**Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 – EFS**

|  |
| --- |
| **Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek** |
| 1. Data wpływu
 |  |
| 1. Numer wniosku o dofinansowanie
 |  |
| 1. Numer kancelaryjny wniosku
 |  |
| 1. Numer identyfikacyjny wniosku
 |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 0. Identyfikacja projektu** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Numer naboru
 |  |
| 1. Nazwa wnioskodawcy
 |  |
| 1. Tytuł projektu
 |  |
| 1. Okres realizacji projektu
 |  |
| 1. Wydatki kwalifikowalne
 |  |
| 1. Wnioskowane dofinansowanie
 |  |
| 1. Program operacyjny
 |  |
| 1. Oś priorytetowa
 |  |
| 1. Działanie
 |  |
| 1. Poddziałanie
 |  |
| 1. Instytucja, w której wniosek zostanie złożony
 |  |
| 1. Rodzaj projektu
 | Tryb konkursowy | Tryb pozakonkursowy  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA A. Informacje o wnioskodawcy** |

|  |
| --- |
| **A.1. Dane wnioskodawcy** |
| 1. NIP
 |  |
| 1. REGON
 |  |
| 1. Nazwa
 |  |
| 1. Forma prawna
 |  |
| 1. Forma własności
 |  |
| 1. Status przedsiębiorstwa

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Numer i nazwa dokumentu rejestrowego

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. PKD

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Adres
 |
| * + Kraj
 |  |
| * + Województwo
 |  |
| * + Powiat
 |  |
| * + Gmina
 |  |
| * + Kod pocztowy
 |  |
| * + Poczta
 |  |
| * + Miejscowość
 |  |
| * + Ulica
 |  |
| * + Nr budynku
 |  |
| * + Nr lokalu

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Telefon
 |  |
| 1. Faks

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Adres e-mail
 |  |

|  |
| --- |
| **A.2. Dane wnioskodawcy do korespondencji** Nie dotyczy |
| * 1. Nazwa
 |  |
| * 1. Adres do korespondencji
 |
| * + Kraj
 |  |
| * + Województwo
 |  |
| * + Powiat
 |  |
| * + Gmina
 |  |
| * + Kod pocztowy
 |  |
| * + Poczta
 |  |
| * + Miejscowość
 |  |
| * + Ulica
 |  |
| * + Nr budynku
 |  |
| * + Nr lokalu

 NIE DOTYCZY |  |
| * 1. Telefon
 |  |
| * 1. Faks

 NIE DOTYCZY |  |
| * 1. Adres e-mail
 |  |

|  |
| --- |
| **A.3. Dane osób prawnie upoważnionych do podpisania wniosku/umowy o dofinansowanie projektu** |
| 1. Imię i nazwisko
 |  |
| 1. Stanowisko
 |  |

|  |
| --- |
| **A.4. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawach projektu** |
| * 1. Imię i nazwisko
 |  |
| * 1. Telefon
 |  |
| * 1. Faks

 NIE DOTYCZY |  |
| * 1. Adres e-mail
 |  |

|  |
| --- |
| **A.5. Podmiot realizujący projekt** Nie dotyczy |
| 1. NIP
 |  |
| 1. REGON
 |  |
| 1. Nazwa
 |  |
| 1. Forma prawna
 |  |
| 1. Forma własności
 |  |
| * 1. Adres siedziby/oddziału
 |
| * + Kraj
 |  |
| * + Województwo
 |  |
| * + Powiat
 |  |
| * + Gmina
 |  |
| * + Kod pocztowy
 |  |
| * + Poczta
 |  |
| * + Miejscowość
 |  |
| * + Ulica
 |  |
| * + Nr budynku
 |  |
| * + Nr lokalu

