



**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE  
W RAMACH PROGRAMU REGIONALNEGO  
FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA WIELKOPOLSKI 2021-2027**

/

(Nr kancelaryjny)/Nr naboru

Nr wniosku o dofinansowanie

Nazwa Wnioskodawcy

Tytuł projektu

Data rozpoczęcia projektu	
Data zakończenia projektu	
Całkowita wartość projektu	
Kwota dofinansowania	
Kwota dofinansowania UE	



0000000000000000

## I. Określenie obszaru interwencji

<b>1.1. Nazwa Programu Regionalnego</b> Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027
<b>1.2. Numer i nazwa Priorytetu w ramach Programu Regionalnego</b> Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)
<b>1.3. Numer i nazwa Działania w ramach Priorytetu</b> Działanie 6.10 Aktywna integracja
<b>1.4. Numer i nazwa formy wsparcia</b> 01. Dotacja
<b>1.5. Rodzaj działalności gospodarczej</b> 23. Działalność w zakresie opieki społecznej, usługi komunalne, społeczne i usługi na rzecz osób
<b>1.6. Zakres interwencji (dominujący)</b> 153. Metody integracji z rynkiem pracy oraz powrotu na rynek pracy osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji
<b>1.7. Zakres interwencji (uzupełniający)</b>
<b>1.8. Rodzaj projektu</b> Konkurencyjny
<b>1.9. Temat uzupełniający</b> 10. Działania podejmowane w odpowiedzi na wyzwania wskazane w ramach semestru europejskiego
<b>1.10. Realizacja instrumentów terytorialnych</b> Brak ukierunkowania terytorialnego
<b>1.11. Typ projektu</b> Aktywizacja społeczno-zawodowa i integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenia

## II. Identyfikacja Wnioskodawcy

### 2.1. Dane Wnioskodawcy

Nazwa Wnioskodawcy	
Forma prawna	
Forma własności	
Typ Wnioskodawcy	
Nr telefonu	
Adres skrytki ePUAP	
E-mail	
Adres strony www	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
NIP	
REGON	
Wielkość przedsiębiorstwa	
Nazwa dokumentu rejestrowego i numer	
Inny dokument określający formę prawną Wnioskodawcy	
PKD Wnioskodawcy	
PKD Projektu	

## 2.2. Informacja o występowaniu pomocy publicznej

Czy w projekcie występuje pomoc publiczna inna niż de minimis	
Czy w projekcie występuje pomoc de minimis	
Czy w projekcie występuje pomoc publiczna de minimis II stopnia	

Określenie statusu Wnioskodawcy							
Liczba pracowników							
Liczba pracowników w obecnym roku obrotowym (rok n)		Liczba pracowników w poprzednim roku obrotowym (rok n-1)		Liczba pracowników dwa lata przed złożeniem wniosku (rok n-2)		Liczba pracowników trzy lata przed złożeniem wniosku (rok n-3)	
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 (rok n)	Roczna wartość obrotów netto (rok n)	Roczna suma bilansowa (n-1)	Roczna wartość obrotów netto (n-1)	Roczna suma bilansowa (n-2)	Roczna wartość obrotów netto (n-2)	Roczna suma bilansowa (n-3)	Roczna wartość obrotów netto (n-3)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

\*dotyczy wyłącznie projektów podlegającym zasadom pomocy publicznej

### 2.2.1. Status Wnioskodawcy jako podatnika VAT

Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskania podatku vat	
Uzasadnienie wraz z podstawą prawną	

### 2.3. Partnerstwo w ramach projektu

#### 2.3.1. Inne instytucje zaangażowane w realizację projektu

<i>Nazwa Podmiotu</i>	<i>Rodzaj Podmiotu</i>	<i>Forma prawna</i>	<i>Forma własności</i>	<i>Telefon</i>	<i>Email</i>	<i>Strona WWW</i>	<i>Miejscowość, Ulica, Nr domu, Kod pocztowy, Poczta</i>	<i>NIP</i>	<i>Wielkość przedsiębiorstwa</i>	<i>Nazwa dokumentu rejestrowego i numer</i>	<i>Podmiot posiada prawną możliwość odzyskania podatku vat</i>	<i>Uzasadnienie wraz z podstawą prawną</i>	<i>Czy Podmiot podlega Prawu Zamówień Publicznych</i>
-----------------------	------------------------	---------------------	------------------------	----------------	--------------	-------------------	--	------------	----------------------------------	---	--	--	---

