**Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru**

**Dolnośląska Instytucja Pośrednicząca**

Wniosek o dofinansowanie projektu wraz z instrukcją wypełniania wniosku  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa  
Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej,

Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

W celu prawidłowego wypełnienia wniosku o dofinansowanie realizacji projektu w aplikacji SNOW (zwanego dalej wnioskiem) niezbędna jest znajomość Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 (zwanego dalej RPO WD 2014-2020) zawierającego wykaz Osi Priorytetowych i Działań uzgodnionych z Komisją Europejską i stanowiących przedmiot interwencji funduszy strukturalnych, jak i Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego (zwanego dalej SZOOP RPO WD 2014-2020) oraz dokumentacji naboru dla Działania 1.5, Poddziałania 1.5.1, Typ D Wsparcie dla MŚP dotkniętych skutkami epidemii COVID-19 RPO WD 2014-2020.

**Projekty współfinansowane z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego muszą być zgodne   
z celami zawartymi w Programie (RPO WD 2014-2020) i Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych (SZOOP RPO WD 2014-2020) oraz zgodne z regulacjami dotyczącymi funduszy strukturalnych.**

Zgłaszane projekty poddane będą szczegółowej analizie i ocenie co do zgodności z *„Kryteriami* *wyboru projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020”* przyjętymi przez Komitet Monitorujący Regionalnego ProgramuOperacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

**INFORMACJE OGÓLNE**

Aby rozpocząć pracę w Generatorze Wniosków Aplikacyjnych SNOW należy wpisać w przeglądarce internetowej adres: [*https://snow-dip.dolnyslask.pl/*](https://snow-dip.dolnyslask.pl/) i utworzyć nowe konto. Po utworzeniu konta użytkownika kolejnym krokiem jest dodanie nowego projektu. Aby to zrobić należy wybrać zakładkę *„Dodaj nowy projekt”.* Następnie*,* po wybraniu właściwego Działania, można rozpocząć tworzenie wniosku o dofinansowanie.

**1.** Wniosek o dofinansowanie projektu powinien być przygotowany zgodnie z ogłoszeniem   
o naborze oraz złożony do Instytucji Organizującej Nabór w terminie przez nią wskazanym.

**2.** Wniosek wypełniany jest w języku polskim, wyłącznie w Generatorze Wniosków dostępnym pod adresem [*https://snow-dip.dolnyslask.pl*](https://snow-dip.dolnyslask.pl)*.* Wnioski wypełniane w języku innym niż polski nie będą rozpatrywane. Wszystkie załączniki muszą zostać przedstawione w języku polskim lub posiadać uwierzytelnione tłumaczenie.

W celu przesłania elektronicznej wersji wniosku do Instytucji Organizującej Nabór należy odnaleźć w górnej części serwisu przycisk „Prześlij wniosek do instytucji”. Po kliknięciu wniosek zostanie zwalidowany pod kątem wypełnienia wszystkich wymaganych pól i po zaakceptowaniu przez Wnioskodawcę przesłany do IOK. Należy pamiętać, że po zakończeniu pracy należy zapisać wniosek używając przycisku „zapisz”. Aby wydrukować dokument należy wybrać zakładkę „Utwórz PDF>>”. Aplikacja automatycznie wygeneruje dokument tekstowy możliwy do druku.

**3.** System rejestracji i naboru wniosków zapewnia kompatybilność z następującymi przeglądarkami internetowymi obsługującymi technologię HTML 5 (przykłady):

* Google Chrome od wersji 10.0;
* Mozilla Firefox od wersji 10.0;

**4.** Logowanie do Generatora Wniosków w celu wypełnienia i złożenia wniosku o dofinansowanie będzie możliwe wyłącznie w terminie składania wniosków podanym w Regulaminie naboru. Aplikacja służy do przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu realizowanego ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020. System umożliwia tworzenie, edycję oraz wydruk wniosków.

**5.** Wszystkie kwoty i wartości wpisywane we wniosku muszą być podawane w PLN. Należy podawać wartości do dwóch miejsc po przecinku (z wyjątkiem pól, w którym należy wpisać kwotę EURO oraz pola *kurs euro* w punkcie D2 wniosku o dofinansowanie).

**6**. Pola opisowe we wniosku o dofinansowanie powinny być wypełniane poprzez stosowanie całych wyrazów. Dopuszcza się stosowanie tylko skrótów powszechnie obowiązujących w języku polskim, co umożliwi właściwe zrozumienie zapisów zawartych we wniosku przez osoby dokonujące oceny.

**7.** Wniosek o dofinansowanie należy złożyć do DIP wyłącznie w wersji elektronicznej za pomocą systemu SNOW. **Do wniosku nie dołącza się żadnych załączników.**

**8.** Podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentacji wnioskodawcy papierową wersje wniosku o dofinansowanie należy dostarczyć do DIP wraz z dokumentami niezbędnymi do podpisania umowy o dofinansowanie realizacji projektu (w przypadku wyboru projektu do dofinansowania). Stosowny **podpis należy złożyć także pod Oświadczeniami wniosku o dofinansowanie**.

**12.** Za datę wpływu do IOK uznaje się datę skutecznego złożenia (wysłania) wniosku za pośrednictwem aplikacji Generator Wniosków o dofinansowanie EFRR .

**13.** **Wnioski złożone w wersji papierowej zostaną uznane za nieskutecznie złożone a wniosek nie będzie podlegał ocenie. W takim przypadku wersja papierowa wniosku (o ile zostanie złożona) będzie odsyłana na wskazany we wniosku o dofinansowanie adres korespondencyjny w ciągu 14 dni od daty zakończenia naboru**.

**Oczywista omyłka**

Oczywista omyłka powinna być możliwa do poprawienia bez odwoływania się do innych dokumentów.

