

--	--	--	--

--	--	--	--

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

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

#### B-5 - Inne podmioty zaangażowane w realizację projektu\*

☐ **NIE DOTYCZY**

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

\* 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**

<b>1.</b>	<b>Imię</b>	
<b>2.</b>	<b>Nazwisko</b>	
<b>3.</b>	<b>Miejsce pracy</b>	
<b>4.</b>	<b>Stanowisko</b>	
<b>5.</b>	<b>Adres</b>	
	- 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
<b>A. LISTA WSKAŹNIKÓW OBLIGATORYJNYCH</b>										
<b>B. LISTA WSKAŹNIKÓW DODATKOWYCH</b>										

2.2. Wskaźniki rezultatu	Źródło danych	Jedn. miary	rok 0 2009	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>A. LISTA WSKAŹNIKÓW OBLIGATORYJNYCH</b>										
<b>B. LISTA WSKAŹNIKÓW DODATKOWYCH</b>										

**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
<b>Razem</b>								

#### Wydatki niekwalifikowalne

Kategoria kosztu	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Razem
<b>Razem</b>								

#### 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 dofinansowania, o którą wnioskuje Wnioskodawca/Beneficjent, uwzględniająca środki z **Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego** oraz dodatkowo w przypadku projektów objętych pomocą publiczną złożonych przez podmioty nie

będące JST ich związkami i stowarzyszeniami oraz jednostki organizacyjnymi JST uwzględniająca także 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 2004 r. **Prawo zamówień publicznych** (tekst jednolity Dz. U. z 2007, Nr. 223, poz. 1655, z późn. zm.) oraz z **Ustawą o finansach publicznych** z dnia 27 sierpnia 2009 r. (Dz. U. Nr 157, poz. 1240) 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. 207 ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju – tekst jednolity Dz. U 2009 r., Nr 84, poz. 712, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że nie zachodzą negatywne przesłanki do otrzymania pomocy określone w art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r., o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240).
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 komisarzycznym 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.	<b>Studium wykonalności/Biznes plan</b>	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 RPO WiM	Tak/nie/nie dotyczy
8.	Oświadczenie o partycypowaniu w kosztach 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 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)	Tak/nie/nie dotyczy
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 MŚP	Tak/nie/nie dotyczy

INNE