 NIE DOTYCZY |  |
| * 1. Telefon
 |  |
| * 1. Faks

 NIE DOTYCZY |  |
| * 1. Adres e-mail
 |  |

|  |
| --- |
| **A.6. Partnerzy projektu** |
| Projekt partnerski  |  TAK | NIE |
| 1. NIP
 |  |
| 1. REGON
 |  |
| 1. Nazwa
 |  |
| 1. Forma prawna
 |  |
| 1. Forma własności
 |  |
| 1. Status przedsiębiorstwa

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Numer i nazwa dokumentu rejestrowego

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. PKD

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Adres
 |
| * + Kraj
 |  |
| * + Województwo
 |  |
| * + Powiat
 |  |
| * + Gmina
 |  |
| * + Kod pocztowy
 |  |
| * + Poczta
 |  |
| * + Miejscowość
 |  |
| * + Ulica
 |  |
| * + Nr budynku
 |  |
| * + Nr lokalu

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Telefon
 |  |
| 1. Faks

 NIE DOTYCZY |  |
| 1. Adres e-mail
 |  |
| 1. Dane osoby/osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń w imieniu partnera
 |
| * Imię i nazwisko
 |  |
| * Stanowisko
 |  |
| 1. Symbol partnera
 |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA B. Ogólne informacje o projekcie** |

|  |
| --- |
| **B.1. Klasyfikacja projektu** |
| **B.1.A. Klasyfikacja podstawowa** |
| 1. Zakres interwencji dominujący
 |  |
| 1. Temat uzupełniający
 |  |
| 1. Forma finansowania
 |  |
| 1. Rodzaj działalności gospodarczej
 |  |
| 1. Instrumenty finansowe
 |  TAK |  NIE |
| 1. Projekt zintegrowany
 |  TAK |  NIE  |
| 1. Pomoc publiczna
 |  TAK |  NIE  |
| 1. Pomoc de minimis
 |  TAK |  NIE  |
| **B.1.B. Klasyfikacja szczegółowa** |
| 1. Typ projektu
 |  |
| 1. Miejsce realizacji projektu
 |  |
| 1. Typ obszaru realizacji
 |  |
| 1. Projekt uproszczony
 | ***kwoty ryczałtowe*** |  TAK |  NIE |
| ***stawki jednostkowe*** |  TAK |  NIE |

|  |
| --- |
| **B.2. Komplementarność projektu**  |
| **B.2.A. Powiązanie ze strategiami** |  TAK |  NIE |
|  |
|  |
| **B.2.B. Projekt zintegrowany** |
| 1. Numer uproszczonego wniosku o dofinansowanie projektu zintegrowanego.
 |
|  |
| 1. Numery, tytuły i okresy realizacji wniosków o dofinansowanie innych projektów składających się na projekt zintegrowany.
 |
| Numer | Tytuł | Okres realizacji |
|  |  |  |
| 1. Opisz komplementarność innych projektów planowanych do realizacji (finansowanych z EFS i/lub EFRR) w ramach projektu zintegrowanego w stosunku do przedmiotowego wniosku o dofinansowanie.
 |
|  |

|  |
| --- |
| **B.3. Krótki opis projektu (wizytówka projektu)** |
|  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA C. Charakterystyka projektu** |

|  |
| --- |
| **C.1. Opis problemów grupy docelowej** |
| **Opisz problemy grupy docelowej na obszarze realizacji projektu (uwzględniając sytuację społeczno-gospodarczą na tym obszarze), powołując się na wiarygodne i miarodajne dane. Opisu problemów należy również dokonać w kontekście planowanych działań.*** Należy opisać tylko problemy grupy docelowej objętej wsparciem w tym projekcie (w tym czynniki uniemożliwiające/zniechęcające do udziału w projekcie). Należy przy tym uwzględnić kontekst społeczno-gospodarczy mający wpływ na adekwatność udzielanego wsparcia.
* Problemy te muszą być powiązane z planowanymi działaniami.
* Na poparcie problemów należy przedstawić odpowiednie dane, które będą konkretnie odnosiły się zarówno do wspieranej grupy docelowej, jak i obszaru realizacji projektu.
 |
|  |