Oczywiste omyłki to wszelkie omyłki rachunkowe, pisarskie lub inne omyłki, co do których nie ma wątpliwości, że wynikają z niezamierzonej niedokładności, błędu lub przeoczenia. Oczywista omyłka musi być widoczna dla każdego bez przeprowadzenia jakiejkolwiek dogłębnej analizy, a jej poprawienie nie wywołuje zmiany merytorycznej treści przedstawionej dokumentacji aplikacyjnej.

Przykładem oczywistych omyłek są:

* literówki, przekręcenie, opuszczenie wyrazu, błąd logiczny, pisarski, niewłaściwe użycie wyrazu;
* błędy rachunkowe (oczywiste do zidentyfikowania, np. niewłaściwe zaokrąglenie kwot, błędnie umieszczony przecinek, omyłkowe przestawienie kolejności cyfr);
* dane niepełne, które występują, jako pełne w innych miejscach we wniosku o dofinansowanie;
* jednoznaczna do zidentyfikowania niespójność danych we wniosku;
* błędy w nazwach własnych;

DIP dokonuje poprawy oczywistej omyłki z urzędu.

**Warunki formalne**

Warunki formalne - warunki odnoszące się do kompletności, formy oraz terminu złożenia wniosku o dofinansowanie projektu, których weryfikacja odbywa się poprzez stwierdzenie spełniania albo niespełniania danego warunku.

Lista braków w zakresie warunków formalnych:

1) Termin (bez możliwości poprawy)

2) Forma (bez możliwości poprawy)

Niespełnienie powyższych warunków skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia, bez możliwości wniesienia protestu.

Lista sprawdzająca projekt zgłoszony do dofinansowania w zakresie warunków formalnych i oczywistych omyłek w trybie art. 43. ustawy wdrożeniowej stanowi załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu.

W razie złożenia wniosku o dofinansowanie projektu po terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

**Uwaga!**

W celu usprawnienia przebiegu oceny wniosku zaleca się Wnioskodawcom możliwie jak najczęstsze sprawdzanie korespondencji elektronicznej otrzymywanej na adres e-mail podany w systemie SNOW.

**15.** Wnioskodawca ma możliwość wycofania wniosku o dofinansowanie podczas trwania naboru oraz na każdym etapie jego oceny. Należy wówczas dostarczyć do IOK pismo z prośbą o wycofanie wniosku podpisane przez osobę uprawnioną do podejmowania decyzji w imieniu Wnioskodawcy.

**16.** Oświadczenia są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

**UWAGA WAŻNE:**

**W ramach kryteriów formalno - merytorycznych nie ma kryterium dającego możliwość dokonania korekty wniosku tj. – wnioskodawca nie będzie wzywany do uzupełnienia/poprawy wniosku w przypadku nie wypełnienia lub niepoprawnego jego wypełnienia. Jeżeli oceniający na podstawie wniosku o dofinansowanie nie będzie mógł dokonać oceny jakiegokolwiek z kryteriów, kryterium uznaje się za niespełnione, a ocena wniosku będzie negatywna. Dlatego też podczas wypełniania wniosku o dofinansowanie należy dochować należytej staranności i szczegółowo zweryfikować czy wszystkie pola wniosku są wypełnione odpowiednią treścią i/lub poprawnymi wartościami w tym czy wypełnione są oświadczenia wnioskodawcy.**

**WYPEŁNIANIE PROJEKTU W GENERATORZE WNIOSKÓW:**

Wprowadzenie nowego projektu odbywa się poprzez przycisk „Dodaj nowy projekt”: wówczas z listy rozwijalnej należy wybrać numer właściwego naboru tzn. **RPDS.01.05.01-IP.01-02-399/20.**

**Uwaga: należy zwrócić szczególną uwagę na wybór prawidłowego numeru naboru – wskazanie niewłaściwego naboru powoduje niespełnienie kryterium kluczowego oceny wniosku   
o dofinansowanie i odrzucenie wniosku.**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE - ELEMENTY PROJEKTU:**

Dane zawarte we wniosku zostały podzielone tematycznie na następujące działy:

- SEKCJA A: Informacje ogólne

- SEKCJA B: Charakterystyka Wnioskodawcy

- SEKCJA C: Wskaźniki

- SEKCJA D: Zakres rzeczowo – finansowy projektu

***Uwaga! Należy pamiętać, aby za każdym razem po wypełnieniu całej zakładki/sekcji kliknąć „zapisz” w prawym dolnym rogu.***

***UWAGA: wypełniamy dane tylko i wyłącznie przedstawione w białych polach***

Data wpływu wersji elektronicznej:

Numer wniosku:

**INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr naboru:**  (pole wypełniane automatycznie) | **RPDS.01.05.01-IP.01-02-399/20** |
| **Tytuł projektu:**  (należy wpisać tytuł projektu, tytuł musi być krótki i nie może powielać nazwy działania, poddziałania lub typu projektu) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RPDS** | **RPO WD 2014-2020** |
| **Program operacyjny** | RPO WD 2014-2020 |
| **Oś priorytetowa** | 1 Przedsiębiorstwa i innowacje |
| **Działanie** | 1.5 Rozwój produktów i usług w MSP |
| **Poddziałanie** | 1.5.1 Rozwój produktów i usług w MSP – nabór horyzontalny |