## 2.4. Osoba do kontaktu w sprawach projektu

Imię i Nazwisko	Miejsce pracy	Funkcja w projekcie	Nr telefonu	e-mail
-----------------	---------------	---------------------	-------------	--------

## 2.5. Osoba upoważniona do podpisywania umowy o dofinansowanie/zaciągania zobowiązań

Imię i Nazwisko	Miejsce pracy	Stanowisko	Nr telefonu	e-mail
-----------------	---------------	------------	-------------	--------

## III. Informacje o projekcie

### 3.1. Tytuł projektu

### 3.2. Zakres projektu

Profil	Tak/Nie
Handel	Nie
Usługi	Nie
Produkcja	Nie
Budownictwo	Nie
B+R	Nie
Inny	

### 3.3. Miejsce realizacji projektu

Projekt realizowany na terenie całego kraju

Projekt realizowany na terenie całego województwa

Województwo	Powiat	Gmina
-------------	--------	-------

#### 3.3.1. Obszar realizacji projektu

Charakterystyka obszaru realizacji projektu	
---	--

#### 3.3.3. Obszar Strategicznej Interwencji

Obszar Strategicznej Interwencji	
OSI wiejskie obszary funkcjonalne wymagające wsparcia procesów rozwojowych	Nie
OSI obszary o najniższym stopniu rozwoju i pogarszających się perspektywach	Nie
OSI obszary o najniższej dostępności do usług warunkujących możliwości rozwojowe	Nie
OSI obszary tracące dotychczasowe funkcje społeczno - gospodarcze	Nie
OSI obszary zależny od sektora paliwowo energetyczny	Nie

### 3.4. Charakterystyka projektu

#### 3.4.1. Krótki opis przedmiotu projektu

--

#### 3.4.2. Cele i rezultaty projektu – tło i uzasadnienie

--

#### 3.4.3. Opis grupy docelowej

--

#### 3.4.3.1. Przewidywana liczba osób objętych wsparciem w ramach projektu i ich status

Status uczestnika	Liczba osób		
	K	M	O
<b>Bezrobotni</b>			
<i>w tym długotrwale bezrobotne</i>			
<b>Osoby bierne zawodowo</b>			
<i>w tym osoby uczące się lub kształcące się</i>			
<b>Zatrudnieni</b>			
<i>w tym rolnicy</i>			
<i>w tym samozatrudnieni</i>			
<i>w tym zatrudnieni w MMŚP bez samozatrudnionych</i>			
<i>w tym zatrudnieni w dużych przedsiębiorstwach</i>			
<i>inne</i>			
<b>Ogółem</b>			
<i>w tym osoby należące do mniejszości narodowych i etnicznych</i>			
<i>w tym migranci</i>			
<i>w tym osoby z niepełnosprawnościami</i>			
<i>w tym osoby z terenów wiejskich</i>			

### 3.4.3.1a. Przewidywana liczba instytucji objętych wsparciem w ramach projektu

*Nie dotyczy*

### 3.5. Harmonogram realizacji projektu

Planowany termin rozpoczęcia realizacji projektu					
Planowany termin zakończenia realizacji projektu					
Zadanie	Nazwa Zadania	Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań	Rozpoczęcie realizacji zadania	Zakończenie realizacji zadania	Sposób rozliczenia wydatków dla zadania
Koszty pośrednie					

### 3.6. Potencjał i doświadczenie Wnioskodawcy i Partnerów (jeśli dotyczy)

Doświadczenie i potencjał społeczny
Opis sposobu zarządzania projektem, w tym potencjał finansowy, kadrowy i techniczny

