

**Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego** **na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny)**

**dla osi Priorytetowej:**

**dla działania:**

**dla poddziałania:**

1. NUMER WNIOSKU

automatycznie

1. TYTUŁ PROJEKTU

automatycznie na podstawie pola B.2

1. WNIOSKODAWCA - LIDER PROJEKTU

automatycznie na podstawie pola A.1

1. TRYB WYBORU

automatycznie

1. NUMER NABORU

automatycznie

1. WYDATKI KWALIFIKOWALNE [PLN]

automatycznie na podstawie części C.2 Zakres finansowy

1. WNIOSKOWANE DOFINANSOWANIE [PLN]

automatycznie na podstawie części C.2 Zakres finansowy

1. OKRES REALIZACJI PROJEKTU

automatycznie [data rozpoczęcia to pierwsza data występująca w C.1, data zakończenia – ostatnia data z C.1]

1. INSTYTUCJA ROZPATRUJĄCA WNIOSEK

automatycznie [moduł Nabory]

1. **PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU**

A.1 Dane wnioskodawcy – lidera projektu

1. **Dane identyfikacyjne podmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer REGON | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Numer NIP | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Nazwa podmiotu | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Kod przeważającego rodzaju działalności wg PKD | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Numer KRS | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Data rozpoczęcia działalności | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Forma prawna podmiotu | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Forma własności podmiotu | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta  |
| Adres e-mail | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta/pole edytowalne |

A.1.2 Dane teleadresowe podmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Miejscowość | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Ulica  | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Nr budynku | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Nr lokalu | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Kod pocztowy | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Poczta  | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |

A.1.3 Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie?  |  [Tak/Nie/Częściowo] |
| Uzasadnienie | pole tekstowe |

A.2 Partnerstwo w ramach projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Czy projekt realizowany w partnerstwie? |  [tak/nie] |
| Liczba partnerów projektu (łącznie z liderem) | automatycznie na podstawie A.3 |

A.3 Dane podmiotu - partnera projektu

A.3.1. Dane identyfikacyjne podmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| Numer REGON | automatycznie na podstawie REGON |
| Numer NIP | automatycznie na podstawie REGON |
| Nazwa podmiotu | automatycznie na podstawie REGON |
| Kod przeważającego rodzaju działalności wg PKD | automatycznie na podstawie REGON |
| Nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD | automatycznie na podstawie REGON |
| Numer KRS | automatycznie na podstawie REGON |
| Data rozpoczęcia działalności | pole tekstowe |
| Forma prawna podmiotu | pole tekstowe |
| Forma własności podmiotu | pole tekstowe  |

A.3.2. Dane teleadresowe podmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj | automatycznie na podstawie REGON |
| Miejscowość | automatycznie na podstawie REGON |
| Ulica  | automatycznie na podstawie REGON |
| Nr budynku | automatycznie na podstawie REGON |
| Nr lokalu | automatycznie na podstawie REGON |
| Kod pocztowy | automatycznie na podstawie REGON |
| Poczta  | automatycznie na podstawie REGON |

A.3.3. Uzasadnienie i sposób wyboru partnera oraz jego rola w projekcie

pole tekstowe

A.3.4. Potencjał i doświadczenie partnera

|  |  |
| --- | --- |
| Obroty partnera | pole tekstowe |
| Doświadczenie partnera | pole tekstowe  |
| Zaplecze techniczne i potencjał kadrowy partnera | pole tekstowe |

A.3.5. Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie? |  [Tak/Nie/Częściowo] |
| Uzasadnienie | pole tekstowe  |

A.4 Podmiot realizujący projekt

|  |  |
| --- | --- |
| Czy realizacja projektu zostanie powierzona innemu podmiotowi niż wnioskodawca? |  [Tak/Nie] |

