



## Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

Informacje o projekcie		
Program		
Priorytet		
Działanie		
Instytucja Organizująca Nabór		
Numer naboru		
Tytuł projektu		
Opis projektu		
Data rozpoczęcia realizacji projektu		
Data zakończenia realizacji projektu		
Grupy docelowe		
Zakres interwencji		
Obszar realizacji projektu		
Województwo	Powiat	Gmina



## Wnioskodawca i realizatorzy

Typ organizacji

Typ Identyfikatora

Identyfikator

Nazwa

Typ wnioskodawcy

Forma własności

Wielkość przedsiębiorstwa

Kraj

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

Adres email

Numer telefonu

Strona WWW

Możliwość odzyskania VAT

Osoba do kontaktu nr:

Imię

Nazwisko

Telefon

Adres email

Realizator nr:

Typ organizacji

Typ identyfikatora



<b>Identyfikator</b>
<b>Nazwa</b>
<b>Typ wnioskodawcy</b>
<b>Forma własności</b>
<b>Wielkość przedsiębiorstwa</b>
<b>Kraj</b>
<b>Miejscowość</b>
<b>Kod pocztowy</b>
<b>Ulica</b>
<b>Nr budynku</b>
<b>Nr lokalu</b>
<b>Adres email</b>
<b>Telefon</b>
<b>Strona WWW</b>
<b>Możliwość odzyskania VAT</b>



## Wskaźniki projektu

### Wskaźniki produktu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

### Wskaźniki rezultatu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

### Inne wspólne wskaźniki produktu

Inne wspólne wskaźniki projektu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Sposób wyliczenia wskaźnika



Jednostka miary
Podział na płeć
Wartość docelowa - kobiety
Wartość docelowa - mężczyźni
Wartość docelowa - ogółem
Sposób pomiaru wskaźnika
Typ wskaźnika



## Zadania

**Zadanie nr:**

**Nazwa zadania**

**Koszty pośrednie**

**Opis i uzasadnienie zadania**

**Data rozpoczęcia**

**Data zakończenia**



## Budżet projektu

Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Uproszczona metoda rozliczenia	Kategoria kosztu	
Wysokość stawki	Liczba stawek	
Wydatki ogółem	Dofinansowanie	
Limity	Realizator	
Wskaźnik kwoty ryczałtowej		
Nazwa wskaźnika		Wartość wskaźnika



## Podsumowanie budżetu

### Podsumowanie budżetu

Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem w projekcie		
Razem rzeczywiście poniesione		
Razem ryczałt		
Koszty bezpośrednie - Razem		
Koszty bezpośrednie - Udział		
Koszty pośrednie - Razem		
Koszty pośrednie - Udział		

### Kategorie kosztów

	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		

### Limity

	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		





## Źródła finansowania

Dofinansowanie

Razem wkład własny

W tym budżet państwa

W tym budżet jednostek samorządu terytorialnego

W tym inne publiczne

W tym prywatne

Suma



## Uzasadnienia wydatków

Obszar danych uzasadnienia

Uzasadnienie poszczególnych wydatków wskazanych w budżecie projektu

Obszar danych uzasadnienia



## Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego (niepieniężnego)

Opis własnych środków finansowych

Potencjał kadrowy do realizacji projektu

Opis rekrutacji i uczestników projektu



## Dodatkowe informacje

### Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów - zasada niedyskryminacji

Opisz kwestię zgodności z przepisami antydyskryminacyjnymi poprzez zadeklarowanie przestrzegania przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia ogólnego.

### Typ projektu

Uzupełnij pole korzystając z listy rozwijalnej. Wybierz typ/typy projektów w ramach których realizujesz projekt.

### Kryteria formalne 1.2.1.2.c oraz 1.2.2.1.c

Zgodność z celami i logiką wsparcia w Działaniu oraz Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami dla naboru

Zgodność z obszarem geograficznym wskazanym w Harmonogramie; Realizacja projektu na rzecz pracowników określonego we wniosku pracodawcy w zakresie zgodnym z jego zdiagnozowanymi potrzebami.

### Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami

Opisz w jaki sposób realizacja projektu będzie miała pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.

### Zasada równości kobiet i mężczyzn

Opisz, w jaki sposób w projekcie będą wyrównywane szanse tej z płci, która na podstawie analizy grupy docelowej jest w gorszym położeniu (o ile takie nierówności zostały zdiagnozowane w projekcie).

### Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada DNSH

Opisz, w jaki sposób działania realizowane w ramach projektu będą wpisywały się w zasadę zrównoważonego rozwoju oraz zasadę DNSH.

### Komplementarność projektu

Opisz związek projektu z innymi projektami/ przedsięwzięciami zgodnie z treścią kryterium „Komplementarność projektu”.

### Kryteria merytoryczne

#### Partnerstwo międzysektorowe

Projekt realizowany w formule międzysektorowej.

### Kryteria merytoryczne

#### Współpraca ze służbami medycyny pracy

Współpraca z profesjonalistami służby medycyny pracy w zakresie merytorycznym projektu.



**Kryteria merytoryczne**

**Doświadczenie w działaniach na rzecz zdrowia pracowników**

Doświadczenie wnioskodawcy/partnera w realizacji projektów/działań na rzecz zdrowia pracowników.

**Trwałość projektu**

Jeśli planujesz wydatki w ramach cross-financingu, opisz jak zachowasz trwałość projektu.

**Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Wnioskodawcy**

Wskaż imię, nazwisko i stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy zgodnie z wpisem do rejestru albo ewidencji właściwych dla formy organizacyjnej/pełnomocnictwem lub upoważnieniem.

**Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej ePUAP**

Wpisz adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej ePUAP



## Harmonogram

Harmonogram				
ROK				
KWARTAŁ	I	II	III	IV
Zadanie				
Etap				



## Oświadczenia

Oświadczam, iż w momencie składania wniosku o dofinansowanie projektu nie mam prawnej możliwości odzyskania podatku VAT, którego wysokość została określona we wniosku o dofinansowanie projektu. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej ze środków unijnych części VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

Zaznaczenie opcji „Tak” oznacza, że Wnioskodawca/Partner w projekcie, którego wartość wynosi co najmniej 5 mln EUR, nie ma prawnej możliwości odliczenia podatku VAT

Zaznaczenie opcji „Nie” oznacza, że Wnioskodawca/Partner w projekcie, którego wartość wynosi co najmniej 5 mln EUR, ma prawną możliwość odliczenia podatku VAT

Zaznaczenie opcji „Nie dotyczy ” oznacza że wartość projektu nie przekracza 5 mln EUR.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

Oświadczam, że Wnioskodawcą jest podmiot będący odbiorcą pomocy publicznej/pomocy de minimis.

Tak \ Nie

Oświadczam, że Wnioskodawca udziela w ramach projektu pomocy publicznej/pomocy de minimis.

Tak \ Nie

Oświadczam, że w projekcie nie występuje wsparcie stanowiące pomoc publiczną/pomoc de minimis.

Tak \ Nie



## Załączniki

**Nazwa załącznika**

Oświadczenia Wnioskodawcy dot. kryteriów  
wyboru projektów i zapoznania się z  
Regulaminem wyboru projektów

Załącznik będzie wymagany we wniosku





## Informacje o wniosku o dofinansowanie

Data złożenia wniosku

Numer projektu

Status projektu

Status obiegu dokumentu

Numer wersji dokumentu

Status wersji dokumentu

Suma kontrolna wersji dokumentu