### 3.7. Szczegółowe dane dotyczące projektu

<b>Kryterium dostępu nr 1 - Wnioskodawca składa nie więcej niż 1 wniosek w ramach naboru.</b>	
W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku przez jednego Wnioskodawcę wszystkie złożone przez niego w odpowiedzi na nabór wnioski zostaną odrzucone.	
Występowanie we wniosku w charakterze Wnioskodawcy lub Partnera wyklucza możliwość występowania w innych wnioskach złożonych w tym naborze w charakterze Wnioskodawcy lub Partnera.	
Tak	

<b>Kryterium dostępu nr 2 - Wnioskodawca oraz Partner posiada siedzibę na terenie województwa wielkopolskiego.</b>	
Wnioskodawca (oraz Partner) posiada siedzibę główną w województwie wielkopolskim co najmniej 6 miesięcy przed ogłoszeniem naboru.	
W niniejszym kryterium siedziba jest rozumiana jako miejsce położenia podmiotu wskazane w koncesji, zezwoleniu lub zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej albo w rejestrze przedsiębiorców lub innym odpowiednim rejestrze. Tym samym, jeżeli Wnioskodawca prowadzi na terenie województwa wielkopolskiego wymagany rodzaj działalności (posiada np. oddział lub filię), jednak siedziba podmiotu zarejestrowana jest w innym województwie, wówczas zapisy kryterium nie są spełnione.	
Tak	

<b>Kryterium dostępu nr 3 - Okres realizacji projektu wynosi maksymalnie 36 miesięcy natomiast wsparcie uczestnika/-czki trwa nie dłużej niż 24 miesiące.</b>	
Okres realizacji projektu jest nie dłuższy niż 36 miesięcy pozwoli na przeprowadzenie procesu rekrutacji uczestników oraz określenie ich potrzeb bez skrócenia czasu przeznaczanego na ich aktywizację społeczno-zawodową, co zwiększy efektywność i racjonalność wdrażanych projektów. Pozwoli również na podjęcie odpowiednich działań zaradcze w przypadku trudności w realizacji projektu.	
Natomiast 24 miesięczny okres wsparcia konkretnego uczestnika/-czki jest wystarczający, aby objąć wszystkich uczestników/-czki zakładanymi formami wsparcia i skutecznie udzielić wsparcia w zakresie aktywizacji społeczno - zawodowej.	
Wsparcie w ramach projektów, które zakładają aktywizację społeczno-zawodową realizowaną w WTZ i ZAZ może być zapewnione przez ograniczony czas dla konkretnego uczestnika/-czki – max. 24 miesiące.	
Tak	

<b>Kryterium dostępu nr 4 - Indywidualizacja wsparcia uczestnika/-czki.</b>	
Wnioskodawca zapewnia, że wsparcie w projekcie jest kompleksowe, odpowiada na indywidualne potrzeby uczestników zgodnie z ich bieżącą sytuacją, uwzględnia różnorodne formy aktywizacji, rozwija kwalifikacje (w tym kompetencje) uczestników/-czek oraz ukierunkowane jest na ich powrót na rynek pracy.	
Wsparcie przeznaczone dla osób z niepełnosprawnościami jest dostosowane do osobistych preferencji tych osób oraz rodzaju niepełnosprawności.	
W przypadku wsparcia osób biernych zawodowo niezbędna jest odpowiednia identyfikacja powodów bierności zawodowej i przygotowanie opracowanego na tej podstawie dopasowanego do potrzeb danej osoby indywidualnego planu działania, zawierającego co najmniej analizę potencjału uczestnika/-czki, uwarunkowań zdrowotnych i społecznych uczestnika, przyczyn pozostawania bez pracy i deficytów uczestnika/-czki, predyspozycji zawodowych oraz wskazanie kierunków rozwoju uczestnika/-czki.	
Przeprowadzona ww. diagnoza potrzeb i wynikający z niej plan wsparcia uczestnika/-czki zostaną odpowiednio udokumentowane.	
Tak	

<b>Kryterium dostępu nr 5 - Efektywność wsparcia uczestników/-czek ZAZ.</b>	
Minimum 5% uczestników/-czek projektu, którym udzielono wsparcia w ZAZ uzyska po zakończeniu projektu zatrudnienie adekwatne do ich kwalifikacji i stanu zdrowia (m.in. wskazanie w orzeczeniu o niepełnosprawności, wskazanie w indywidualnym programie rehabilitacji) poza ZAZ na otwartym rynku pracy.	