**KLASYFIKACJA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres interwencji (dominujący)**  (należy wybrać 67 - Rozwój działalności MŚP, wsparcie przedsiębiorczości i tworzenia przedsiębiorstw (w tym wsparcie dla przedsiębiorstw typu spin-off i spin-out) | **Zakres interwencji (uzupełniający)**  (należy wybrać „nie dotyczy”) |
| **Rozwój działalności MŚP, wsparcie przedsiębiorczości i tworzenia przedsiębiorstw (w tym wsparcie dla przedsiębiorstw typu spin-off i spin-out** | **Nie dotyczy** |
| **Forma finansowania**  (należy wybrać dotacja bezzwrotna) | **Typ obszaru realizacji**  Należy wpisać jedną z poniższych odpowiedzi  - 01 Duże obszary miejskie (o ludności powyżej 50 000 i dużej gęstości zaludnienia),  - 02 Małe obszary miejskie (o ludności powyżej 5 000 i średniej gęstości zaludnienia),  - 03 Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia)  **-** 07 Nie dotyczy |
| **Dotacja bezzwrotna** |  |
| **Terytorialne mechanizmy wdrażania**  (nie dotyczy niniejszego naboru) | **Nazwa Terytorialnych mechanizmów**  **Wdrażania**  (nie dotyczy niniejszego naboru) |
| **Nie dotyczy** | **Nie dotyczy** |
| **Rodzaj działalności gospodarczej**  Należy wpisać jeden dominujący typ działalności gospodarczej, której dotyczy projekt  01 Rolnictwo i leśnictwo  02 Rybołówstwo i akwakultura  03 Produkcja artykułów spożywczych i napojów  04 Wytwarzanie tekstyliów i wyrobów włókienniczych  05 Produkcja sprzętu transportowego  06 Produkcja komputerów, wyrobów elektronicznych i optycznych  07 Pozostałe nieokreślone branże przemysłu wytwórczego  08 Budownictwo  09 Górnictwo i kopalnictwo (w tym wydobycie surowców energetycznych)  10 Energia elektryczna, paliwa gazowe, para wodna, gorąca woda i powietrze do układów klimatyzacyjnych  11 Dostawa wody, gospodarowanie ściekami i odpadami oraz działalność związana z rekultywacją  12 Transport i składowanie  13 Działania informacyjno-komunikacyjne, w tym telekomunikacja, usługi informacyjne, programowanie, doradztwo i działalność pokrewna  14 Handel hurtowy i detaliczny  15 Turystyka oraz działalność związana z zakwaterowaniem i usługami gastronomicznymi  16 Działalność finansowa i ubezpieczeniowa  17 Obsługa nieruchomości, wynajem i usługi związane z prowadzeniem działalności gospodarczej  18 Administracja publiczna  19 Edukacja  20 Opieka zdrowotna  21 Działalność w zakresie opieki społecznej, usługi komunalne, społeczne i indywidualne  22 Działalność związana ze środowiskiem naturalnym i zmianami klimatu  23 Sztuka, rozrywka, sektor kreatywny i rekreacja  24 Inne niewyszczególnione usługi | **PKD dotyczące zakresu projektu**  (należy wybrać kod odpowiadający zakresowi projektu według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD))  Zgodnie z Regulaminem naboru o środki finansowe może się starać wnioskodawca, który na dzień 01-12-2019 r. prowadził przeważającą działalność gospodarczą w zakresie:   * Sekcja I, cały Dział 55 – Zakwaterowanie * Sekcja I, cały Dział 56 – Działalność usługowa związana z wyżywieniem * Sekcja N, cały Dział 79 – Działalność organizatorów turystyki, pośredników i agentów turystycznych oraz pozostała działalność usługowa w zakresie rezerwacji i działalności z nią związane * Sekcja R cały dział 90 – Działalność twórcza związana z kulturą i rozrywką * Sekcja R cały dział 91 - Działalność bibliotek, archiwów, muzeów oraz pozostała działalność związana z kulturą * Sekcja R cały dział 93 - Działalność sportowa, rozrywkowa i rekreacyjna |
|  |  |

**MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce realizacji projektu**  Należy określić miejsce realizacji projektu. Jeżeli projekt obejmuje swym zakresem całe województwo w wierszu „Projekt realizowany na terenie całego województwa” należy wpisać odpowiedź „tak”. W przypadku, gdy projekt będzie realizowany na konkretnym obszarze, należy wpisać województwo, powiat, gminę i miejscowość realizacji projektu) | | | |
| **Projekt realizowany na terenie całego województwa** | | |  |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** | **Miejscowość** |
|  |  |  |  |

**CHARAKTERYSYKA PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabele wypełniana jest automatycznie przez WG**  (należy wypełnić zakładkę zgodnie z poniższym wzorem) | | |
| **Rodzaj projektu** | **Typ projektu** | **Pomoc publiczna** |
| **konkursowy** | **Horyzontalny**  **Wsparcie dla MŚP dotkniętych skutkami epidemii COVID-19** | **Pomoc publiczna** |
| **Podstawa prawna**  **udzielenia pomocy** | **Rozporządzenie Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie udzielania pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej w ramach programów operacyjnych na lata 2014 -2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii COVID-19** | |
| **Partnerstwo**  **publiczno-prywatne** | | Nie zaznaczamy. Projekt nie może być realizowany w partnerstwie publiczno - prywatnym |
| **Duży projekt** | | Nie zaznaczamy |
| **Projekt partnerski** | | Nie zaznaczamy |
| **Instrumenty finansowe** | | Nie zaznaczamy |

**KRÓTKI OPIS PROJETKU**

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu**  W związku z ubieganiem się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19 w polu punktu należy opisać z jakim problemami zetknęło się przedsiębiorstwo w związku z pojawieniem się pandemii, np. zwolnienia pracowników (postojowe, wysłanie na urlop itp.); spadek liczby klientów, a w związku z tym znaczący spadek, przychodów obrotów; straty spowodowane nagromadzeniem zapasów (jeśli dotyczy), ponoszone koszty (jakie), nagły niedobór, brak płynności.  Należy opisać obecne potrzeby przedsiębiorstwa i na co pomoc będzie przeznaczona, aby osiągnąć założony cel tj. utrzymanie zadeklarowanego zatrudnienia – uzasadnienie zapotrzebowania na kapitał obrotowy w kontekście nagłego niedoboru lub braku płynności finansowej w wyniku COVID-19. **Należy uzasadnić związek przyczynowo – skutkowy zasadności realizacji projektu** związany z pogorszeniem sytuacji finansowej wnioskodawcy. |
| **Problemy przedsiębiorstwa w związku z pojawieniem się pandemii:**  **Potrzeba realizacji projektu:** |