|  |
| --- |
| **C.2. Osoby i/lub podmioty, które zostaną objęte wsparciem** |
| **Wskaż osoby i/lub podmioty, które zostaną objęte wsparciem.*** Wybierz grupy główne zdefiniowane w SzOOP oraz odpowiadające im podgrupy zdefiniowane w dokumentacji naboru lub zdefiniowane samodzielnie.
* Wskaż liczbę osób/podmiotów obejmowanych wsparciem w ramach danej podgrupy, w ramach danej grupy głównej oraz ogólną liczbę uczestników projektu.
* Przedstaw inne istotne informacje nt. osób/podmiotów (o ile dotyczy).
 |

|  |
| --- |
| **Grupa docelowa** |
| **Osoby** | **Grupy główne** | **Liczba osób (grupa główna)** | **Podgrupy** | **Liczba osób (podgrupa)** |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| **Liczba uczestników projektu** |  |  |
|  |
| Inne istotne informacje nt. osób |  |

|  |
| --- |
| **Grupa docelowa** |
| **Podmioty** | **Grupy główne** | **Liczba podmiotów (grupa główna)** | **Podgrupy** | **Liczba podmiotów (podgrupa)** |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| **Liczba uczestników projektu** |  |  |
|  |
| Inne istotne informacje nt. podmiotów |  |

|  |
| --- |
| **C.3. Cel i wskaźniki** |
| **Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym Priorytetu Inwestycyjnego RPO (PI) i planem jego realizacji.*** Wskaż cel szczegółowy PI, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu.
* Wskaż cel projektu.
* Określ, w jaki sposób mierzona będzie realizacja wskazanych celów – ustal wskaźniki realizacji celu (wskaźniki rezultatu i produktu).
* Określ jednostkę miary wskaźników (o ile dotyczy).
* Określ wartość bazową i docelową wskaźników (przy czym wartość bazowa wskazywana jest jedynie w przypadku wskaźników rezultatu).
* Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika) (o ile dotyczy).
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cel szczegółowy PI RPO**  |  |
| **Cel projektu** |  |
| **Nr** | **Nie dotyczy** | **Nazwa wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość bazowa wskaźnika** | **Wartość docelowa wskaźnika** | **Źródło danych do pomiaru wskaźnika/ Sposób pomiaru wskaźnika** |
| **K** | **M** | **O** | **K** | **M** | **O** |  |
| **Wskaźniki produktu (kluczowe – WLWK 2014)** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Wskaźniki rezultatu (kluczowe – WLWK 2014)** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Wskaźniki produktu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP)** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP)** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Wskaźniki produktu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy)** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy)** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Wskaźniki informacyjne** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **C.4. Zadania** |

|  |
| --- |
| **C.4.A. Rekrutacja** |
| **Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu.*** Określ miejsce realizacji rekrutacji.
* Przedstaw szczegółowy opis rekrutacji, czyli sposób organizacji działań rekrutacyjnych i ich zakres merytoryczny.
* Określ podział zadań w ramach rekrutacji między lidera a partnera/ów projektu (o ile dotyczy).
* Wskaż kryteria rekrutacji uczestników projektu.
* Wskaż osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań rekrutacyjnych wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia.
 |
| **Nazwa zadania**  | **Rekrutacja** |
| **Miejsce realizacji rekrutacji** |  |
| **Szczegółowy opis rekrutacji (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)** |  |
| **Podział zadań w ramach rekrutacji (lider/partner)** |  |
| **Kryteria rekrutacji** |  |
| **Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań rekrutacyjnych wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia** |  |