<b>Kryterium dostępu nr 6 - Efektywność wsparcia uczestników/-czek WTZ.</b>	
Uczestnikom/-czkom projektu, którym udzielono wsparcia w ramach WTZ zaoferowana zostanie ścieżka dalszej rehabilitacji społeczno-zawodowej, tzn. podjęcia zatrudnienia w ZAZ (jeśli znajduje się on na terenie powiatu zamieszkania uczestnika/-czki lub w powiatach ościennych z możliwością dojazdu transportem publicznym) lub innej formy zatrudnienia na chronionym lub otwartym rynku pracy.	



**Kryterium dostępu nr 7 - Realizacja aktywizacji zawodowej przez wyspecjalizowane podmioty.**

Usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym w projektach jednostek organizacyjnych samorządu terytorialnego odpowiedzialnych za obszar włączenia społecznego, tj. OPS, PCPR, ROPS oraz w projektach innych beneficjentów są realizowane przez podmioty wyspecjalizowane w zakresie aktywizacji zawodowej w szczególności powiatowe urzędy pracy i inne instytucje rynku pracy, przedsiębiorstwa społeczne oraz CIS i KIS. Usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym nie stanowią pierwszego elementu wsparcia w ramach ścieżki reintegracji (nie dotyczy projektów realizowanych przez podmioty reintegracyjne).

Tak	
-----	--

**Kryterium dostępu nr 8 - Plan wsparcia uczestnika.**

Wnioskodawca wykorzysta kontrakt socjalny lub innego rodzaju programy przewidziane w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, w tym indywidualne programy, programy aktywności lokalnej i projekty socjalne albo umowę na wzór kontraktu socjalnego. Wsparcie odbywa się również w oparciu o ścieżkę reintegracji, stworzoną indywidualnie dla każdego uczestnika projektu, z uwzględnieniem diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji, potrzeb.

Tak	
-----	--

**Kryterium dostępu nr 9 - Wsparcie kierowane do osób młodych w wieku 18 – 29 lat jest realizowane zgodnie z Gwarancją dla młodzieży w Polsce.**

Wnioskodawca zapewnia, że w sytuacji, gdy w projekcie pojawią się uczestnicy/-czki w wieku 18 – 29 lat, wówczas udzielane im wsparcie będzie zgodne ze standardami określonymi w Planie realizacji Gwarancji dla młodzieży w Polsce[1], w szczególności w zakresie otrzymania dobrej jakości oferty zatrudnienia, dalszego kształcenia, przygotowania zawodowego lub stażu w ciągu czterech miesięcy od dnia przystąpienia danej osoby do projektu. [1] W wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia naboru wniosków o dofinansowanie.

Tak	
-----	--

**Kryterium premiujące nr 1 - Premiowane będą projekty realizowane w partnerstwie wielosektorowym.**

W ramach kryterium premiowana jest realizacja projektów partnerskich, w których Wnioskodawca i partner są z różnych sektorów. Zaznacza się, iż liczba partnerów nie może przekroczyć 5 podmiotów.

**Kryterium premiujące nr 2 - Premiowane będą projekty realizowane w podmiotach reintegracyjnych takich jak WTZ, ZAZ, CIS, KIS, ŚDS.**

W ramach kryterium premiowane będą projekty realizowane w podmiotach reintegracyjnych (WTZ, ZAZ, CIS, KIS, ŚDS) tzn. w których wsparcie w całości zostanie skierowane do nowych lub obecnych uczestników/-czek tych podmiotów.

**Kryterium premiujące nr 3 - Premiowane będą projekty w których wykorzystane zostaną rozwiązania innowacyjne w szczególności wypracowane w Programie Operacyjnym Kapitał Ludzki i PO WER.**

W ramach kryterium premiowane będą projekty, w których Wnioskodawcy zaplanują wykorzystanie rozwiązań innowacyjnych w szczególności wypracowanych w Programie Operacyjnym Kapitał Ludzki i PO WER.