**HARMONOGRAM REALIZACJI PROJEKTU / OKRES REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Harmonogram realizacji projektu/okres realizacji projektu**  Należy wpisać datę rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu. Dotacja dotyczy utrzymania działalności przedsiębiorstwa przez okres co najmniej 3 miesięcy kalendarzowych licząc od miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono wniosek o wsparcie. Jeżeli wniosek złożono w czerwcu 2020 r. okres realizacji projektu należy określić od 01-07-2020 do 30-09-2020 r. | |
| **Data rozpoczęcia realizacji projektu** |  |
| **Data zakończenia realizacji projektu** |  |

**WNIOSKODAWCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Należy wypełnić tabelę zgodnie z dokumentem rejestrowym i aktualnymi danymi. | | |
| Nazwa wnioskodawcy | | |
| Należy podać pełną nazwę podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie zgodnie z zapisami aktualnego dokumentu stanowiącego podstawę funkcjonowania tego podmiotu (np. statut, stosowna uchwała ustanawiająca właściwy organ, ustawa). Nazwa wnioskodawcy musi być zgodna z dokumentami rejestrowymi (np. KRS). Nie należy stosować skrótów typu s.c., tylko podać cały zapis – „spółka cywilna”. | | |
| Forma prawna | Forma własności | Możliwość odzyskania VAT |
|  |  |  |
| NIP | REGON | PKD przeważającej działalności |
|  |  |  |
| **Typ podmiotu\*** | **Typ Wnioskodawcy** | **Data rejestracji działalności gospodarczej\*\*** |
|  |  |  |
| **Imię i Nazwisko Wspólnika spółki cywilnej\*\*\*** | **NIP Wspólnika spółki cywilnej** | |
| 1. |  | |
| 2. |  | |
| **Czy Wnioskodawca prowadzi pełne księgi rachunkowe?** | *Tak / Nie* | |
| Adres siedziby | | |
| Kraj | Województwo | Powiat |
|  |  |  |
| Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy |
|  |  |  |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
|  |  |  |
| Telefon | Fax | E-mail |
|  |  |  |
| Adres WWW | | |
|  | | |
| Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby) | | |
| Kraj | Województwo | Powiat |
|  |  |  |
| Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy |
|  |  |  |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
|  |  |  |
| Telefon | Fax | E-mail |
|  |  |  |

**\*Typ podmiotu:**

W tym punkcie Wnioskodawca zobowiązany jest określić, **w oparciu o Załącznik I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014** z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, jakim jest przedsiębiorcą, które określają, że:

* w kategorii MŚP przedsiębiorcę **średniego** definiuje się jako przedsiębiorcę zatrudniającego mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR;
* w kategorii MŚP przedsiębiorcę **małego** definiuje się jako przedsiębiorcę zatrudniającego mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
* w kategorii MŚP **mikroprzedsiębiorcę** definiuje się jako przedsiębiorcę zatrudniającego mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przedsiębiorca niespełniający powyższych kryteriów traktowany jest jako „inny” (duży) przedsiębiorca (nie należący do sektora MŚP).

**Należy pamiętać, że przy ustalaniu statusu przedsiębiorstwa bierze się również pod uwagę dane przedsiębiorstw pozostających w stosunku do wnioskodawcy w relacjach przedsiębiorstwa partnerskiego i powiązanego zgodnie z zał. nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014.**

**Należy również pamiętać, że o wsparcie może się starać przedsiębiorstwo, które spełnia definicję statusu mikro i małego przedsiębiorcy.**

**\*\* Data rejestracji działalności gospodarczej (KRS/CEIDG):**

Data musi być zgodna z dokumentem rejestrowym. W przypadku spółki cywilnej należy wpisać datę rejestracji w CEIDG tego ze wspólników, który działa najdłużej) oraz określić, czy Wnioskodawca prowadzi pełne księgi rachunkowe.

**\*\*\*Wspólnicy spółki cywilnej** – w przypadku spółki cywilnej należy wskazać Imię, nazwisko oraz NIP każdego ze wspólników.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osoby do kontaktu**  Należy wskazać, osobę do kontaktów roboczych, która odpowie na pytania dotyczące wniosku oraz dane osoby reprezentującej Wnioskodawcę zgodnie z dokumentem rejestrowym. | | | | |
| **Funkcja w projekcie** | **Imię** | **Nazwisko** | **Telefon** | **Adres e-mail** |
| **Osoba do kontaktów roboczych** |  |  |  |  |
| **Osoba reprezentująca Wnioskodawcę** |  |  |  |  |

