

**Wniosek o dofinansowanie projektu
PROGRAM OPERACYJNY
WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ**

| |
|-------------------------------------------------------------------|
| Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek |
| Data przyjęcia wniosku: |
| Numer kancelaryjny wniosku: |
| Numer wniosku w centralnym systemie informatycznym SL2014: |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek: |

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I. INFORMACJE O PROJEKCIE |
| 1.1 Numer i nazwa Osi priorytetowej: <i>[wybór z listy]</i> |
| 1.2 Numer i nazwa Działania: <i>[wybór z listy]</i> |
| 1.3 Numer i nazwa Poddziałania: <i>[wybór z listy]</i> |
| 1.4 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony: <i>[wybór z listy]</i> |
| 1.5 Numer naboru: <i>[tekst]</i> |
| 1.6 Tytuł projektu: <i>[tekst]</i> |
| 1.7 Okres realizacji projektu: od: do: <i>[wybór dat z kalendarza]</i> |
| 1.8 Obszar realizacji projektu: <i>[wybór z listy - cała Polska, województwo, powiat, gmina]</i> |
| 1.9 Projekt grantowy: <i>['TAK' - 'NIE']</i> |
| 1.10 Projekt w ramach Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Ludzi Młodych <i>['TAK' - 'NIE']</i> |
| 1.11 Projekt w ramach inżynierii finansowej: <i>['TAK' - 'NIE']</i> |

| |
|--------------------------------------------------------------|
| II. WNIOSKODAWCA (BENEFICJENT) |
| 2.1 Nazwa wnioskodawcy: <i>[tekst]</i> |
| 2.2 Forma prawna: <i>[wybór z listy]</i> |
| 2.3 Forma własności: <i>[wybór z listy]</i> |
| 2.4 NIP: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' - 'Inny']</i> |
| 2.5 REGON: <i>[tekst]</i> |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 2.6 Adres siedziby: | |
| | Ulica: |
| | Nr budynku: |
| | Nr lokalu: |
| | Kod pocztowy: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i> |
| | Miejscowość: |
| | Telefon: |
| | Fax: |
| | Adres e-mail: |
| | Adres strony www: |
| 2.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy: <i>[tekst]</i> | |
| 2.8 Osoba do kontaktów roboczych: <i>[tekst]</i> | |
| 2.8.1 Numer telefonu: <i>[tekst]</i> | |
| 2.8.2 Adres e-mail: <i>[tekst]</i> | |
| 2.8.3 Numer faksu: <i>[tekst]</i> | |
| 2.8.4 Adres: | |
| | Ulica |
| | Nr budynku |
| | Nr lokalu |
| | Kod pocztowy: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i> |
| | Miejscowość: |
| 2.9 Partnerzy: <i>[check-box: 'TAK' – 'NIE']</i> | |
| 2.9.1 Nazwa organizacji/institucji: <i>[tekst]</i> | |
| 2.9.2 Forma prawna: <i>[wybór z listy]</i> | |
| 2.9.3 Forma własności: <i>[wybór z listy]</i> | |
| 2.9.4 NIP: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i> | |
| 2.9.5 REGON: <i>[tekst]</i> | |
| 2.9.6 Adres siedziby: | |
| | Ulica: |
| | Nr budynku: |
| | Nr lokalu: |
| | Kod pocztowy: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i> |
| | Miejscowość: |
| | Telefon: |
| | Fax: |
| | Adres e-mail: |
| | Adres strony www: |
| 2.9.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera: <i>[tekst]</i> | |
| 2.9.8 Symbol partnera: <i>[tekst]</i> | |

(maksymalnie 10 000/15 000 znaków + ewentualnie 10 000 znaków na pkt 3.3)

3.1.1 Wskaźniki realizacji celu

- | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> - Wskaż cel szczegółowy PO WER, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu - Określ, w jaki sposób mierzona będzie realizacja wskazanego celu – ustal wskaźniki realizacji celu – wskaźniki rezultatu i produktu - Określ jednostkę pomiaru wskaźników - Określ wartość bazową wskaźnika rezultatu (stan wyjściowy projektu) i jego wartość docelową (której osiągnięcie będzie uznane za zrealizowanie wskazanego celu) - Określ wartość docelową wskaźnika produktu, powiązanego ze wskaźnikiem rezultatu - Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Wskaźnik realizacji celu | | Jednostka pomiaru | Wartość bazowa wskaźnika | | | Wartość docelowa wskaźnika | | |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------|---|---|----------------------------|---|---|
| | | | K | M | O | K | M | O |
| Cel szczegółowy PO WER <i>[lista rozwijana]</i> | | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki rezultatu | | | | | | | |
| 1 | 1. tekst lub wybór z listy rozwijanej | | | | | | | |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika | | tekst | | | | | | |
| Sposób pomiaru wskaźnika | | tekst | | | | | | |
| ... | 2. tekst lub wybór z listy rozwijanej | | | | | | | |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika | | tekst | | | | | | |

| | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------|--|--|--|--|
| Sposób pomiaru wskaźnika | | <i>tekst</i> | | | | |
| Nr | Wskaźniki produktu | | | | | |
| 1 | 1. tekst lub wybór z listy rozwijanej | | | | | |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika | | <i>tekst</i> | | | | |
| Sposób pomiaru wskaźnika | | <i>tekst</i> | | | | |
| ... | 2. tekst lub wybór z listy rozwijanej | | | | | |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika | | <i>tekst</i> | | | | |
| Sposób pomiaru wskaźnika | | <i>tekst</i> | | | | |
| 3.1.2 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego PO WER | | | | | | |
| <i>tekst</i> | | | | | | |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 3.2 Grupy docelowe [tekst] | |
| Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem | |
| tekst | |
| - Opisz, jakie są potrzeby i oczekiwania uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu - Opisz bariery, na które napotykają uczestnicy projektu | |
| tekst | |
| Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich, uwzględniając podział K/M i kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami | |
| tekst | |
| Przewidywana liczba osób objętych wsparciem | wartość liczbową |
| Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem | wartość liczbową |

3.3 Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu (dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł) [tekst]

- Zidentyfikuj sytuacje, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku
- 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 | 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 3.1.1) | sytuacja | zapobieganie |
| | 1.tekst | tekst |
| | sposób | minimalizowanie |
| | tekst | tekst |
| | sytuacja | zapobieganie |
| | 2.tekst | tekst |
| | sposób | minimalizowanie |
| | tekst | tekst |
| ... słownik (lista rozwijana ze wskaźników rezultatu wymienionych w pkt 3.1.1) | sytuacja | zapobieganie |
| | 1.tekst | tekst |
| | sposób | minimalizowanie |
| | tekst | tekst |
| | sytuacja | zapobieganie |

| | | |
|--|---------|-----------------|
| | 2.tekst | tekst |
| | sposób | minimalizowanie |
| | tekst | tekst |

| |
|----------------------------------|
| 3.4 Opis projektu [tekst] |
| Podaj krótki opis projektu |
| tekst |

IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW

(maksymalnie 15 000/20 000 znaków + ewentualnie 10 000 znaków na pkt 3.3)

4.1 Zadania [tekst]

- Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie
- Opisz szczegółowo zadania, które będą realizowane w projekcie i uzasadnij potrzebę ich realizacji
- Wskaż zadanie/zadania, w którym/których będą prowadzone działania na rzecz wyrównywania szans płci w projekcie
- Wskaż, w jaki sposób projekt realizuje zasadę równości szans i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami
- Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku (o ile dotyczy)
- Wskaż wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w ramach zadania
- Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość i wpływ rezultatów projektu (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 | Wartość ogółem wskaźnika dla zadania | Partner realizujący zadanie |
|------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1 | tekst | 1. słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1) | | słownik (lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.9.1) |
| | | ... słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1) | | |
| Szczegółowy opis zadania | | tekst | | |
| Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania | | tekst | | |
| ... | tekst | 2. słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1) | | słownik (lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.9.1) |

| | | | | |
|-----------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | ... <i>słownik</i> (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1) | | |
| Szczegółowy opis zadania | | tekst | | |
| Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania | | tekst | | |
| Trwałość i wpływ rezultatów projektu [tekst] | | | | |
| tekst | | | | |

| 4.2 Kwoty ryczałtowe [tekst] | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|------------------------------------------------|
| - Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań dotyczą (zgodnie z tabelą w pkt 4.1) - Wskaż wskaźniki produktu i rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników | | | | |
| Nr | Nazwa zadania | Wskaźnik dla rozliczenia kwoty ryczałtowej | | Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników |
| | | Nazwa | Wartość | |
| 1 | lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1 | tekst | | tekst |
| ... | lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1 | tekst | | tekst |

4.3 Potencjał wnioskodawcy i partnerów [tekst]

Wskaż, czy wnioskodawca i partnerzy są zdolni do zapewnienia płynnej obsługi finansowej projektu i jakie zasoby finansowe wniesie do projektu projektodawca i partnerzy

tekst

Opisz potencjał kadrowy wnioskodawcy i partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu (wskaż kluczowe osoby, które zaangażujesz do realizacji projektu oraz ich planowaną funkcję w projekcie)

tekst

Opisz potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe wnioskodawcy i partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu

tekst

4.4 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów [tekst]

Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów, w tym uzasadnij dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do realizacji projektu, uwzględniając dotychczasową działalność wnioskodawcy i partnerów prowadzoną:

- 1) w obszarze wsparcia projektu,
- 2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz
- 3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.