**3.8. Komplementarność z innymi projektami zrealizowanymi przez Wnioskodawcę ze środków europejskich**

Lp.	Tytuł projektu	Nazwa Programu	Źródło finansowania	Kwota dofinansowania (PLN)	opis
-----	----------------	----------------	---------------------	----------------------------	------

**3.9. Komplementarność z innymi dokumentami strategicznymi**

Lp.	Powiązanie ze strategiami	opis
-----	---------------------------	------

#### IV. Wskaźniki osiągnięć

##### 4.1. Planowane efekty rzeczowe (produkty) uzyskane w wyniku realizacji projektu

Lp.	Wskaźniki kluczowe	jedn.miary	Źródło danych	Nr zadania	Wartość docelowa			Czy wskaźnik monitorowany w podziale na płeć
					K	M	O	
1.	[PL0CO02] Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	szt.						
2.	[EECO02] Liczba osób bezrobotnych, w tym długotrwale bezrobotnych, objętych wsparciem w programie	osoby						
3.	[EECO04] Liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie	osoby						
4.	[EECO03] Liczba osób długotrwale bezrobotnych objętych wsparciem w programie	osoby						
5.	[EECO15] Liczba osób należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie, objętych wsparciem w programie	osoby						
6.	[EECO14] Liczba osób obcego pochodzenia objętych wsparciem w programie	osoby						
7.	[EECO16] Liczba osób w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań, objętych wsparciem w programie	osoby						
8.	[EECO13] Liczba osób z krajów trzecich objętych wsparciem w programie	osoby						
9.	[EECO12] Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie	osoby						
10.	[PL0CO01] Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami	szt.						

Lp.	Wskaźniki specyficzne dla projektu	Jedn. miary	Źródło danych	Nr zadania	Wartość docelowa			Czy wskaźnik monitorowany w podziale na płeć
					K	M	O	

##### 4.2. Planowane rezultaty realizacji projektu

Lp.	Wskaźniki kluczowe	Jedn. miary	Źródło danych	Nr zadania	Wartość bazowa			Wartość docelowa			Czy wskaźnik monitorowany w podziale na płeć
					K	M	O	K	M	O	
1.	[EECR03] Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu	osoby									
2.	[PLHILCR01] Liczba osób, których sytuacja społeczna uległa poprawie po opuszczeniu programu	osoby									
3.	[EECR01] Liczba osób poszukujących pracy po opuszczeniu programu	osoby									
4.	[EECR04] Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, po opuszczeniu programu	osoby									

Lp.	Wskaźniki specyficzne dla projektu	Jedn. miary	Źródło danych	Nr zadania	Wartość bazowa			Wartość docelowa			Czy wskaźnik monitorowany w podziale na płeć
					K	M	O	K	M	O	

##### 4.3. Uprozczone metody rozliczania wydatków

Nie dotyczy

4.4. Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu (dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł)

*Nie dotyczy*

## V. Tabele finansowe

### 5.1.1. Planowane wydatki w ramach projektu w PLN

Określenie progu wkładu własnego ogółem

Kategoria kosztu	Nazwa kosztu	Limity	j.m.	2024			RAZEM	Wkład własny	Dofinansowanie
				Liczba	Cena jednostkowa	Łącznie			
Koszty ogółem						0,00	0,00	0,00	0,00
Koszty bezpośrednie						0,00	0,00	0,00	0,00
Zadanie 1.						0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00
	1.			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Koszty pośrednie rozliczane ryczałtem						0,00	0,00	0,00	0,00
jako% kosztów bezpośrednich			jako % kosztów bezpośrednich - Nie dotyczy: Nie			0,00			
Wkład własny ogółem						0,00	0,00	0,00	0,00
- w tym wkład prywatny						0,00	0,00		0,00
- w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej						0,00	0,00		0,00
Dochód						0,00	0,00		0,00
Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis						0,00	0,00		0,00
Wydatki objęte pomocą publiczną						0,00	0,00		0,00
Wydatki objęte pomocą de minimis						0,00	0,00		0,00
Wydatki objęte pomocą de minimis - II						0,00	0,00		0,00