**WIELKOŚĆ PRZYCHODÓW I ZATRUDNIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wielkość przychodów**  Wnioskodawca przedstawia informacje finansowe z dokumentów księgowych prowadzonych zgodnie z przepisami właściwymi dotyczącymi rachunkowości tego podmiotu, to jest:  - informacje sporządzone na podstawie danych z ewidencji dla celów podatkowych oraz dokumenty potwierdzające spadek obrotów ( księgi rachunkowe, księga przychodów i rozchodów, ewidencja przychodów pod ryczałt ewidencjonowany), lub  - dla podmiotów rozliczających się w oparciu o kartę podatkową - rachunki i faktury, dowody zakupu towarów i usług wykazane na podstawie kas rejestrujących (paragony fiskalne).  Dokumenty finansowe wnioskodawca będzie musiał dostarczyć wraz z dokumentami niezbędnymi do podpisania umowy o dofinansowanie. | | | |
| **1. Obrót (przychód ze sprzedaży) z wybranego jednego miesiąca w roku 2020 począwszy od 1 marca 2020 do 31 maja 2020 roku** | **2. Średnie miesięczne obroty (przychody ze sprzedaży) za 2019 r.** | | **3. Dokument źródłowy**  (dokument na podstawie którego dane będą weryfikowane na etapie kontroli) |
|  |  | |  |
| **4. procentowy spadek obrotów (przychodów ze sprzedaży) wykazanych w poz. 1 w stosunku do poz. 2**  (Należy pamiętać, że o wsparcie w ramach tego naboru mogą się ubiegać przedsiębiorcy, których obroty (przychody ze sprzedaży) spadły o co najmniej 50% w związku z pandemią z jednego miesiąca roku 2020 (od marca do maja) w stosunku do średniej miesięcznej z roku 2019) | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wielkość zatrudnienia** | |
| **Wielkość zatrudnienia na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku o dofinansowanie w przeliczeniu na etaty**  (tj. na dzień 31 maja 2020 r.) |  |
| **Deklarowana wielkość zatrudnienia po upływie 3 m-cy od dnia wypłaty środków**  **w przeliczeniu na etaty** |  |

**WSKAŹNIKI KLUCZOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wskaźniki produktu i rezultatu  OBLIGATORYJNIE NALEŻY WYBRAĆ WSZYSTKIE WSKAŹNIKI PRODUKTUI I REZULTATU WSKAZANE W NINIEJSZEJ INSTRUKCJI.  W polu „Źródło informacji o wskaźniku” i „Sposób i częstotliwość monitorowania wskaźników” należy wpisać „nie dotyczy” | | | |
| Wskaźniki produktu | | | |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa |
| **Liczba przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie** | **przedsiębiorstwo** | **2020** |  |
| Źródło informacji o wskaźniku | | | |
| **Nie dotyczy** | | | |
| Sposób i częstotliwość monitorowania wskaźników | | | |
| **Nie dotyczy** | | | |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa |
| **Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje** | **przedsiębiorstwo** | **2020** |  |
| Źródło informacji o wskaźniku | | | |
| **Nie dotyczy** | | | |
| Sposób i częstotliwość monitorowania wskaźników | | | |
| **Nie dotyczy** | | | |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa |
| **Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje w związku z pandemią COVID-19** | **przedsiębiorstwa** | **2020** |  |
| Źródło informacji o wskaźniku | | | |
| **Nie dotyczy** | | | |
| Sposób i częstotliwość monitorowania wskaźników | | | |
| **Nie dotyczy** | | | |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa |
| **Liczba MŚP objętych wsparciem bezzwrotnym (dotacje), finansującym kapitał obrotowy w związku z COVID-19** | **przedsiębiorstwa** | **2020** |  |
| Źródło informacji o wskaźniku | | | |
| **Nie dotyczy** | | | |
| Sposób i częstotliwość monitorowania wskaźników | | | |
| **Nie dotyczy** | | | |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa |
| **Wartość bezzwrotnego wsparcia finansowego dla MSP na kapitał obrotowy (dotacje) w odpowiedzi na COVID-19** | **Zł.** | **2020** |  |
| Źródło informacji o wskaźniku | | | |
| **Nie dotyczy** | | | |
| Sposób i częstotliwość monitorowania wskaźników | | | |
| **Nie dotyczy** | | | |
| Wskaźniki rezultatu | | | |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa |
| **Liczba miesięcy utrzymania działalności przedsiębiorstwa** | **liczba stawek jednostkowych** | **2020** |  |
| Źródło informacji o wskaźniku | | | |
| **Nie dotyczy** | | | |
| Sposób i częstotliwość monitorowania wskaźników | | | |
| **Nie dotyczy** | | | |

**REALIZACJA POLITYK HORYZONTALNYCH**

|  |
| --- |
| Promowanie równości mężczyzn i kobiet:  zasada ta ma prowadzić do podejmowania działań na rzecz osiągnięcia stanu, w którym kobietom i mężczyznom przypisuje się taką samą wartość społeczną, równe prawa i równe obowiązki oraz gdy mają oni równy dostęp do zasobów (środki finansowe, szanse rozwoju), z których mogą korzystać. Zasada ta ma gwarantować możliwość wyboru drogi życiowej bez ograniczeń wynikających ze stereotypów płci. Ponadto należy uzasadnić w jaki sposób projekt wpływa na daną politykę. Bardziej szczegółowe informacje znajdują się w Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020, dostępnych na stronie MR:  [https://www.mr.gov.pl/strony/zadania/fundusze-europejskie/wytyczne/wytyczne-na-lata-2014-2020/#](https://www.mr.gov.pl/strony/zadania/fundusze-europejskie/wytyczne/wytyczne-na-lata-2014-2020/)  **UWAGA:**  **Zgodnie z kryterium projekt musi wywierać co najmniej neutralny wpływ na niniejszą zasadę.** |
| □ pozytywny □ neutralny |
| Uzasadnienie: |
|  |

|  |
| --- |
| Zasada niedyskryminacji (w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawność):  zasada rozumiana jest jako umożliwienie wszystkim osobom – bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę lub pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd, orientację seksualną, miejsce zamieszkania – sprawiedliwego, pełnego uczestnictwa we wszystkich dziedzinach życia na jednakowych zasadach. Bardziej szczegółowe informacje znajdują się w Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020, dostępnych na stronie MR: [https://www.mr.gov.pl/strony/zadania/fundusze-europejskie/wytyczne/wytyczne-na-lata-2014-2020/#](https://www.mr.gov.pl/strony/zadania/fundusze-europejskie/wytyczne/wytyczne-na-lata-2014-2020/)  **UWAGA:**  **Zgodnie z kryterium wyboru wnioskodawca musi wykazać, że projekt zakłada pozytyw na zasadę niedyskryminacji.** |
| □ pozytywny □ neutralny |
| Uzasadnienie: |
|  |