|  |
| --- |
| **C.4.B. Zadania merytoryczne** |
| **Opisz, w jaki sposób zrealizujesz zadania merytoryczne w projekcie.*** Wskaż chronologicznie zadania merytoryczne planowane w projekcie.
* Określ miejsca realizacji zadań merytorycznych.
* Opisz zadania merytoryczne, które będą realizowane w projekcie, uwzględniając sposób ich organizacji i zakres merytoryczny.
* Przypisz partnera/ów do zadań merytorycznych, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni w ramach projektu i wskaż podział zadań w ramach partnerstwa w danym zadaniu (o ile dotyczy).
* Wskaż liczbę osób/podmiotów obejmowanych wsparciem w zadaniu i/lub liczbę miejsc szkoleniowych/zajęciowych/przedszkolnych itp. w ramach zadania.
* Opisz trwałość projektu/rezultatów (o ile dotyczy).
* Uzasadnij wybrane formy wsparcia i ich zakres. Uzasadnij potrzebę realizacji działań poza obszarem województwa (poza obszarem objętym RPO, poza krajem, poza UE – tylko CT8 i CT10) oraz określ korzyść, jaką projekt przynosi obszarowi województwa (o ile dotyczy).
* Wskaż osoby/podmioty odpowiedzialne za realizację zadania. Opisz wymagania odnośnie do ich doświadczenia/kompetencji.
 |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Liczba osób/podmiotów** | **Liczba miejsc** |
| **1.** |  |  |  |
| **Miejsce realizacji zadania** |  |
| **Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)** |  |
| **Podział zadania (lider/partner)** |  |
| **Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia** |  |
| **Trwałość projektu/rezultatów** |  |
| **Uzasadnienie dla wybranych form i zakresu wsparcia**  |  |
| **Uzasadnienie działań realizowanych poza obszarem województwa** NIE DOTYCZY |  |
| **Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika** |  |
| **Koszt wsparcia w przeliczeniu na jedno miejsce projektowe** |  |
| **Koszt zadania** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Liczba osób/podmiotów** | **Liczba miejsc** |
| **2.** |  |  |  |
| **Miejsce realizacji zadania** |  |
| **Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)** |  |
| **Podział zadania (lider/partner)** |  |
| **Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia** |  |
| **Trwałość projektu/rezultatów** NIE DOTYCZY |  |
| **Uzasadnienie dla wybranych form i zakresu wsparcia**  |  |
| **Uzasadnienie działań realizowanych poza obszarem województwa** NIE DOTYCZY |  |
| **Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika** |  |
| **Koszt wsparcia w przeliczeniu na jedno miejsce projektowe** |  |
| **Koszt zadania** |  |

|  |
| --- |
| **C.4.C. Zarządzanie projektem** |
| **Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany z wyszczególnieniem stanowisk/osób w projekcie, ich kompetencji i przypisanych im zakresów czynności.** |
| **Sposób zarządzania projektem** |  |

|  |
| --- |
| **C.4.D. Harmonogram projektu** |
| **Zaplanuj harmonogram realizacji projektu.*** Określ nazwy i terminy realizacji kluczowych etapów poszczególnych zadań w projekcie.
 |
| **Rok** |  |  |  |  |  |
| **Kwartał** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miesiąc** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rekrutacja |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap I - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap II -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa zadania merytorycznego |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| Etap I - |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| Etap II -  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| … |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| Nazwa zadania merytorycznego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap I - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap II -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **C.4.E. Kwoty ryczałtowe** |
| **Wskaż zadania merytoryczne rozliczane kwotami ryczałtowymi.*** Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań merytorycznych dotyczą.
* Wskaż wskaźniki produktu i/lub rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników.
 |
| **Nr** | **Nazwa zadania merytorycznego** | **Wskaźnik/i dla rozliczenia kwoty ryczałtowej** | **Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników** |
| **Nazwa** | **Jednostka miary** | **Wartość docelowa** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| … | *…* | *…* |  |  | *…* |

|  |
| --- |
| **C.5. Potencjał i doświadczenie wnioskodawcy i partnera/ów** |

|  |
| --- |
| **C.5.A. Doświadczenie** |
| **Opisz działania wnioskodawcy i/lub partnera/ów zrealizowane w obszarze tematycznym, którego dotyczy realizowany projekt, na rzecz grupy docelowej, do której kierowane jest wsparcie i na terytorium, którego dotyczy realizacja projektu.** |
|  |