Wskaż instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów

tekst

4.5 Sposób zarządzania projektem [tekst]

Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany, w tym wskaż, w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniona zostanie zasada równości szans kobiet i mężczyzn

tekst

V. BUDŽET PROJEKTU

| Kategoria wydatku | 2014 | 2015 | ... | 2018 | 2019 | Ogółem | Kwalifik. |
|--------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|
| 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 | | | | | | | |
| Zadanie 1 [Kwota ryczałtowa 1] | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| Zadanie 2 [tekst] | 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) | | | | | | 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 Usługi zlecone w kosztach ogółem | 0,00 zł | 0,00 zł |
| jako % wartości projektu ogółem (5.5/5.1) | 0,00 % | |
| 5.6 Środki trwałe w kosztach ogółem | 0,00 zł | 0,00 zł |
| jako % wartości projektu ogółem (5.6/5.1) | 0,00 % | |
| 5.7 Cross-financing w kosztach ogółem | 0,00 zł | 0,00 zł |
| jako % wartości projektu ogółem (5.7/5.1) | 0,00 % | |
| 5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE | 0,00 zł | 0,00 zł |
| jako % wartości projektu ogółem (5.8/5.1) | 0,00 % | |

[illegible]

| | |
|--------------------------------------------------------------|--|
| <p align="center">VI. Szczegółowy budżet projektu</p> | |
|--------------------------------------------------------------|--|

[illegible]

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|----|---------|--|---------|---------|--|----|
| | | | | | | | | | | | | | zł | zł | | zł | zł | | zł |
| 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) [lista rozwijalna] | | | | | | | | | | | | 0% | | 0% | | 0% | 0% | | |
| Wkład własny (6.1.3) | | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł | | |
| w tym wkład prywatny | | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | 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 | 0,00 zł | | |
| Dochód [w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego] | | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | | 0,00 zł | | | |
| Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis | | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł | | |
| Wydatki objęte pomocą publiczną | | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł | | |
| Wydatki objęte pomocą de minimis | | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | 0,00 zł | | 0,00 zł | 0,00 zł | | |

Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT *[combo-box 'zawierającymi' – 'niezawierającymi' – 'częściowo zawierającymi']* – OSOBNE OŚWIADCZENIE DLA KAŻDEGO Z PARTNERÓW

| L.p. | Uzasadnienie kosztów: |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Uzasadnienie zlecenia usług w projekcie [tekst] |
| | [tekst] |
| 2 | Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych [tekst] |
| | [tekst] |
| 3 | Uzasadnienie dla cross-financing'u [tekst] |
| | [tekst] |
| 4 | Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników [tekst] |
| | [tekst] |
| 5 | Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu [tekst] |
| | [tekst] |
| 6 | Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO [tekst] |
| | [tekst] |
| 7 | Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE [tekst] |
| | [tekst] |
| 8 | Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł) [tekst] |
| | [tekst] |

[illegible]

VIII. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega¹ 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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
6. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
7. 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 (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego.²⁾
8. Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. poz. 1460, z późn. zm.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER.³
9. Oświadczam, że jestem świadomy wskazanych w regulaminie konkursu/ wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego* skutków niezachowania ustalonych przez instytucję organizującą konkurs (IOK)/ instytucję wzywającą do złożenia projektu pozakonkursowego (IW)* w regulaminie konkursu formy/wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego* formy i sposobu komunikacji, w tym wzywania do uzupełnienia lub poprawienia projektu w trakcie jego oceny w części dotyczącej spełniania przez projekt kryteriów wyboru projektów.

* dotyczy tylko wniosków o dofinansowanie projektu pozakonkursowego

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

Wnoszę/nie wnoszę o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:

[Pole opisowe z limitem 3000 znaków]

Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy:

[Pole opisowe z limitem 1000 znaków]

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

³ Dotyczy wyłącznie projektów przewidzianych do realizacji w partnerstwie.

| |
|--------------------------------------------------------------------------------|
| Data wypełnienia wniosku [wybór dat z kalendarza] |
| Osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy. |

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU |
| <p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. zapoznałem/łam się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie; 2. zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie; 3. podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega⁴ 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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.); 4. spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 poz. 1460, z późn. zm.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER. <p>Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.</p> |
| Data złożenia oświadczenia |
| <p>Osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu:</p> <p>[TU NAZWA PARTNERA, TU IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W STOSUNKU DO PARTNERA PROJEKTU.]</p> |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w: [check-box] |
| <input type="checkbox"/> ogłoszenia w prasie <input type="checkbox"/> strony internetowej..... <input type="checkbox"/> Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich <input type="checkbox"/> Punkcie Kontaktowym Instytucji Ogłaszającej Konkurs <input type="checkbox"/> Mapy Dotacji <input type="checkbox"/> inne |

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z: [check-box] |
| <input type="checkbox"/> szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w <input type="checkbox"/> pomocy Punktu Kontaktowego Instytucji Ogłaszającej Konkurs |

⁴ Niepotrzebne skreślić

- | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> nie korzystałem/am z pomocy |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| |
|-----------------------|
| IX. ZAŁĄCZNIKI |
| |