### 5.1.2. Budżet projektu

Podsumowanie budżetu	Wydatki ogółem w podziale na lata		Wydatki ogółem razem	Wkład własny	Dofinansowanie
	2024				
Razem w projekcie	0,00		0,00	0,00	0,00
Razem rzeczywiście poniesione	0,00		0,00	0,00	0,00
Razem uproszczone metody	0,00		0,00	0,00	0,00
Koszty bezpośrednie - Razem	0,00		0,00	0,00	0,00
Zadania	0,00		0,00	0,00	0,00
Koszty pośrednie - Razem	0,00		0,00	0,00	0,00
Podsumowanie kategorii kosztów	Wydatki ogółem w podziale na lata		Wydatki ogółem razem	Wkład własny	Dofinansowanie
	2024				
	0,00		0,00	0,00	0,00
Podsumowanie limitów	Wydatki ogółem w podziale na lata		Wydatki ogółem razem	Wkład własny	Dofinansowanie
	2024				
	0,00		0,00	0,00	0,00

### 5.1.3. Planowane/docelowe źródła finansowania wydatków kwalifikowalnych projektu

Nazwa źródła finansowania wydatków	Wydatki kwalifikowalne
Dofinansowanie:	0,00
- w tym UE	0,00
- w tym Budżet Państwa	0,00
Razem wkład własny, w tym:	0,00
- prywatne	0,00
- budżet państwa	0,00
- budżet jednostek samorządu terytorialnego	0,00
- inne krajowe środki publiczne, w tym:	0,00
- Fundusz Pracy	0,00
- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	0,00
- inne	0,00
Suma	<b>0,00</b>
W tym EBI	0,00

## 5.2. Uzasadnienie kosztów

Uzasadnienie zlecenia usług w projekcie	
Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych	
Uzasadnienie dla cross-financing'u	
Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników	
Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju	
Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł)	
Inne	
Uzasadnienie poszczególnych wydatków wskazanych w szczegółowym budżecie (uzupełniane w przypadku, gdy koszt jednostkowy wydatku jest wyższy od wartości średniej z przeprowadzonego rozeznania rynku)	
Wydatek	Uzasadnienie

## 5.3. Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą de minimis

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

## VI. Aspekty prawno – finansowe

### 6.1. Trwałość projektu

Czy zostanie zachowana trwałość projektu	
Ewentualne zagrożenia w trwałości projektu	
Czy zrealizowany projekt zostanie przekazany w zarządzanie innej instytucji	
Uzasadnienie w przypadku odpowiedzi Tak lub częściowo	
Sposób zachowania trwałości projektu	

#### 6.1.1. Trwałość rezultatów projektu

Nie dotyczy

### 6.2. Pomoc publiczna

Czy Wnioskodawca uzyskał pomoc de minimis na realizację niniejszego projektu? Proszę podać kwotę.	0,00
Czy Wnioskodawca uzyskał pomoc inną niż de minimis na realizację niniejszego projektu? Proszę podać kwotę.	0,00
Czy Wnioskodawca uzyskał jakąkolwiek pomoc de minimis w ciągu ostatnich 3 lat? Proszę podać kwotę, a także wskazać konkretne przedsięwzięcia.	0,00
Wyjaśnienia:	

### 6.3. Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi UE w obszarze:

Zrównoważony rozwój	
---------------------	--

Równość szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	
---	--

Równość szans kobiet i mężczyzn	
---------------------------------	--

### 6.4. Informacja i promocja

Obowiązkowe działania związane z informacją i promocją - opis	Tak
---	-----

## VII. Tryb wyboru wykonawcy/dostawcy w ramach projektu

### 7.1. Czy Wnioskodawca i Partnerzy (jeśli w projekcie występują Partnerzy) podlega/ją Prawu Zamówień Publicznych

### 7.2. Zgodność Projektu z przepisami obowiązującymi Wnioskodawcę i Partnerów (jeśli w projekcie występują Partnerzy).

Lp.	Przedmiot zamówienia	Tryb postępowania - PZP/zasada konkurencyjności/rozeznanie rynku	Szacowana wartość zamówienia netto	Pozycje z budżetu objęte zamówieniem
-----	----------------------	---	------------------------------------	--------------------------------------