|  |
| --- |
| Zrównoważony rozwój:  głównym założeniem jest zachowanie zasobów i walorów środowiska w stanie zapewniającym trwałe i nie doznające uszczerbku możliwości korzystania z nich zarówno przez obecne, jak i przyszłe pokolenia. Działania te muszą jednocześnie dążyć do zachowania trwałości procesów przyrodniczych oraz naturalnej różnorodności biologicznej. W praktyce może to oznaczać podejmowanie zaostrzonych działań wykraczających poza obowiązujące przepisy prawa krajowego jak i UE w zakresie ochrony środowiska, dotyczyć może także wdrożonych w jednostkach systemów zarządzania środowiskiem oraz stosowania zielonych zamówień publicznych.  **UWAGA:**  **Zgodnie z kryterium projekt musi wywierać co najmniej neutralny wpływ na niniejszą zasadę.** |
| □ pozytywny □ neutralny |
| Uzasadnienie: |
|  |

**SZACUNKOWY PLAN FINANSOWY PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Szacunkowy plan finansowy projektu (w PLN)  Należy wskazać wielkość projektu zgodnie z poniższymi danymi.  W wydatkach ogółem, kwalifikowalnych, wielkości dofinansowania i wkład UE należy wpisać taką samą wielkość pomocy równą wielkości wsparcia określoną w tabeli pn. „Wyliczenie kwoty wsparcia”. | | | | |
| Wydatki ogółem  (PLN) | Wydatki  kwalifikowalne  (PLN) | Wnioskowane  dofinansowanie  (PLN) | Wkład EU | **% dofinansowania** |
|  |  |  |  | **100** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyliczenie kwoty wsparcia** | | | |
| **Rodzaj ryczałtu** | | **Stawka jednostkowa** | |
| **Kategoria kosztów** | | **Dotacja na kapitał obrotowy** | |
| **Nazwa zadania** | | **Utrzymanie funkcjonowania przedsiębiorstwa** | |
| **Zatrudnienie w przeliczeniu na pełne etaty (FTE) - deklarowana wartość FTE do wyliczenia miesięcznej stawki jednostkowej wsparcia**  (zgodnie z metodologią określoną w zał. nr 5 do Regulaminu naboru na dzień 31.05.2020 r.) | |  | |
| **√FTE** | |  | |
| **Wysokość stawki jednostkowej** **KO przez 1 miesiąc dla firmy mikro- i małej**  (należy wpisać stawkę jednostkową zgodnie ze wzorem  7 845,11 zł x √FTE) | **Liczba miesięcy**  ( x 3 miesiące) | | **Wielkość wsparcia**  (7 845,11 zł x √FTE x liczba miesięcy dla których przedsiębiorca ubiega się o dofinansowanie i deklaruje utrzymanie działalności. Należy pamiętać, że maksymalna wysokość wsparcia nie może przekroczyć trzykrotności miesięcznej stawki jednostkowej wyliczonej zgodnie z przyjętą metodologią) |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inna pomoc otrzymana przez jedno przedsiębiorstwo z powodu COVID – 19**  (Jeżeli wnioskodawca otrzymał inną pomoc z powodu COVID -19 (pomocy udzielanej w oparciu o sekcję 3.1 Komunikatu komisji – ograniczone kwoty pomocy ) należy zaznaczyć „tak”. W tabeli należy podać nade dotyczące otrzymanej już innej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19, jak również innej pomocy uzyskanej po dniu 31 stycznia 2020 r (podaj: datę udzielenia, wartość pomocy w zł i euro w kwotach brutto, rodzaj pomocy ((dotacja bezpośrednia, korzyści podatkowe i korzystne warunki płatności, zaliczki zwrotne, gwarancje, pożyczki, kapitał własny oraz nazwę i adres podmiotu udzielającego pomocy)). W przypadku, gdy wnioskodawca na moment złożenia wniosku o dofinansowanie nie otrzymał pomocy z powodu COVID – 19 należy zaznaczyć „nie”.  „**Jedno przedsiębiorstwo**” w rozumieniu art. 3 ust.3 rozporządzenia 651/2014 obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:  a) przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka;  b) przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa;  c) przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo na podstawie umowy zawartej z tym przedsiębiorstwem lub postanowień w jego statucie lub umowie spółki;  d) przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsiębiorstwa kontroluje samodzielnie, na mocy umowy z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków w tym przedsiębiorstwie.  Zakłada się, że wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust. 2 akapit drugi rozporządzenia 651/2014 nie angażują się bezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez uszczerbku dla ich praw jako udziałowców/akcjonariuszy.  Przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym ze związków opisanych w lit a-d za pośrednictwem co najmniej jednego przedsiębiorstwa, lub jednego z inwestorów, o których mowa w ust. 2 rozporządzenia 651/2014, również uznaje się za powiązane.  Przedsiębiorstwa pozostające w jednym z takich związków za pośrednictwem osoby fizycznej lub grupy osób fizycznych działających wspólnie również uznaje się za przedsiębiorstwa powiązane, jeżeli prowadzą one swoją działalność lub część działalności na tym samym rynku właściwym lub rynkach pokrewnych.  Za „rynek pokrewny” uważa się rynek dla danego produktu lub usługi znajdujący się bezpośrednio na wyższym lub niższym szczeblu rynku w stosunku do rynku właściwego.  Należy pamiętać, że w ujęciu prawa unijnego, pojęcie przedsiębiorstwa jest rozumiane bardzo szeroko. Obejmuje ono bowiem swoim zakresem każdy podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od jego formy prawnej oraz statusu nadanego mu przez prawo krajowe (zgodnie z art. 1 zał. nr 1 do rozporządzenia 651/2014).  Przy czym dla uznania, że dany podmiot prowadzi działalność gospodarczą wystarczy stwierdzenie, zgodnie z orzecznictwem Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej, że oferuje on towary lub usługi na danym rynku, niezależnie czy jego działalność jest nastawiona na zysk. | | | | | |
| □ **TAK** | | | □ **NIE** | | |
| **Informacje dotyczące otrzymanej przez jedno przedsiębiorstwo pomocy z powodu COVID-19** | | | | | |
| **Podstawa prawna udzielonej pomocy:**  (oprócz podstawy prawnej udzielonej pomocy w polu należy wpisać też nazwę przedsiębiorstwa powiązanego z wnioskodawcą, który uzyskać pomoc z powodu COVID -19) | | | | | |
| **Rodzaj pomocy** | **Wartość pomocy w PLN** | **Wartość pomocy w EURO** | | **Data udzielenia pomocy** | **Podmiot udzielający pomocy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Podstawa prawna udzielonej pomocy:**  (oprócz podstawy prawnej udzielonej pomocy w polu należy wpisać też nazwę przedsiębiorstwa powiązanego z wnioskodawcą, który uzyskać pomoc z powodu COVID -19) | | | | | |
| **Rodzaj pomocy** | **Wartość pomocy w PLN** | **Wartość pomocy w EURO** | | **Data udzielenia pomocy** | **Podmiot udzielający pomocy** |
|  |  |  | |  |  |
| **Razem:** |  |  | |  | |

