

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE REALIZACJI PROJEKTU W RAMACH OSI PRIORYTETOWYCH 1-7 REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO NA LATA 2014-2020

1. IDENTYFIKACJA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

Numer naboru

P_1_1

Numer wniosku

P_1_2

Data wpływu

P_1_3

Nazwa Beneficjenta

P_1_4

Tytuł projektu

P_1_5

Wartość ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Wnioskowane dofinansowanie	Wkład UE	Wkład własny
P_1_6	P_1_7	P_1_8	P_1_9	P_1_10



2. INFORMACJE OGÓLNE

Program Operacyjny

P_2_1	P_2_2
-------	-------

Oś priorytetowa

P_2_3	P_2_4
-------	-------

Działanie

P_2_5	P_2_6
-------	-------

Nazwa instytucji zawierającej umowę o dofinansowanie/wydającej decyzję

P_9

Nazwa instytucji odpowiedzialnej za weryfikację wniosków o płatność

P_10

3. INFORMACJA O BENEFICJENCIE

Nazwa Beneficjenta

P_3_1

Kraj

P_3_2

Województwo

P_3_3

Powiat

P_3_4

Gmina

P_3_5

Miejscowość

P_3_6

Ulica

P_3_7

Nr budynku

P_3_8

Nr lokalu

P_3_9

Kod pocztowy

P_3_10

Adres do korespondencji – Kraj

P_3_11

Adres do korespondencji – Województwo

P_3_12

Adres do korespondencji – Powiat

P_3_13

Adres do korespondencji – Gmina

P_3_14

Adres do korespondencji – Miejscowość

P_3_15

Adres do korespondencji – Ulica

P_3_16

Adres do korespondencji – Nr budynku



P_3_17
Adres do korespondencji – Nr lokalu
P_3_18
Adres do korespondencji – Kod pocztowy
P_3_19
Telefon
P_3_20
Faks
P_3_21
Adres e-mail
P_3_22
Adres strony WWW
P_3_23
NIP
P_3_24
REGON
P_3_25
PKD wnioskodawcy
P_3_26
Forma prawna
P_3_27
Forma własności
P_3_28
Nazwa dokumentu rejestrowego i numer
P_3_29
Możliwość odzyskania VAT
P_3_30
Status przedsiębiorstwa
P_3_31

Określenie statusu przedsiębiorstwa

Liczba pracowników							
W obecnym roku obrotowym (ROK N)		W poprzednim roku obrotowym (N-1)		Dwa lata przed złożeniem wniosku (N-2)		Trzy lata przed złożeniem wniosku (N-3)	
P_3_32		P_3_33		P_3_34		P_3_35	
Roczna suma bilansowa/roczna wartość obrotów netto (tys. zł)							
W obecnym roku obrotowym (ROK N)		W poprzednim roku obrotowym (N-1)		Dwa lata przed złożeniem wniosku (N-2)		Trzy lata przed złożeniem wniosku (N-3)	
Roczna suma bilansowa	Roczna wartość obrotów netto	Roczna suma bilansowa	Roczna wartość obrotów netto	Roczna suma bilansowa	Roczna wartość obrotów netto	Roczna suma bilansowa	Roczna wartość obrotów netto



P_3_36	P_3_37	P_3_38	P_3_39	P_3_40	P_3_41	P_3_42	P_3_43
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

Numer w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (dotyczy Działań 7.3,3.3)

P_3_44

Numer rachunku Beneficjenta/Odbiorcy (pole obowiązkowe na etapie zawierania umowy o dofinansowanie)

P_3_45

Przeznaczenie rachunku

P_3_46

4. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU

Tytuł projektu

P_4_1

Krótki opis projektu

P_4_2

Komplementarność projektu

P_4_3

Powiązanie ze strategiami

P_4_4

Trwałość projektu

P_4_5

Okres realizacji projektu od

P_4_6

Okres realizacji projektu do

P_4_7

Rodzaj projektu

P_4_8

Typ projektu

P_4_9

Grupa projektów

P_4_10

Projekt partnerski

P_4_11

Inne podmioty zaangażowane w realizację projektu

Nazwa Podmiotu	PKD podmiotu	Forma prawna	Forma własności	Możliwość odzyskania VAT	Miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy,	NIP	REGON	Nazwa dokumentu rejestrowego i numer	Rola podmiotu w projekcie	Udział finansowy partnera w projekcie
P_4_12	P_4_13	P_4_14	P_4_15	P_4_16	P_4_17	P_4_18	P_4_19	P_4_20	P_4_21	P_4_22