## VIII. Oświadczenia Wnioskodawcy

Składając poniższe oświadczenia jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Lp.	Treść oświadczenia	Występuje
1.	Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności: a) art. 207 ust. 4 i art. 210 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (nie dotyczy podmiotów wskazanych w art. 207 ust. 7 ustawy o finansach publicznych); 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; c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;  Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia IP FEW o wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie.	
2.	W imieniu partnera/partnerów oświadczam/y, iż: - zapoznałem/am/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; - instytucja, którą reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności: a) art. 207 ust. 4 art. 210 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (nie dotyczy podmiotów wskazanych w art. 207 ust. 7 ustawy o finansach publicznych); 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; c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;  Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia IP FEW o wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie.  UWAGA: opcja „nie dotyczy” występuje wyłącznie w sytuacji braku partnera we wniosku.	
3.	Oświadczam, że wobec instytucji, którą reprezentuję oraz podmiotów z nią powiązanych nie zastosowano środków sankcyjnych, które mają zastosowanie wobec podmiotów, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne (w szczególności ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie).	
4.	W imieniu partnera/partnerów oświadczam, że wobec instytucji, które reprezentuję/a partner/partnerzy oraz podmiotów z nim/nimi powiązanych nie zastosowano środków sankcyjnych, które mają zastosowanie wobec podmiotów, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne (w szczególności ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie).  UWAGA: opcja „nie dotyczy” występuje wyłącznie w sytuacji braku partnera we wniosku.	
5.	Oświadczam, że dokonano wyboru partnera zgodnie z rozdziałem 13 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2021-2027, w tym że dokonano wyboru partnera przed złożeniem wniosku.  Dodatkowo oświadczam, iż jeśli reprezentuję wnioskodawcę, o którym mowa w art. 4, art. 5 ust. 1 i art. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, z późn.zm.) to dokonując wyboru partnerów spośród podmiotów innych niż wymienione w art. 4 tej ustawy to: a) ogłosiłem otwarty nabór partnerów na własnej stronie internetowej wraz ze wskazaniem co najmniej 21-dniowego terminu na zgłaszanie się partnerów; b) uwzględniłem przy wyborze partnerów: zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa, deklarowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa, doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze; c) podałem do publicznej wiadomości na swojej stronie internetowej informację o podmiotach wybranych do pełnienia funkcji partnera.  UWAGA: opcja „nie dotyczy” występuje wyłącznie w sytuacji braku partnera we wniosku.	
6.	Oświadczam, że nie zachodzi sprzeczność pomiędzy zapisami projektu a wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r.	
7.	Oświadczam, że nie zachodzi sprzeczność pomiędzy zapisami projektu a wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.)	
8.	Oświadczam, że jeśli reprezentuję jednostkę samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) w roli wnioskodawcy lub realizatora to nie podjęła ona jakiegokolwiek działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu i Rady UE nr 2021/1060.  Nie dotyczy projektów realizowanych przez inne podmioty niż jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne.	
9.	W imieniu partnera/partnerów reprezentującego/ych jednostkę samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) oświadczam, że nie podjęła ona jakiegokolwiek działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060.  UWAGA: opcja „nie dotyczy” występuje w sytuacji braku partnera we wniosku oraz gdy partnerem jest inny podmiot niż jednostka samorządu terytorialnego lub jej jednostka organizacyjna.	
10.	Oświadczam, że w przypadku realizacji projektu zawierającego elementy pomocy publicznej lub pomocy de minimis, wsparcie będzie realizowane zgodnie z warunkami wynikającymi z właściwych przepisów prawa Unii Europejskiej i prawa krajowego, w tym w szczególności: - kwalifikowalność wnioskodawcy wynikająca z właściwych przepisów o pomocy publicznej lub pomocy de minimis będących podstawą prawną udzielenia wsparcia w ramach działania, - prawidłowość określenia statusu przedsiębiorstwa, - czy realizacja przedsięwzięcia mieści się w ramach czasowych dopuszczalnych we właściwych przepisach o pomocy publicznej lub pomocy de minimis będących podstawą prawną udzielenia wsparcia w ramach danego działania, - czy wnioskowana kwota i zakres projektu, w tym wydatki kwalifikowalne są zgodne z przepisami o pomocy publicznej lub pomocy de minimis będących podstawą prawną udzielenia wsparcia w ramach działania.  Nie dotyczy projektów w których nie występują elementy pomocy publicznej lub de minimis.	
11.	Oświadczam, że wydatki przewidziane do poniesienia we wniosku o dofinansowanie projektu nie są i nie będą sfinansowane z innych źródeł publicznych.	
12.	Oświadczam, iż wszystkie osoby, których dane osobowe zostały wskazane we wniosku oraz będą przetwarzane na etapie negocjacji (jeśli dotyczy) zostały poinformowane o zapisach klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych zawartej w pkt. X wniosku.	
13.	Oświadczam, że jestem świadomy/-a skutków niezachowania formy komunikacji obowiązującej na każdym etapie procedury wyboru projektu, wskazanej przez IP w Regulaminie wyboru projektów.	