|  |
| --- |
| **C.5.B. Potencjał finansowy** |
| **Wskaż roczny obrót wnioskodawcy i/lub partnera/ów.** NIE DOTYCZY |
|  |

|  |
| --- |
| **C.5.C. Potencjał kadrowy/merytoryczny** |
| **Opisz potencjał kadrowy/merytoryczny wnioskodawcy i/lub partnera/ów oraz wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu.** |
|  |

|  |
| --- |
| **C.5.D. Potencjał techniczny** |
| **Opisz potencjał techniczny wnioskodawcy i/lub partnera/ów oraz wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu.** |
|  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA D. Uzasadnienie spełnienia wybranych kryteriów** |

|  |
| --- |
| **D.1. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów horyzontalnych** |

|  |
| --- |
| **D.1.A. Zgodność z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)** |
| Wyjątek od standardu minimum |  TAK - zamknięta rekrutacja |  NIE |
|  TAK - profil działalności wnioskodawcy |
|  |
| 1. Bariery |  |
| 2. Działania |  |
| 3. Rezultaty |  |
| 4. Zarządzanie |  |
| **D.1.B. Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami** |
| Dostępność projektu  |  |
| Zgodność produktów projektu z koncepcją uniwersalnego projektowania  |  |
| Mechanizm racjonalnych usprawnień |  |
| Inne działania równościowe  Nie dotyczy |  |

|  |
| --- |
| **D.1.C. Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju** |
|  |

|  |
| --- |
| **D.2. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów dostępu** |
| Treść kryterium |  |
| Treść kryterium |  |
| … |  |

|  |
| --- |
| **D.3. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów premiujących** |
| Treść kryterium |  |
| Treść kryterium |  |
| ... |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA E. Budżet** |

|  |
| --- |
| **E.1. Budżet szczegółowy** |
| **Opcje budżetu szczegółowego** |
| **Usługi merytoryczne zlecone** |  TAK | NIE |
| **Wkład niepieniężny** |  TAK | NIE |
| **Wydatki poza WK-P, ale na terytorium UE** |  TAK | NIE |
| **Wydatki poza UE** |  TAK | NIE |

|  |
| --- |
| **E.1.A. Budżet szczegółowy w podziale na zadania merytoryczne** |
| **Nr pozycji budżetowej** | **Kategoria** | **Nazwa pozycji budżetowej** | **Symbol partnera** | **Usługi merytoryczne zlecone** | **Pomoc publiczna** | **Pomoc de minimis** | **Wkład niepieniężny** | **Wydatki poza WK-P, ale na terytorium UE** | **Wydatki poza UE** | **Stawka jednostkowa** | **Jednostka miary** | **2015** | **2016** | **Razem** | **Dofinansowanie** | **Wkład własny** |
| **Liczba** | **Cena Jednostkowa** | **Łącznie** | **Liczba** | **Cena Jednostkowa** | **Łącznie** |
|  **1. Nazwa zadania merytorycznego**  kwota ryczałtowa |  |  |  |
|  | **Personel** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cross-financing** |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zakup środków trwałych o wartości powyżej 10 000 zł netto** |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Inne** |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **1. Nazwa zadania merytorycznego**  kwota ryczałtowa |  |  |  |
|  | **Personel** |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cross-financing** |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zakup środków trwałych o wartości powyżej 10 000 zł netto** |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Inne** |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty pośrednie** |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E.1.B. Uzasadnienia** |
| **1. Nazwa zadania merytorycznego** |
| **Lp.** |  |
| **1.** | **Uzasadnienie dla cross-financingu** |
|  |  |
| **2.** | **Uzasadnienie dla środków trwałych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania**  |
|  |  |
| **3.** | **Uzasadnienie dla wartości niematerialnych i prawnych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania** |
|  |  |
| **4.** | **Uzasadnienie kosztów specyficznych** |
|  |  |
| **2. Nazwa zadania merytorycznego** |
| **Lp.** |  |
| **1.** | **Uzasadnienie dla cross-financingu** |
|  |  |
| **2.** | **Uzasadnienie dla środków trwałych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania**  |
|  |  |
| **3.** | **Uzasadnienie dla wartości niematerialnych i prawnych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania** |
|  |  |
| **4.** | **Uzasadnienie kosztów specyficznych** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **E.2. Budżet ogólny** |