A.4.1. Dane identyfikacyjne podmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| Numer REGON | automatycznie na podstawie REGON |
| Numer NIP | automatycznie na podstawie REGON |
| Nazwa podmiotu | automatycznie na podstawie REGON |
| Kod przeważającego rodzaju działalności wg PKD | automatycznie na podstawie REGON |
| Nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD | automatycznie na podstawie REGON |
| Numer KRS | automatycznie na podstawie REGON |
| Data rozpoczęcia działalności | pole tekstowe |
| Forma prawna podmiotu | pole tekstowe |
| Forma własności podmiotu | pole tekstowe  |

A.4.2. Dane teleadresowe podmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj | automatycznie na podstawie REGON |
| Miejscowość | automatycznie na podstawie REGON |
| Ulica  | automatycznie na podstawie REGON |
| Nr budynku | automatycznie na podstawie REGON |
| Nr lokalu | automatycznie na podstawie REGON |
| Kod pocztowy | automatycznie na podstawie REGON |
| Poczta  | automatycznie na podstawie REGON |

**B. SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU**

B.1. Tytuł projektu

pole tekstowe

B.2 . Krótki opis projektu

pole tekstowe

B.3. Miejsce realizacji projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Typ obszaru realizacji  | wybór z listy |
| Czy projekt realizowany na terenie całego województwa śląskiego? |  [tak/nie] |

+

|  |  |
| --- | --- |
| Lokalizacja należąca do lidera/partnera:  | wybór z listy |
| Powiat  | wybór z listy |
| Gmina  | wybór z listy |
| Geolokalizacja:  | zaznaczenie na mapie  |

Pula środków

|  |  |
| --- | --- |
| Nr  | wybór z listy |
| Nazwa | wybór z listy |

B.4. Klasyfikacja projektu i zakres interwencji

|  |  |
| --- | --- |
| Obszar działalności gospodarczej | wybór z listy |
| PKD projektu: | wybór z listy |
| Typy projektu | pole typu checkbox |

+

|  |  |
| --- | --- |
| Temat uzupełniający | wybór z listy |
| Dominujący zakres interwencji:  | wybór z listy |
| Uzupełniający zakres interwencji: | wybór z listy |

|  |  |
| --- | --- |
| Czy projekt wynika z programu rewitalizacji? |  [tak/nie] |
| Uzasadnienie powiązania z działaniami rewitalizacyjnymi | pole tekstowe  |

B.5. Komplementarność projektu i powiązanie z projektami

B.5.1. Komplementarność projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Czy projekt jest komplementarny z innym projektem/projektami? |  [tak/nie] |

+

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | Pole tekstowe |
| Uzasadnienie komplementarności | Pole tekstowe |

B.5.2. Powiązanie z projektami

|  |  |
| --- | --- |
| Czy projekt jest powiązany (w ramach wiązki/grupy projektów) z projektem/projektami? |  [tak/nie] |
| Opis powiązania | pole tekstowe  |

B.6. Pomoc publiczna i/lub de minimis w projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| Czy projekt podlega zasadom pomocy publicznej? | [tak/nie] |
| Czy projekt podlega zasadom pomocy de minimis? | [tak/nie] |

+

|  |  |
| --- | --- |
| Czy Wnioskodawca jest Beneficjentem pomocy publicznej? | [tak/nie] |
| Czy Wnioskodawca jest Beneficjentem pomocy de minimis? | [tak/nie] |
| Wielkość przedsiębiorstwa | wybór z listy |
| Podstawa prawna udzielenia pomocy publicznej | pole typu checkbox |
| Uzasadnienie dla wybranej podstawy prawnej | pole tekstowe  |
| Podstawa prawna udzielenia pomocy de minimis | automatycznie |
| Uzasadnienie | pole tekstowe |
| Uzasadnienie spełnienia efektu zachęty | pole tekstowe |

B.7 Powiązanie ze strategiami

*Pole typu checkbox* +

|  |  |
| --- | --- |
| Uzasadnienie wybranej strategii | pole tekstowe  |

B.8 Zgodność projektu z celem szczegółowym programu operacyjnego

|  |  |
| --- | --- |
| Cele szczegółowe RPO WSL | *pole typu checkbox* + |
| Uzasadnienie zgodności projektu z celem szczegółowym programu operacyjnego | pole tekstowe |