## IX. Załączniki

Lp.	Nazwa dokumentu	Załącznik
1	Pełnomocnictwo do podpisu wniosku - w sytuacji gdy osoba składająca podpis pod wnioskiem o dofinansowanie działa na podstawie pełnomocnictwa, należy dołączyć stosowny dokument.	

Lp.	Nazwa dokumentu	Załącznik
2	Potwierdzenie potencjału finansowego - w celu potwierdzenia obrotu wnioskodawcy i partnera (jeśli dotyczy) należy dołączyć odpowiednie (w zależności od formy prowadzonej działalności) dokumenty określone w kryterium formalnym.	

## X. Podpis Wnioskodawcy

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są prawdziwe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją Projektu, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuję się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów Projektu. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez IP oraz inne uprawnione podmioty wizyt monitorujących/kontroli w siedzibie Wnioskodawcy oraz w miejscu fizycznej realizacji Projektu, na każdym etapie oceny wniosku aplikacyjnego a następnie jego realizacji oraz w okresie wymaganym do zachowania trwałości Projektu i/lub jego rezultatów.

### Klauzula informacyjna

- Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu z siedzibą przy ul. Szyperskiej 14, 61-754 Poznań, e-mail: efs@wup.poznan.pl, tel. 61 846 38 78, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /WUPwPOZNANIU/skrytka.
- Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW), a także w celach archiwizacyjnych.
- Państwa dane osobowe przetwarzamy w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który wynika z ustawy wdrożeniowej 2021-2027, rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057 i innych powiązanych oraz ustawy o finansach publicznych i ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez skrytkę ePUAP: /WUPwPOZNANIU/skrytka lub e-mail: ochronadanych@wup.poznan.pl.
- Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji.
- Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.
- Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych.
- Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
- Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
- Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej.
- Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uważają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.
- Państwa dane osobowe będą ujawniane:
  - Województwu Wielkopolskiemu z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań (e-mail: kancelaria@umww.pl, inspektor.ochrony@umww.pl, fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlp/SkrytkaESP) w celu monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w FEW, a także w celach archiwizacyjnych;
  - podmiotom świadczącym usługi na rzecz Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu lub Województwa Wielkopolskiego w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, użycia dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych, lub podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie Województwa Wielkopolskiego w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027;
  - ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorom programów Interreg, kontrolerom krajowym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucjom pośredniczącym o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.
- Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji oraz profilowania.
- Państwa dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.

### 10.1. Podpis Wnioskodawcy

Imię i Nazwisko	Stanowisko
-----------------	------------

### 10.2. Podpis Partnera/Partnerów

Imię i Nazwisko	Stanowisko / nazwa partnera
-----------------	-----------------------------