**DEKLARACJA WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oświadczenia | Tak | Nie | Nie  dotyczy |
| 1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń (nie dotyczy oświadczenia w zakresie statusu MSP). | □ | □ | □ |
| 2. Oświadczam, że nie znajdowałem się w trudnej sytuacji 31 grudnia 2019 r. w rozumieniu art. 2 pkt. 18 rozporządzenia 651/2014 | □ | □ | □ |
| 3. Oświadczam, że nie znajdowałem się w trudnej sytuacji 31 grudnia 2019 r. w rozumieniu art. 2 pkt. 18 rozporządzenia 651/2014, ale po tym dniu znalazłem się w trudnej sytuacji z powodu wystąpienia pandemii COVID-19 | □ | □ | □ |
| 4. Oświadczam, że nalazłem się w sytuacji nagłego niedoboru lub braku płynności finansowej w związku z wystąpieniem pandemii COVID-19 | □ | □ | □ |
| 5. Oświadczam, że prowadziłem działalność gospodarczą na dzień 01 grudnia 2019 r., w ramach działalności, o którą ubiegam się o dofinansowanie | □ | □ | □ |
| 6. Oświadczam, że według stanu na dzień składania wniosku prowadzę działalność gospodarczą, nie otworzyłem likwidacji na podstawie KSH oraz na dzień złożenia wniosku nie zostało wobec mnie otwarte postępowanie upadłościowe na podstawie Ustawy Prawo upadłościowe albo postępowanie restrukturyzacyjne na podstawie Ustawy Prawo restrukturyzacyjne; | □ | □ | □ |
| 7. Oświadczam, że posiadam siedzibę/ oddział/miejsce prowadzenia działalności gospodarczej na terenie woj. Dolnośląskiego i prowadzę działalność na terenie woj. Dolnośląskiego. | □ | □ | □ |
| 8.Oświadczam, że na dzień 31 grudnia 2019 r. nie zalegałem z płatnościami podatków i składek na ubezpieczenia społeczne.\*  \* przy czym: (i) rozłożenie płatności na raty lub jej odroczenie, lub (ii) zaleganie z płatnościami podatków i składek na ubezpieczenia społeczne nieprzekraczające trzykrotności wartości opłaty pobieranej przez operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe za traktowanie przesyłki listowej jako przesyłki poleconej (aktualnie 8,70), nie jest uznawane za zaległość. | □ | □ | □ |
| 9. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (art.207 ust. 4 ustawy;) 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. 2012 poz.769); 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. 2014 poz. 1417 j.t. z późn. Zm.) | □ | □ | □ |
| 10. Oświadczam, że projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz jest zgodny z art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dn. 17 grudnia 2013 r. | c | □ | □ |
| 11. Oświadczam, że projekt dotyczy utrzymania działalności przedsiębiorstwa przez okres co najmniej 3 miesięcy kalendarzowych licząc od miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono wniosek o dofinansowanie. | □ | □ | □ |
| 12. Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny były zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem. | □ | □ | □ |
| 13. Oświadczam, że wydatki objęte wsparciem nie będą finansowane z innych środków publicznych | □ | □ | □ |
| 14. Oświadczam, że nie prowadzę działalności w ramach działalności /sektorach wykluczonych z możliwości uzyskania dofinansowania określonych w Regulaminie naboru. | □ | □ | □ |
| 15. Oświadczam, że przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania dofinansowania, o których mowa w art. 3 ust 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. | □ | □ | □ |
| 16. Oświadczam, że ubiegam się o wsparcie na podstawie sekcji 3.1 Komunikatu KE w zakresie określonym we wniosku o dofinansowanie. |  |  |  |
| 17. Oświadczam, że przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych  z możliwości uzyskania dofinansowania, o których mowa w § 4 ust.2 rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej a dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie udzielania pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej w ramach programów operacyjnych na lata 2014-2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpienie pandemii Covid-19 | □ | □ | □ |
| 18. Oświadczam, że wydatki objęte wsparciem nie będą finansowane z innych środków publicznych tj. w projekcie nie dojdzie do podwójnego dofinansowania. | □ | □ | □ |
| 19. Oświadczam, że Wartość dofinansowania nie przekracza maksymalnego limitu wsparcia dla „jednego przedsiębiorcy” możliwego do uzyskania na podstawie rozporządzenia MfiPR, to jest 800 000 EURO. | □ | □ | □ |
| 20. Oświadczam, że jako wspólnicy spółki cywilnej , która ubiega się o wsparcie w ramach naboru RPDS.01.05.01-IP.01-02-399/20, nie złożyliśmy w tym samym naborze wniosku jako odrębny przedsiębiorca. | □ | □ | □ |
| 21. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję jest świadomy obowiązku poddania się kontroli oraz audytowi w zakresie prawidłowości realizacji projektu przeprowadzanych przez podmioty do tego uprawnione, o których mowa w art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności, finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020. Jednocześnie wyrażam zgodę na kontrole, o których mowa w art. 22 ust. 4 i art. 23 ust. 3 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U.2014.1146 z późn. Zm.). | □ | □ | □ |
| 22. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych zawartych we wniosku o dofinansowanie, a także innych dokumentach projektowych dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia procesu oceny i wyboru projektu do dofinansowania, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu, zgodnie z art. 24 ust 1 ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014, poz. 1182) oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie instytucjom, podmiotom i osobom uczestniczącym w procesie oceny i wyboru projektu do dofinansowania, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji w nim zawartych. Jednocześnie oświadczam że zostałam/em poinformowana/y, że:  •administratorem podanych danych osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego;  •moje dane osobowe przetwarzane będą do celu oceny realizacji przedmiotowego projektu;  •posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania;  •podanie danych jest dobrowolne, jednakże są one niezbędne do oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu. | □ | □ | □ |
| 23. Oświadczam, że posiadam stosowne zgody od osób, których dane osobowe zostały zawarte we wniosku o dofinansowanie, a także dokumentach związanych z projektem lub zawartych w projekcie, na przetwarzanie ich danych oraz informacji ich dotyczących. | □ | □ | □ |
| 24. Oświadczam, że będę przechowywał/-a w swojej siedzibie dokumentację dotyczącą wniosku o dofinansowanie przez okres 10 lat od dnia przyznania pomocy. | □ | □ | □ |
| 25. Oświadczam, iż zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem naboru i akceptuję jego zasady w szczególności zapoznałem się z formą i sposobem komunikacji w trakcie trwania naboru | □ | □ | □ |
| 26. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji. | □ | □ | □ |
| 27. Oświadczam, że posiadam certyfikat/pozwolenie/zezwolenie niezbędny do prowadzenia działalności gospodarczej, o wsparcie której się ubiegam (jeśli dotyczy)  \*np. hotele, biura podróży | □ | □ | □ |
| 28. Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymanie korespondencji z DIP drogą elektroniczną za wyjątkiem pisemnej informacji o negatywnej ocenie projektu. | □ | □ | □ |
| Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń | □ | □ | □ |
| Wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku (art. 37 ust. 6 Ustawy z dnia 11 lipca  2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności  finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz.  1460 z późn. zm.): | □ | □ | □ |
| Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy: | □ | □ | □ |