B.9 Cel główny projektu

pole tekstowe

B.10 Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych

Realizacja zasad horyzontalnych

|  |  |
| --- | --- |
| Zasada partnerstwa? | [Pozytywny/Neutralny] |
| + Uzasadnienie | pole tekstowe  |

|  |  |
| --- | --- |
| Promowanie równości szans kobiet i mężczyzn? | [Pozytywny] |
| Uzasadnienie | pole tekstowe |

|  |  |
| --- | --- |
| Zrównoważony rozwój? | [Pozytywny/Neutralny] |
| + Uzasadnienie | pole tekstowe  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zapobieganie dyskryminacji? | [Pozytywny] |
| + Uzasadnienie | pole tekstowe  |

Uzasadnienie spełnienia kryteriów

Kryterium dostępu : spełnia - nie spełnia [0-1]

Nazwa kryterium

|  |  |
| --- | --- |
| Uzasadnienie | pole tekstowe  |

+

Kryterium dodatkowe : waga punktowa -

Nazwa kryterium

|  |  |
| --- | --- |
| Uzasadnienie | pole tekstowe  |

+

B.11. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w odniesieniu do grupy docelowej

B.11.1. Osoby i/lub podmioty/instytucje, które zostaną objęte wsparciem

|  |  |
| --- | --- |
| Grupy docelowe  | Pole typu check-box  |
| Osoby objęte wsparciem w ramach projektu | K | M | O |
| Pole liczbowe | Pole liczbowe | Pole liczbowe |
| Instytucje objęte wsparciem | Pole liczbowe |

Charakterystyka osób i/lub podmiotów/instytucji, które zostaną objęte wsparciem

pole tekstowe

B.11.2. Opis sytuacji problemowej grup docelowych objętych wsparciem oraz opis rekrutacji do projektu

pole tekstowe

**B.12. Zdolność do efektywnej realizacji projektu**

**B.12.1. Obroty projektodawcy**

pole tekstowe

**B.12.2. Doświadczenie projektodawcy**

pole tekstowe

**B.12.3. Biuro projektu oraz zaplecze techniczne i potencjał kadrowy projektodawcy**

pole tekstowe

**B.12.4. Sposób zarządzania projektem**

pole tekstowe

**C. ZAKRES RZECZOWO - FINANSOWY PROJEKTU**

**Planowana data rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Data** |
| 1 | **Termin rozpoczęcia projektu** | Automatycznie [data rozpoczęcia to pierwsza data występująca w C.1] |
| 2 | **Termin zakończenia projektu** | Automatycznie [data zakończenia – ostatnia data z C.1] |

**C.1. ZADANIA W PROJEKCIE (ZAKRES RZECZOWY)**

*(w podziale Wnioskodawca, + Partner 1/Partner2…)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy projekt będzie rozliczany kwotami ryczałtowymi?** | [Tak/Nie] |
| **Nazwa zadania/kwoty ryczałtowej** | Pole tekstowe  |
| **Opis działań planowanych do realizacji w ramach zadań / podmiot działania** | Pole tekstowe  |
| **Termin realizacji od** | Wybór z kalendarza |
| **Termin realizacji do** | Wybór z kalendarza |
| **Wartość zadania/kwoty ryczałtowej** | Automatycznie |
| **Dofinansowanie** | Automatycznie |

**C.2. ZAKRES FINANSOWY**

*(w podziale Wnioskodawca, + Partner 1/Partner2…)*

1. **Wzór części C.2.1 i C.2.2 w przypadku jeśli projekt nie jest rozliczany kwotami ryczałtowymi:**

