**Zał. 7.1 Wzór wniosku o dofinansowanie projektu**

**Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Karta tytułowa Projektu** | |
| **Nazwa Wnioskodawcy** |  |
| **Tytuł Projektu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Określenie obszaru wsparcia** |  |
| **1.1. Numer i nazwa Osi Priorytetowej:** |  |
| **1.2. Numer i nazwa Działania:** |  |
| **1.3. Numer i nazwa Celu Tematycznego:** |  |
| **1.4. Numer i nazwa Priorytetu Inwestycyjnego** |  |
| **1.5 Cel szczegółowy RPO WZ 2014-2020** |  |
| **2. Charakterystyka naboru** |  |
| **2.1. Numer naboru:** |  |
| **2.2. Instytucja przyjmująca wniosek:** |  |
| **2.3. Rodzaj projektu:** |  |
| **3. Klasyfikacja projektu** |  |
| **3.1. Kategoria interwencji** |  |
| **3.2. Dodatkowa kategoria interwencji** |  |
| **3.3. Temat uzupełniający** |  |
| **3.4. Rodzaj działalności gospodarczej** |  |
| **3.5.Typ projektu** |  |
| **3.6. Instrumenty finansowe** |  |
| **3.7. Duży projekt** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A. Informacje o projekcie** | | | |
| **Podsekcja 1** | | | |
| **A.1 Okres realizacji projektu** | | | |
| **A.1.1**  Data rozpoczęcia realizacji projektu | |  | |
| A.1.1.2. Data rozpoczęcia kwalifikowalności wydatków | | | |
| **A.1.2.** Data zakończenia realizacji projektu | |  | |
| A.1.2.1. Data zakończenia kwalifikowalności wydatków | | | |
| **A.2. W przypadku kiedy projekt nie otrzyma dofinansowania ze środków RPO WZ (maksimum 2000 znaków)** | | | |
| * Zostanie zrealizowany w terminie i zakresie przewidzianym we wniosku * Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym, w zakresie przewidzianym we wniosku * Zostanie zrealizowany w terminie przewidzianym we wniosku, ale w ograniczonym zakresie. * Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym i w ograniczonym zakresie. * Nie zostanie zrealizowany w ogóle | | |  |
| Uzasadnienie wybranego punktu |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podsekcja 2** | |
| **A.3. Charakter projektu** | **stacjonarny/niestacjonarny** |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.4. Miejsce realizacji projektu** |  |
| **A.4.1. Typ obszaru realizacji** |  |
| **A.4.2. Projekt realizowany na terenie całego kraju** | [‘tak’ – ‘nie’] |
| **A.4.3. Województwo** |  |
| **A.4.4. Powiat** |  |
| **A.4.5. Gmina** |  |
| **A.4.6. Miejscowość** |  |
| **A.4.7. kod pocztowy** |  |
| **A.4.8. Ulica/nr budynku/nr lokalu –** jeśli dotyczy |  |
| **Dodaj kolejne miejsce realizacji projektu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podsekcja 3** | |
| **A.5. Czy projekt jest realizowany na terenie Specjalnej Strefy Włączenia?** | [‘tak’ – ‘nie – ‘częściowo’] |
| **Uzasadnienie** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.6. Czy projekt jest realizowany na terenie Specjalnej Strefy Ekonomicznej?** | [‘tak’ – ‘nie’] |
| 1. **Nazwa Strefy:** |  |
| 1. **Wysokość otrzymanej pomocy z tytułu ulg, dopłat, zwolnień:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.7. Czy projekt jest realizowany na podstawie Kontraktu Terytorialnego** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.8. Kontrakt Samorządowy** | |
| **A.8.1. Projekt jest wskazany na liście projektów priorytetowych Kontraktu Samorządowego:** |  |
| **A.8.2. Czy projekt jest komplementarny do wiązki projektów z Kontraktu Samorządowego?** |  |
| Uzasadnienie: max 2000 znaków | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A.9. Zintegrowane Inwestycje Terytorialne** | | |
| **A.9.1 Czy projekt jest wskazany na liście priorytetowej ZIT?** | |  |
| **A.9.2 Czy projekt jest komplementarny do założeń określonych w ZIT?**  **Uzasadnienie** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A .10. Lokalny Program Rewitalizacji** | |
| **Czy projekt jest realizowany na obszarze LPR zaakceptowanego przez Instytucję Zarządzającą?** |  |
| **Czy projekt jest wskazany do realizacji w ramach LPR zaakceptowanego przez Instytucję Zarządzającą?** |  |