Instrumenty finansowe

P_4_23



Partnerstwo Publiczno-Prywatne

P_4_24

Duży projekt

P_4_25

Projekt generujący dochód

P_4_26

Zryczałtowana stawka %

P_4_27

Luka w finansowaniu %

P_4_28

Wartość wydatków kwalifikowanych przed uwzględnieniem dochodu

P_4_29

Wartość generowanego dochodu

P_4_30

5. KLASYFIKACJA PROJEKTU

Zakres interwencji (dominujący)

P_5_1

Zakres interwencji (uzupełniający)

P_5_2

Typ obszaru realizacji

P_5_3

Terytorialne mechanizmy wdrażania

P_5_4

Forma finansowania

P_5_5

Rodzaj działalności gospodarczej

P_5_6

PKD projektu

P_5_7

6. MIEJSCA REALIZACJI PROJEKTU

Projekt realizowany na terenie całego kraju

P_6_1

Województwo

P_6_2

Powiat

P_6_3

Gmina

P_6_4

Miejscowość

P_6_5

7. OSOBY DO KONTAKTU

Imię

P_7_1

Nazwisko

P_7_2



Instytucja

P_7_3

Stanowisko

P_7_4

Numer telefonu

P_7_5

Numer faksu

P_7_6

E-mail

P_7_7

8. OSOBY UPRAWNIONE:

Partner/Wnioskodawca

P_8_0

Kraj

P_8_1

Imię

P_8_2

Nazwisko

P_8_3

PESEL

P_8_4

Miejsce pracy

P_8_5

Stanowisko

P_8_6

Numer telefonu

P_8_7

Numer faksu

P_8_8

E-mail

P_8_9

9. MONTAŻ FINANSOWY

Pomoc publiczna

P_9_1

Montaż finansowy projektu

Wartość ogółem	Wydatki kwalifikowane	Dofinansowanie	Wkład UE	Wkład własny
P_9_2	P_9_3	P_9_4	P_9_5	P_9_6
W tym bez pomocy publicznej				
P_9_7	P_9_8	P_9_9	P_9_10	P_9_11
W tym pomoc publiczna				
P_9_12	P_9_13	P_9_14	P_9_15	P_9_16
W tym pomoc de minimis				
P_9_17	P_9_18	P_9_19	P_9_20	P_9_21

Pomoc uzyskana przez Wnioskodawcę

Kwota pomocy de minimis uzyskanej w ciągu 3 lat (PLN)	P_9_22
--	--------



Kwota pomocy publicznej (innej niż de minimis) uzyskanej na realizację danego przedsięwzięcia (PLN)	P_9_23
---	--------

10. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UE

Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju

P_10_1

Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju-uzasadnienie

P_10_2

Zgodność projektu z zasadą promowania równości mężczyzn i kobiet oraz niedyskryminacji

P_10_3

Zgodność projektu z zasadą promowania równości mężczyzn i kobiet oraz niedyskryminacji – uzasadnienie

P_10_4

11. HARMONOGRAM PONOSZENIA WYDATKÓW/KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH I NIEKWALIFIKOWALNYCH W PROJEKCIE

Kategoria kosztów	Kwalifikowalne				Niekwalifikowalne				Całkowite			ROK N		Suma kwalifikowalne	Suma niekwalifikowalne	Suma całkowita kategorii kosztu w projekcie
	kwota netto	Stawka Vat (%)	kwota Vat	Kwota brutto	kwota netto	Stawka Vat (%)	kwota Vat	kwota brutto	kwota netto	kwota Vat	kwota brutto	kwalifikowalne	niekwalifikowalne			
P_11_1	P_11_2	P_11_3	P_11_4	P_11_5	P_11_6	P_11_7	P_11_8	P_11_9	P_11_10	P_11_11	P_11_12	P_11_13	P_11_14	P_11_15	P_11_16	P_11_17
SUMA	P_11_18		P_11_19	P_11_20	P_11_21		P_11_22	P_11_23	P_11_24	P_11_25	P_11_26	P_11_27	P_11_28	P_11_29	P_11_30	P_11_31