**C.2.1 Wydatki rzeczywiście poniesione**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sygnatura** | **Nazwa kosztu** | **Kategoria podlegająca limitom**  | **Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)** | **Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)** | **Ilość** | **j.m.** | **Cena jednostkowa** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Wnioskowane dofinansowanie** | **% dofinansowania** | **Opis, uzasadnienie, specyfikacja i parametry kosztu w danej kategorii** |
| Automatycznie | Pole tekstowe  | Pole typu check-box | Wybór z listy | Lista rozwijalna | Pole liczbowe | Wybór z listy | Pole liczbowe | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Pole tekstowe  |
| **+** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C.2.2. Wydatki rozliczane ryczałtem – stawki jednostkowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sygnatura** | **Nazwa ryczałtu** | **Kategoria podlegająca limitom**  | **Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)** | **Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)** | **Wysokość stawki** | **Liczba stawek** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Wnioskowane dofinansowanie** |
| Automatycznie | Wybór z listy | Pole typu check-box | Wybór z listy | Lista rozwijalna | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Pole liczbowe |
| **+** |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wzór części C.2.1 i C.2.2 w przypadku jeśli projekt jest rozliczany kwotami ryczałtowymi:**

**Wskaźniki dla kwot ryczałtowych:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wskaźnika dla kwoty ryczałtowej | Pole tekstowe  |
| Wartość wskaźnika dla kwoty ryczałtowej | Pole liczbowe |
| Sposób i narzędzia pomiaru | Pole tekstowe |

+

**C.2.1.A. Wydatki w ramach kwot ryczałtowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sygnatura** | **Nazwa kosztu** | **Kategoria podlegająca limitom**  | **Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)** | **Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)** | **Ilość** | **j.m.** | **Cena jednostkowa** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Wnioskowane dofinansowanie** | **% dofinansowania** | **Opis, uzasadnienie** |
| Automatycznie | Pole tekstowe  | Pole typu check-box | Wybór z listy | Lista rozwijalna | Pole liczbowe | Wybór z listy | Pole liczbowe | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Pole tekstowe  |
| **+** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C.2.1.B. Stawki jednostkowe w ramach kwot ryczałtowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sygnatura** | **Nazwa ryczałtu** | **Kategoria podlegająca limitom**  | **Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)** | **Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)** | **Wysokość stawki** | **Liczba stawek** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Wnioskowane dofinansowanie** |
| Automatycznie | Wybór z listy | Pole typu check-box | Wybór z listy | Lista rozwijalna | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Pole liczbowe |
| **+** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C.2.2 Stawki ryczałtowe - Koszty pośrednie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa ryczałtu | Stawka ryczałtowa | Wydatki ogółem/ kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| 1. | Koszty pośrednie | Wybór z listy | Automatycznie | Pole liczbowe |

**C.2.3 Podsumowanie projektu**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Wydatki ogółem/kwalifikowalne** | Automatycznie |
| **- w tym koszty bezpośrednie** | Automatycznie |
| **- w tym koszty pośrednie** | Automatycznie |
| **Wnioskowane dofinansowanie** | Automatycznie |
| **Wkład własny** | Automatycznie |
| **% dofinansowania** | Automatycznie |
| **% wkładu własnego** | Automatycznie |
| **Koszt przypadający na 1 uczestnika** | Automatycznie |
| **Koszt przypadający na Instytucję** | Automatycznie |

**C.2.4 Podsumowanie zadań**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadania w ramach projektu**  | **Wydatki ogółem**  | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
| **Suma** | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie |

**C.2.5 Podsumowanie kategorii kosztów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategorie kosztów** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Udział %** |
| **Suma** |  | Automatycznie | Automatycznie |
|  | **- w tym w ramach kategorii kosztów podlegających limitom:** |  |  |
|  | **Cross-financing** | Automatycznie | Automatycznie |
|  | **Wkład rzeczowy** | Automatycznie | Automatycznie |
|  | **Środek trwały** | Automatycznie | Automatycznie |
|  | **Usługi zlecone** | Automatycznie | Automatycznie |
|  | **Wydatki poza obszarem UE** | Automatycznie | Automatycznie |

