

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

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

[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.  | <b>Nazwa Wnioskodawcy/Beneficjenta</b>                    |  |
| 2.  | <b>Forma prawna</b>                                       |  |
| 3.  | <b>Typ beneficjenta</b>                                   |  |
| 4.  | <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                                            |  |
| 5.  | <b>Numer telefonu</b>                                     |  |
| 6.  | <b>Numer faksu</b>                                        |  |
| 7.  | <b>Adres poczty elektronicznej</b>                        |  |
| 8.  | <b>Nazwa dokumentu rejestrowego i numer (np. KRS/EDG)</b> |  |
| 9.  | <b>PKD/EKD</b>                                            |  |
| 10. | <b>NIP</b>                                                |  |

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

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

|    |                                                                                                                      | okresie<br>obrachunkowym                       |                   | okresie<br>obrachunkowy<br>m                      |                       | **                           |                   |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|-------------------|
|    |                                                                                                                      | ogółem                                         | (w tym<br>kobiet) | ogółem                                            | (w tym<br>kobiet<br>) | ogółem                       | (w tym<br>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><br>- Województwo<br>- Powiat<br>- Gmina<br>- Miejscowość<br>- Ulica<br>- Nr domu<br>- Nr lokalu<br>- Kod Pocztowy<br><b>Adres do korespondencji</b><br>- Województwo<br>- Powiat<br>- Gmina<br>- Miejscowość<br>- Ulica<br>- Nr domu<br>- Nr lokalu<br>- 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\***

|          |                    |  |
|----------|--------------------|--|
| <b>1</b> | <b>Województwo</b> |  |
| <b>2</b> | <b>Powiat</b>      |  |
| <b>3</b> | <b>Gmina</b>       |  |
| <b>4</b> | <b>Miejscowość</b> |  |
| <b>5</b> | <b>Inne</b>        |  |

\* 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.<br>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.<br>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 2010 r. Nr 113, poz. 759) oraz z **Ustawą o finansach publicznych** z dnia 27 sierpnia 2009 r. (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, 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. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Zobowiązuję się do promocji projektu zgodnie z wytycznymi Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Warmia i Mazury 2007-2013 pt. „Obowiązki Beneficjentów w zakresie prowadzenia działań informacyjnych i promocyjnych projektów dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej.”
6. 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 ☐

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

Nie dotyczy ☐

8. 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 ☐

9. 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 ☐

10. 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.
11. 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 OOŚ                                                                                                                                                                | 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. | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 53, poz. 312) | Tak/nie/nie dotyczy |
| 13. | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311)                                                                                                                                      | 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