|  |
| --- |
| E.2.A. Kwalifikowalność VAT |
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT |  TAK |  NIE |
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem |  TAK |  NIE |
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że wydatki ponoszone w projekcie są wydatkami zawierającymi VAT/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT |
| Uzasadnienie wraz z podstawą prawną |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Partner … posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT |  TAK |  NIE |
| Partner … posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem |  TAK |  NIE |
| Partner … posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że wydatki ponoszone w projekcie są wydatkami zawierającymi VAT/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT |
| Uzasadnienie wraz z podstawą prawną |  |

|  |
| --- |
| **E.2.B. Podsumowanie budżetu** |
| **Kategoria wydatku** | **2015** | **2016** | **Ogółem** |
|  |
| 1. **Wydatki kwalifikowalne** |  |  |  |
| 1.1 **Koszty bezpośrednie** |  |  |  |
|  Zadanie merytoryczne 1 |  |  |  |
| jako % kosztów bezpośrednich  |  |  |
|  Zadanie merytoryczne … |  |  |  |
| jako % kosztów bezpośrednich |  |  |
| 1.2 **Koszty pośrednie** |  |  |  |
| jako % kosztów bezpośrednich NIE DOTYCZY |  |  |
| 2. **Wnioskowane dofinansowanie** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 3. **Kwoty ryczałtowe** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 4. **Stawki jednostkowe** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 5. **Personel projektu** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 6. **Usługi merytoryczne zlecone** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 7. **Zakup środków trwałych o wartości powyżej 10000 zł netto** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 8. **Cross-financing** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 9. **Wydatki poniesione poza terytorium UE** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 10. **Wydatki poza WK-P, ale na terytorium UE** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
| 11. **Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis** EDYTOWANY |  |  |  |
| 12. **Wydatki objęte pomocą publiczną** EDYTOWANY |  |  |  |
| 13. **Wydatki objęte pomocą de minimis** EDYTOWANY |  |  |  |
| 14. **Wydatki wnioskodawcy**  EDYTOWANY |  |  |  |
| 15. **Wydatki partnera …**  EDYTOWANY |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E.2.C. Źródła finansowania wkładu własnego** |
| **Kategoria wydatku** | **2015** | **2016** | **Ogółem** |
|  |
| 1. Wydatki kwalifikowalne |  |  |  |
| 2. **Wkład własny** |  |  |  |
| jako % wydatków kwalifikowalnych |  |  |
|  |
| 2.1 w tym wkład prywatny |  |  |  |
| w tym % wkładu własnego |  |  |
| 2.1.1 w tym wkład prywatny pieniężny |  |  |  |
| 2.1.2 w tym wkład prywatny niepieniężny |  |  |  |
|  |
| 2.2 w tym wkład publiczny |  |  |  |
| w tym % wkładu własnego |  |  |
| 2.2.1 w tym wkład publiczny pieniężny |  |  |  |
| 2.2.2 w tym wkład publiczny niepieniężny |  |  |  |
|  |
| 2.3 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej |  |  |  |
| w tym % wkładu własnego |  |  |