**D. POZIOM DOFINANSOWANIA, MONTAŻ FINANSOWY**

**D.1. Poziom dofinansowania w przypadku wystąpienia pomocy publicznej i/lub de minimis**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Występowanie pomocy publicznej** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** | **Procent dofinansowania** | **Wkład UE** | **Procent dofinansowania UE** | **Wkład własny** |
| A. Bez pomocy publicznej  | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Automatycznie |
| B. Pomoc publiczna (razem)  | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Automatycznie |
| C. Pomoc de minimis  | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Automatycznie |
| Łącznie (A+B+C) | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Automatycznie |

|  |  |
| --- | --- |
| Pomoc publiczna | Wartość |
| Pomoc publiczna Lider | Automatycznie |
| Pomoc publiczna Partner | Automatycznie |
| Pomoc publiczna Uczestnik | Automatycznie |
| Pomoc publiczna Inne | Automatycznie |
| Pomoc de minimis Lider | Automatycznie |
| Pomoc de minimis Partner | Automatycznie |
| Pomoc de minimis Uczestnik | Automatycznie |
| Pomoc de minimis Inne | Automatycznie |

**D.2 Źródła finansowania wydatków**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło** | **Kwota wydatków ogółem** | **Kwota wydatków kwalifikowalnych** |
| **1.** | **Dofinansowanie / środki unijne** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **2.** | **Krajowe środki publiczne: a+b+c** | Automatycznie | Automatycznie |
| **a.** | **budżet państwa w tym: a= a1+a2…** | Automatycznie | Automatycznie |
| **a1.** | **państwowe jednostki budżetowe** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **a2.** | **dysponenci budżetu państwa** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **a3.** | **inne** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **b.** | **budżet jednostek samorządu terytorialnego** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **c.** | **inne krajowe środki publiczne c= c1+c2…** | Automatycznie | Automatycznie |
| **c1.** | **Fundusz Pracy** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **c2.** | **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **c3.** | **inne** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **3.** | **Prywatne** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **4.** | **Suma ogółem w PLN: 1+2+3** | Automatycznie | Automatycznie |
|  | **w tym: EBI** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **5.** | **Wkład publiczny w PLN: 1+2** | Automatycznie | Automatycznie |

**D.3. Wydatki planowane do poniesienia w ramach projektów w podziale na lata**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rok** | **Wydatki** |
| **w tym projekcie** | **w innych projektach realizowanych przez lidera** | **Razem** |
| **1** | 2 | 3 | 4=2 + 3 |
| **2015** | Pole liczbowe | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **+** |   |   |   |
| **SUMA** | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie |

**E. MIERZALNE WSKAŹNIKI PROJEKTU**

**E.1. Wskaźniki produktu**

***Rodzaj: kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu***

|  |  |
| --- | --- |
| Ogółem wartość docelowa | Pole liczbowe |
| Wartość docelowa - Kobiety | Pole liczbowe |
| Wartość docelowa - Mężczyźni | Pole liczbowe |
| Opis sposobu pomiaru i monitorowania wskaźnika | Pole opisowe |

**E.2. Wskaźnik rezultatu**

***Rodzaj: kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu***

|  |  |
| --- | --- |
| Ogółem wartość bazowa | Pole liczbowe |
| Wartość bazowa - Kobiety | Pole liczbowe |
| Wartość bazowa - Mężczyźni | Pole liczbowe |
| Ogółem wartość docelowa | Pole liczbowe |
| Wartość docelowa - Kobiety | Pole liczbowe |
| Wartość docelowa - Mężczyźni | Pole liczbowe |
| Opis sposobu pomiaru i monitorowania wskaźnika | Pole opisowe  |

**F. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

F.1. Załączniki obowiązkowe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ` | Nazwa dokumentu  | Nazwa wymaganego załącznika  | Suma kontrolna pliku |

F.2. Załączniki dodatkowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa dokumentu  | Suma kontrolna pliku |

**G. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA[[1]](#footnote-1)**

1. Oświadczenia, które składa Wnioskodawca są generowane automatycznie przez Lokalny System Informatyczny dla każdego naboru. [↑](#footnote-ref-1)