12. ŹRÓDŁA FINANSOWANIE WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH

Nazwa źródła finansowania wydatków	Wydatki ogółem				Wydatki kwalifikowalne			
	Wnioskodawca	Partner 1	Partner n	Projekt ogółem	Wnioskodawca	Partner 1	Partner n	Projekt ogółem
Środki wspólnotowe	P_12_1'	P_12_1''	P_12_1'''	P_12_1	P_12_9'	P_12_9''	P_12_9'''	P_12_9
Krajowe środki publiczne, w tym:	P_12_5'	P_12_5''	P_12_5'''	P_12_5	P_12_13'	P_12_13''	P_12_13'''	P_12_13
- budżet państwa	P_12_2'	P_12_2''	P_12_2'''	P_12_2	P_12_10'	P_12_10''	P_12_10'''	P_12_10
- budżet jednostek samorządu terytorialnego	P_12_3'	P_12_3''	P_12_3'''	P_12_3	P_12_11'	P_12_11''	P_12_11'''	P_12_11
- inne krajowe środki publiczne	P_12_4'	P_12_4''	P_12_4'''	P_12_4	P_12_12'	P_12_12''	P_12_12'''	P_12_12
Prywatne	P_12_6'	P_12_6''	P_12_6'''	P_12_6	P_12_14'	P_12_14''	P_12_14'''	P_12_14
Suma	P_12_7'	P_12_7''	P_12_7'''	P_12_7	P_12_15'	P_12_15''	P_12_15'''	P_12_15
w tym EBI	P_12_8'	P_12_8''	P_12_8'''	P_12_8	P_12_16'	P_12_16''	P_12_16'''	P_12_16

13. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY

ZAKRES RZECZOWY					
Zadanie	Nazwa zadania	Partnerzy realizujący zadanie	Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań/czas realizacji/podmiot działania	Wydatki rzeczywiście ponoszone	Wydatki rozliczane ryczałtowo
P_13 _1	P_13_2	P_13_3	P_13_4	P_13_5	P_13_6

ZAKRES FINANSOWY							
WYDATKI RZECZYWIŚCIE PONOSZONE							
Kategoria kosztów	Nazwa kosztu	Partner/ Wnioskodawca	Wydatki ogółem	Wydatki niekwalifikowalne	Wydatki kwalifikowalne	% dofinansowania	Dofinansowanie
Numer i nazwa zadania							
P_13_7							
P_13_8	P_13_9	P_13_10	P_13_11	P_13_12	P_13_13	P_13_14	P_13_15
SUMA			P_13_16	P_13_17	P_13_18		P_13_19
Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone			P_13_20	P_13_21	P_13_22		P_13_23
		w ramach zadań					



Nazwa zadania		Wydanki ogółem	Wydanki niekwalifikowalne	Wydanki kwalifikowalne	Dofinansowanie
P_13_24		P_13_25	P_13_26	P_13_27	P_13_28
w ramach kategorii kosztów					
Kategoria kosztów		Wydanki ogółem	Wydanki niekwalifikowalne	Wydanki kwalifikowalne	Udział %
P_13_27		P_13_29	P_13_30	P_13_31	P_13_32

14. WSKAŹNIKI¹

WSKAŹNIKI KLUCZOWE				
Partner/ Wnioskodawca	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość docelowa	
P_14_1	P_14_2	P_14_3	P_14_4	
Wskaźniki rezultatu				
Partner/ Wnioskodawca	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość bazowa	Wartość docelowa
P_14_5	P_14_6	P_14_7	P_14_8	P_14_9
WSKAŹNIKI SPECYFICZNE DLA PROGRAMU				
Wskaźniki produktu				
Partner/ Wnioskodawca	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość docelowa	
P_14_10	P_14_11	P_14_12	P_14_13	
Wskaźniki rezultatu				
Partner/ Wnioskodawca	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość bazowa	Wartość docelowa
P_14_14	P_14_15	P_14_16	P_14_17	P_14_18

15. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z PRAWEM ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Liczba postępowań o udzielenie zamówienia

P_15_1

Tryb procedury	Przedmiot zamówienia	Data ogłoszenia/Planowana data ogłoszenia	Numer ogłoszenia
P_15_2	P_15_3	P_15_4	P_15_5

¹ W przypadku projektu partnerskiego na wydruku wniosku wskaźniki są przedstawiane w rozbiciu na poszczególnych partnerów oraz łącznie dla projektu.



16. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.²
3. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia w zakresie warunków i zasad ubiegania się o dofinansowanie w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020.
4. Oświadczam, iż jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuje się do zapewnienia trwałości oraz osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów Projektu opisanych za pomocą wskaźników w okresie 5/3 lat od płatności końcowej zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Rady Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.
5. Oświadczam, że Wnioskodawca/Partnerzy nie są przedsiębiorstwem znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 ust. 18 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.
 Nie dotyczy
6. Oświadczam, że wobec mnie/partnerów nie otwarto postępowania likwidacyjnego, ani nie ogłoszono upadłości, w tym również nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego.
 Nie dotyczy
7. Oświadczam, że Wnioskodawca/Partnerzy nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:
 - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 885, z późn. zm.),
 - 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),
 - 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 2014 r. poz. 1417).

Jednocześnie oświadczam, że jeśli w trakcie realizacji projektu znajdę się w wykazie podmiotów wykluczonych niezwłocznie poinformuję o tym fakcie IZ.

² Zgodnie z art. 37 ust. 4 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 roku o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.



Nie dotyczy

8. Oświadczam, że nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

9. Oświadczam, że podlegam ubezpieczeniu w:

Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych

Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

Nie dotyczy

10. Oświadczam, że posiadam (będę posiadał) środki finansowe na zabezpieczenie wkładu własnego do niniejszego projektu.

11. Oświadczam, że wydatki kwalifikowane w ramach projektu nie były i nie są finansowane z innych programów unijnych. W przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).

12. Oświadczam³, że

rozpocząłem realizację projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie i realizując projekt przestrzegałem obowiązujących przepisów prawa

nie rozpocząłem realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie.

13. Oświadczam, że projekt o dofinansowanie którego ubiegam się w niniejszym wniosku, nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed złożeniem ww. wniosku, niezależnie od tego czy wszystkie dotyczące projektu płatności zostały przeze mnie dokonane.

14. Oświadczam, że:

a) nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację części

³ „rozpoczęcie prac” oznacza rozpoczęcie robót budowlanych związanych z inwestycją lub pierwsze prawnie wiążące zobowiązanie do zamówienia urządzeń lub inne zobowiązanie, które sprawia, że inwestycja staje się nieodwracalna, zależnie od tego, co nastąpi najpierw. Zakupu gruntów ani prac przygotowawczych, takich jak uzyskanie zezwoleń i przeprowadzenie studiów wykonalności, nie uznaje się za rozpoczęcie prac. W odniesieniu do przejęć „rozpoczęcie prac” oznacza moment nabycia aktywów bezpośrednio związanych z nabytym zakładem.

poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku

Brak możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT wynika z następujących dokumentów:

Pole tekstowe

- b) nie mam prawnej możliwości częściowego odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację tej części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku;

Brak możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT wynika z następujących dokumentów:

Pole tekstowe

- c) nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuję oraz nie będę w przyszłości wnioskować o refundację jakiegokolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT;
- d) będę mógł odzyskać lub odliczyć koszt podatku VAT poniesionego w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.

15. Oświadczam, że wyrażam zgodę na:

a) przetwarzanie moich danych osobowych. Dane zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu będą przetwarzane przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, w celu oceny wniosku o dofinansowanie projektu, udzielenia dofinansowania i realizacji umowy o dofinansowanie projektu, w celu monitoringu, kontroli, sprawozdawczości i ewaluacji w ramach RPOWŚ 2014-2020. Dane zostaną udostępnione Instytucji Zarządzającej, oraz innym uprawnionym do ww. celów podmiotom. Zostałem poinformowany o prawie



dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie w wymaganym zakresie uniemożliwi dokonanie oceny wniosku o dofinansowanie projektu lub udzielenie dofinansowania.

b) udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji, przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą lub inny uprawniony podmiot.

c) przeprowadzenie przez IZ RPOWŚ 2014-2020 wizyt monitorujących/ kontroli w siedzibie wnioskodawcy oraz w miejscu fizycznej realizacji projektu, na każdym etapie realizacji projektu

17. PODPISY WNIOSKODAWCY

Imię i Nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis i pieczęć
P_17_1	P_17_2	P_17_3	P_17_4