drogi/decyzja o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej | Tak/nie/nie dotyczy |
| 4 | Kopia pozwolenia na budowę lub zgłoszenie budowy(dokumenty są wymagane przed podpisaniem umowy. Jedynie w ramach Osi Środowisko Przyrodnicze, stanowią element punktowany, na etapie oceny merytorycznej). | Tak/nie/nie dotyczy |
| 5. | Wyciąg z dokumentacji technicznej | Tak/nie/nie dotyczy |
| 6. | Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane | Tak/nie/nie dotyczy |
| 7. | Kopia zawartej umowy (porozumienia lub innego dokumentu) określająca role w realizacji projektu, wzajemne zobowiązania stron, odpowiedzialność wobec dysponenta środków unijnych | Tak/nie/nie dotyczy |
| 8. | Oświadczenie o współfinansowaniu projektu przez instytucje partycypujące finansowo w kosztach | Tak/nie/nie dotyczy |
| 9. | Dokument określający status prawny Wnioskodawcy/ Beneficjenta, tj. dokument rejestrowy np. aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego lub aktualne zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej | Tak/nie/nie dotyczy |
| 10. | Oświadczenie VAT | Tak/nie/nie dotyczy |
| 11. | Kopia dokumentu rejestrowego, świadcząca, że Wnioskodawca nie działa w celu osiągnięcia zysku | Tak/nie/nie dotyczy |
| 12. | Informacja o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub | Tak/nie/nie dotyczy |

| | | |
|-----|--|---------------------|
| | pomoc de minimis w rolnictwie, stanowiących załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie informacji o otrzymanej pomocy publicznej oraz informacji o nieotrzymaniu pomocy (Dz. U. NR 61, poz. 413) | |
| 13. | Oświadczenie o wielkości udzielonej pomocy de minimis za okres ostatnich trzech lat kalendarzowych | Tak/nie/nie dotyczy |
| 14 | Bilans, rachunek zysków i strat lub inne | Tak/nie/nie dotyczy |
| 15 | Kopia odpowiedniego PIT/CiT | Tak/nie/nie dotyczy |
| 16 | Opinia składu orzekającego RIO o sprawozdaniu z wykonania budżetu za ostatni rok lub uchwała RIO | Tak/nie/nie dotyczy |
| 17. | Promesa kredytowa/umowa kredytowa/promesa leasingu, w przypadku przedsiębiorców, którzy realizację projektu finansować będą z kredytu. | Tak/nie/nie dotyczy |
| 18. | Oświadczenie Wnioskodawcy/Beneficjenta, że nie ubiegał się (nie ubiega się), o środki publiczne dotyczące tych samych wydatków kwalifikowalnych | Tak/nie/nie dotyczy |
| 19 | Oświadczenie o spełnieniu kryteriów MSP | Tak/nie/nie dotyczy |

INNE