|  |
| --- |
| **E.3 Źródła finansowania wydatków** |
| **Lp.** | **Nazwa źródła finansowania wydatków** | **Wydatki kwalifikowalne** |
| 1. | **Środki unijne** |  |
| 2. | **Krajowe środki publiczne**, w tym |  |
| 2a. | budżet państwa  |  |
| 2b. | budżet jednostek samorządu terytorialnego |  |
| 2c. | inne krajowe środki publiczne |  |
| i. | Fundusz Pracy |  |
| ii. | Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych |  |
| iii. | inne |  |
| 3. | **Prywatne** |  |
| 4. | **Suma** |  |
| **Schemat pomocowy** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** | **Wkład UE** | **Wkład własny** |
| Podsumowanie |  |  |  |  |
| Bez pomocy publicznej |  |  |  |  |
| Pomoc publiczna |  |  |  |  |
| Pomoc de minimis |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E.4. Uzasadnienia i metodologia** |

|  |
| --- |
| **1. Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników** |
|  |
| **2. Uzasadnienie dla stawek jednostkowych** |
|  |

|  |
| --- |
| **Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą de minimis** |
|  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA F. Oświadczenia** |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że Wnioskodawca, a także, że Partner/rzy (jeśli dotyczy) nie zalega/ją z uiszczaniem podatków wobec Skarbu Państwa, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.Oświadczam, że w okresie realizacji projektu Wnioskodawca prowadzi biuro projektu lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną formę działalności na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego, gdzie przechowywana jest pełna oryginalna dokumentacja wdrażanego projektu (z wyłączeniem dokumentów, których miejsce przechowywania uregulowano odpowiednimi przepisami) w miejscu umożliwiającym osobisty i równy dostęp potencjalnych uczestników/uczestniczek projektu do jego kadry.Oświadczam, że w okresie trzech lat poprzedzających datę złożenia wniosku o dofinansowanie projektu instytucja organizująca konkurs nie rozwiązała z własnej inicjatywy z Wnioskodawcą umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków unijnych z przyczyn leżących po jego stronie w trybie natychmiastowym/bez wypowiedzenia.Oświadczam, że Wnioskodawca, a także, że Partner/rzy(jeśli dotyczy) nie podlega/ją, wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie przepisów: a) art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn.zm.);b) art. 12 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769); c) art. 9 ust. 1 pkt 2a Ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358).Oświadczam, że projekt nie został fizycznie zakończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu w rozumieniu art. 65 ust. 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 roku ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE, L 347/320 z 20.12.2013 r. z późn. zm.; dalej: rozporządzenie 1303/2013).Oświadczam, że Wnioskodawca nie rozpoczął realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie projektu albo, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie projektu, przestrzegał obowiązujących przepisów prawa dotyczących danego projektu zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. e) rozporządzenia 1303/2013.Oświadczam, że projekt nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia 1303/2013) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. f) rozporządzenia 1303/2013. Oświadczam, że żaden wydatek kwalifikowalny w ramach projektu nie podlega podwójnemu finansowaniu w rozumieniu Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.Oświadczam, iż jestem świadomy konieczności pomniejszenia wartości środka trwałego o wartość otrzymanego dofinansowania dla celów obliczenia odpisów amortyzacyjnych stanowiących koszt uzyskania przychodów, albo odpowiedniego pomniejszenia wydatków kwalifikowalnych.Oświadczam, że Wnioskodawca dokonał wyboru Partnera/ów (jeśli dotyczy) zgodnie z 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 2018 r. poz. 1431 z późn.zm.) i innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi wyboru partnera/ów wydanymi w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczeniem COVID-19[[1]](#footnote-1).1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781). Jestem świadomy/a, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w Generatorze Wniosków o Dofinansowanie dla RPO WK-P 2014-2020 (GWD) jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego. W odniesieniu do zbioru Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych administratorem danych osobowych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn.zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa żądania wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w klauzuli informacyjnej RODO.Oświadczam, iż jestem w posiadaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w GWD jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, a dane w GWD są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w okresie programowania 2014-2020. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o dobrowolności podania danych osobowych, przy czym podanie danych jest niezbędne do aplikowania o dofinansowanie oraz realizacji projektów w ramach RPO WK-P 2014-2020. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o prawie wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego ich przetwarzania do Administratora Danych Osobowych. W przypadku powzięcia przeze mnie informacji o wniesieniu sprzeciwu w ww. zakresie przez te osoby oświadczam, iż o powyższym fakcie poinformuję Administratora Danych Osobowych.Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji oraz tajemnic w nim zawartych, oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę programu.Wyrażam zgodę na komunikowanie się drogą elektroniczną za pośrednictwem adresu e-mail wskazanego w podsekcji A.1. lub A.2. oraz A.4. (jeśli dotyczy) wniosku o dofinansowanie projektu w ramach weryfikacji warunków formalnych i oczywistych omyłek lub negocjacji.1. Jednocześnie jestem świadomy, że w przypadku:
2. przekazania drogą elektroniczną wezwania do uzupełnienia braków w zakresie warunków formalnych oraz poprawy oczywistych omyłek, termin wskazany w Wezwaniu wyznaczony na uzupełnienie warunków formalnych lub poprawienie oczywistych omyłek we wniosku o dofinansowanie projektu będzie liczony od dnia następującego po dniu wysłania wezwania, a brak uzupełnienia braków w zakresie warunków formalnych lub poprawienia oczywistych omyłek we wniosku o dofinansowanie projektu w wyznaczonym terminie będzie skutkował pozostawieniem wniosku o dofinansowanie projektu bez rozpatrzenia;
3. przekazania drogą elektroniczną informacji o konieczności poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie projektu w zakresie spełniania kryteriów wyboru projektów, a niedokonanie poprawy/uzupełnienia wniosku o dofinansowanie projektu w terminie wskazanym przez IZ RPO WK-P będzie skutkowało przeprowadzeniem oceny na podstawie posiadanych przez IZ RPO WK-P dokumentów. W takim przypadku ocena może być negatywna i prowadzić do odrzucenia wniosku o dofinansowanie projektu;
4. przekazania pisemnej informacji o pozytywnej ocenie projektu i możliwości przyjęcia do realizacji, termin wyznaczony na dokonanie wymaganych czynności i dostarczenie wymaganych dokumentów będzie liczony od dnia doręczenia informacji, a brak dokonania wymaganych czynności lub dostarczenia wymaganych dokumentów w formie określonej w informacji w ostatecznym terminie będzie skutkował niepodjęciem przez Zarząd Województwa uchwały w sprawie przyznania dofinansowania projektu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń (nie dotyczy oświadczeń, o których mowa w pkt. 16). |
| Wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony danych i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku: (należy wskazać podstawę prawną ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy) TAK |
|  |