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych jest:
   * w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
   * w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych:
   * Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl, tel. 71 776-91-55;
   * Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl.
3. Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celach:
   * zarządzania Systemem Naborów i Oceny Wniosków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 (zwanym dalej SNOW),
   * realizacji naboru, oceny wniosku o dofinansowanie oraz procedury odwoławczej,
   * publikacji wyników naboru na stronach internetowych www.bip.umwd.dolnyslask.pl, www.rpo.dolnyslask.pl, a także stronach internetowych Instytucji Pośredniczących RPO WD 2014-2020,
   * w przypadku wyboru wniosku do dofinansowania – do zawarcia oraz dokonywania zmian   
     w umowie/porozumieniu/ decyzji o dofinansowaniu,
   * udzielenia wsparcia,
   * monitoringu, analiz, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości,
   * działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020,
   * archiwalnych oraz statystycznych.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia 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 z 04.05.2016, str.1), dalej zwane RODO.
5. Moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie:
   * w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020”:
     + rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. 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   
       z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
     + rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.   
       w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
     + 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 r. poz. 1460, z późn. zm.),
     + ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.);
   * w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
     + rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. 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,
     + rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.   
       w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
     + 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 r. poz. 1460, z późn. zm.),
     + rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
6. Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Zarządzająca RPO WD 2014–2020, Instytucje Pośredniczące RPO WD 2014-2020, członkowie Komisji Oceny Projektów powołanych w ramach RPO WD 2014-2020, operator pocztowy lub kurier (w przypadku korespondencji papierowej), podmiot udzielający wsparcia techniczno-merytorycznego dla SNOW, Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, powołani biegli, strony i inni uczestnicy postępowań administracyjnych / sądowych, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie wnioskodawcy uczestniczą w naborze, ocenie wniosku o dofinansowanie, procedurze odwoławczej. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, analizy, tłumaczenia, ekspertyzy na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014–2020, Instytucji Pośredniczących RPO WD 2014-2020 lub wnioskodawcy. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014–2020, Instytucji Pośredniczących RPO WD 2014–2020 lub wnioskodawcy kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014–2020. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane zainteresowanemu taką informacją na mocy przepisów prawa lub publikowane w BIP Urzędu.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020 oraz do czasu zakończenia archiwizacji dokumentacji.
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Podanie danych jest konieczne do złożenia wniosku   
   o dofinansowanie oraz w przypadku wyboru projektu do dofinansowania – zawarcia umowy/porozumienia/decyzji o dofinansowaniu. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości złożenia wniosku o dofinansowanie oraz brak możliwości udzielenia wsparcia.
9. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
10. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
11. Moje dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

……………………………………………………….. …………………………………………………………………………..…….

DATA podpis osoby/osób uprawnionej/ych lub upoważnionej/ych

Do reprezentowania Grantodawcy