|  |
| --- |
| **Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy** (podczas składania wniosku o dofinansowanie projektu jedynie w formie dokumentu elektronicznego za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób wyłącza się obowiązek opatrzenia wniosku o dofinansowanie projektu pieczęcią): |
|  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie partnera projektu (P…)** |
| Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że- zapoznałem/łam/liśmy się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;- zobowiązuję/emy się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie. |
| **Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu** (w przypadku projektów partnerskich podczas składania wniosku o dofinansowanie projektu jedynie w formie dokumentu elektronicznego za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób obowiązek opatrzenia wniosku o dofinansowanie projektu pieczęcią i podpisem nie dotyczy partnera/ów): |
|  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA G. Załączniki** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** |
| 1. |  |
| ... |  |

|  |
| --- |
| **O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w:** |
| □ ogłoszenia w prasie□ strony internetowej…………………………□ Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich ………………………□ inne …………………………………. |

|  |
| --- |
| **W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z:**  |
| □ szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w ……………..□ pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa□ inne ………………………………….□ nie korzystałem/am z pomocy |

1. W przypadku zatwierdzenia ustawy o szczególnych rozwiązaniach wspierających realizację programów operacyjnych w związku z wystąpieniem COVID-19 w 2020 r. jej zapisy mają zastosowanie do projektów ocenianych pod kątem spełnienia niniejszego kryterium. [↑](#footnote-ref-1)