| Uzasadnienie: max 1000 znaków | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.11 Czy projekt jest realizowany w aglomeracji/ach wyznaczonej/nych na podstawie Ustawy prawo wodne o wartości RLM mieszczącej się w przedziale od 2 000 do 10 000?** | nie dotyczy EFS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podsekcja 4** | |
| **A.12. POMOC PUBLICZNA** | |
| **A.12.1.Czy projekt jest objęty pomocą publiczną i/lub de minimis** | [‘tak’ – ‘nie’] |
| **A.12.2.Podstawa prawna udzielenia pomocy publicznej** |  |
| **A.12.3 Analiza występowania pomocy publicznej** |  |
| 1. Występuje transfer zasobów publicznych | [‘tak’ – ‘nie’] |
| 1. Transfer zasobów publicznych jest selektywny – uprzywilejowuje określony podmiot lub wytwarzanie określonych dóbr | [‘tak’ – ‘nie’] |
| 1. Transfer zasobów publicznych skutkuje przysporzeniem (korzyścią ekonomiczną) na rzecz określonego podmiotu, na warunkach korzystniejszych niż rynkowe | [‘tak’ – ‘nie’] |
| Jeśli wybrano „nie”, należy uzasadnić | |
| 1. W efekcie transferu zasobów publicznych występuje lub może wystąpić zakłócenie konkurencji | [‘tak’ – ‘nie’] |
| Jeśli wybrano „nie”, należy uzasadnić | |
| 1. Czy projekt ma wpływ na wymianę handlową między państwami członkowskimi UE? | [‘tak’ – ‘nie’] |
| Jeśli wybrano „nie”, należy uzasadnić | |
| **A.12.4**. Możliwość dodawania kolejnych pól tak/nie z uzasadnieniem | [‘tak’ – ‘nie’] |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B. Informacje o Wnioskodawcy** | |
| **Podsekcja 1** | |
| **B.1 Dane podstawowe Wnioskodawcy** |  |
| **B.1.1.** Kraj |  |
| **B.1.2. NIP:** |  |
| **B.1.3. Nazwa Wnioskodawcy/Projektodawcy:** |  |
| **B.1.4. Siedziba Wnioskodawcy:** |  |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Gmina: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Ulica: |  |
| Nr budynku: |  |
| Nr lokalu: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| E-mail: |  |
| Adres strony internetowej www: |  |
| **B.1.5 Adres do korespondencji Wnioskodawcy:** |  |
| Kraj |  |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Gmina: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Ulica: |  |
| Nr budynku: |  |
| Nr lokalu: |  |
| **B.2. Typ wnioskodawcy:** |  |
| **B.3. Forma własności** |  |
| **B.4. Forma prawna** |  |
| **B.5. Forma ewidencji księgowej** |  |
| **B.6. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Wnioskodawcy:** |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko służbowe osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wnioskodawcy |  |
| **B.7. Osoba/y do kontaktów roboczych w sprawie projektu:** |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podsekcja 2 | | |
| **B.8.Charakterystyka podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą** | | |
| 1. Data zarejestrowania działalności (dzień, miesiąc, rok) |  |  |
| 1. Kod PKD, którego dotyczy projekt |  |  |
| 1. Kod PKD Wnioskodawcy |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| B.8.1 **Status przedsiębiorstwa**  Weryfikacja poziomu dofinansowania m.in. w zależności od statusu przedsiębiorstwa. | * Nie dotyczy [ ] * Dotyczy [ ] |
| Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku jestem: | * mikroprzedsiębiorcą [ ] * małym przedsiębiorcą [ ] * średnim przedsiębiorcą [ ] * dużym przedsiębiorcą [ ] |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informacje niezbędne do potwierdzenia statusu MSP | | | | | | | | | | | | | | |
| a) Ostatni okres sprawozdawczy | [ ] | | | | | | Nie dotyczy [ ] | | | | | | | |
|  | Rok: | | | | | |  | | | | | | | |
| Wielkość zatrudnienia | | | | | Ogółem | | | | | | | W tym kobiet | | |
|  | | | | | | |  | | |
| Przychody netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych w EUR na koniec roku obrotowego) | | | | | | | | | | | |  | | |
| Suma aktywów bilansu w EUR | | | | | | | | | | | |  | | |
| Jest przedsiębiorstwem samodzielnym | | | | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | |
| Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów partnerskich | | | | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | |
| Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów powiązanych | | | | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | |
| 25% lub więcej kapitału lub praw głosu jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, przez jedno lub kilka organów publicznych | | | | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | |
| Powyższa wartość 25% została osiągnięta lub przekroczona przez następujących inwestorów:   1. 1) publiczne korporacje inwestycyjne, spółki venture capital, osoby fizyczne lub grupy osób fizycznych prowadzące regularną działalność inwestycyjną w oparciu o venture capital, które inwestują w firmy nienotowane na giełdzie (tzw. „anioły biznesu”), pod warunkiem że całkowita kwota inwestycji tych inwestorów w jedno przedsiębiorstwo nie przekroczy 1 250 000 EUR; 2. uczelnie (szkoły wyższe) lub ośrodki badawcze nienastawione na zysk; 3. inwestorzy instytucjonalni, w tym regionalne fundusze rozwoju; 4. niezależne władze lokalne z rocznym budżetem nie przekraczającym 10 milionów euro oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000   - **i podmioty te nie są związane**, indywidualnie lub wspólnie, z przedsiębiorstwem, w którym posiadają 25% lub więcej kapitału lub prawa głosu. | | | | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | |
| b) Przedostatni okres sprawozdawczy | | Dotyczy [ ] | | | | | | Nie dotyczy [ ] | | | | | | |
|  | | Rok: | | | | | |  | | | | | | |
| Wielkość zatrudnienia | | | | | | | | | Ogółem | | | | | W tym kobiet |
|  | | | | |  |
| Przychody netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych w EUR na koniec roku obrotowego) | | | | | | | | |  | | | | | |
| Suma aktywów bilansu w EUR | | | | | | | | |  | | | | | |
| Jest przedsiębiorstwem niezależnym | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | | | | |
| Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów partnerskich | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | | | | |
| Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów związanych | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | | | | |
| 25% lub więcej kapitału lub praw głosu jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, przez jedno lub kilka organów publicznych | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | | | | |
| Powyższa wartość 25% została osiągnięta lub przekroczona przez następujących inwestorów:   1. 1) publiczne korporacje inwestycyjne, spółki kapitałowe podwyższonego ryzyka, osoby fizyczne lub grupy osób prowadzące regularną działalność inwestycyjną podwyższonego ryzyka, które inwestują kapitał własny w firmy nienotowane na giełdzie, pod warunkiem, że cała kwota inwestycji tych inwestorów w to samo przedsiębiorstwo nie przekroczy 1 250 000 euro; 2. uczelnie (szkoły wyższe) lub niedochodowe ośrodki badawcze; 3. inwestorzy instytucjonalni, w tym regionalne fundusze rozwoju; 4. samorządy lokalne z rocznym budżetem nie przekraczającym 10 milionów euro oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000   - **i podmioty te nie są związane,** indywidualnie lub wspólnie, z przedsiębiorstwem, w którym posiadają 25% lub więcej kapitału lub prawa głosu. | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | | | | |
| Przedsiębiorstwa pozostające w jednym z takich związków z osobą fizyczną lub grupą osób fizycznych działających wspólnie prowadzą swoją działalność lub jej część swojej na tym samym odpowiadającym rynku lub rynkach pokrewnych. | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | | | | |
| c) Okres poprzedzający przedostatni okres sprawozdawczy | | | | Dotyczy [ ] | | | | | | | Nie dotyczy [ ] | | | |
|  | | | | Rok: | | | | | | |  | | | |
| Wielkość zatrudnienia | | | | | | | | | | Ogółem | | | W tym kobiet | |
|  | | |  | |
| Przychody netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych w EUR na koniec roku obrotowego) | | | | | | | | | |  | | | | |
| Suma aktywów bilansu w EUR) | | | | | | | | | |  | | | | |
| Jest przedsiębiorstwem niezależnym | | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | | | |
| Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów partnerskich | | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | | | |
| Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów związanych | | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | | | |
| 25% lub więcej kapitału lub praw głosu jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, przez jedno lub kilka organów publicznych | | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | | | |
| Powyższa wartość 25% została osiągnięta lub przekroczona przez następujących inwestorów:   1. 1) publiczne korporacje inwestycyjne, spółki kapitałowe podwyższonego ryzyka, osoby fizyczne lub grupy osób prowadzące regularną działalność inwestycyjną podwyższonego ryzyka, które inwestują kapitał własny w firmy nienotowane na giełdzie, pod warunkiem, że cała kwota inwestycji tych inwestorów w to samo przedsiębiorstwo nie przekroczy 1 250 000 euro; 2. uczelnie (szkoły wyższe) lub niedochodowe ośrodki badawcze; 3. inwestorzy instytucjonalni, w tym regionalne fundusze rozwoju; 4. samorządy lokalne z rocznym budżetem nie przekraczającym 10 milionów euro oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000   **- i podmioty te nie są związane,** indywidualnie lub wspólnie, z przedsiębiorstwem, w którym posiadają 25% lub więcej kapitału lub prawa głosu. | | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | | | |
| Przedsiębiorstwa pozostające w jednym z takich związków z osobą fizyczną lub grupą osób fizycznych działających wspólnie prowadzą swoją działalność lub jej część swojej na tym samym odpowiadającym rynku lub rynkach pokrewnych. | | | | | | | | | | [‘tak’ – ‘nie’] | | | | |
| **B.8.2. Informacje uzupełniające** | | | | | | Nie dotyczy | | | | | | | | |
| **Nazwa przedsiębiorstwa partnerskiego/powiązanego** | | | maksymalnie 1000 znaków | | | | | | | | | | | |
| **Numer KRS przedsiębiorstwa partnerskiego/ powiązanego** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Udziały:** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Wielkość zatrudnienia w przedsiębiorstwie partnerskim/powiązanym** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Suma aktywów bilansu przedsiębiorstwa partnerskiego/powiązanego (w EUR)** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Przychody netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych przedsiębiorstwa partnerskiego/powiązanego (w EUR)** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Dodaj kolejne** | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podsekcja 3** | |
| **B.9. Potencjał i doświadczenie Wnioskodawcy** | |
| maksymalnie 2000 znaków | |
| **B.9.1. Czy Beneficjent otrzymał dofinansowanie na realizację projektu/ów w ramach RPO WZ 2014-2020?** | **tak/nie** |
| **Tytuł projektu i Nr projektu** |  |
| **Działanie** |  |
| **B.10. Czy Wnioskodawca ubiega się w ramach aktualnych naborów do RPO WZ 2014-2020 o dofinansowanie innego projektu?** | **tak/nie** |
| **Tytuł projektu i Nr projektu** |  |
| **Działanie** |  |
| **B.11. Powiązanie projektu z innymi zrealizowanymi/planowanymi projektami, w tym finansowanymi z funduszy strukturalnych (maksimum 3000 znaków)** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **C Partnerstwo i współpraca** | |
| **Podsekcja 1** |  |
| **C.1 Projekt realizowany w partnerstwie publiczno-prywatnym** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.2 Projekt realizowany w partnerstwie** | | |  | |
|  | | |  | |
| **C.2.1. Nazwa partnera:** | | |  | |
| **C.2.2. Typ partnera** | | **🞎 wybór z listy** | | |
| * 1. Status przedsiębiorstwa (pole wyświetlane jeśli w powyższym polu wybrane zostanie „przedsiębiorstwo”) | | | | |
| **🞎 mikroprzedsiębiorstwo** | **🞎 małe przedsiębiorstwo** | | **🞎 średnie przedsiębiorstwo** | **🞎 duże przedsiębiorstwo** |
| **C.2.3.** **Forma prawna partnera:** | | |  | |
| **C.2.4. Kraj** | | |  | |
| **C.2.5. NIP** | | |  | |
| **C.2.6. Adres siedziby Partnera:** | | |  | |
| Województwo: | | |  | |
| Powiat: | | |  | |
| Gmina: | | |  | |
| Miejscowość: | | |  | |
| Kod pocztowy: | | |  | |
| Ulica: | | |  | |
| Nr domu: | | |  | |
| Nr lokalu: | | |  | |
| Telefon: | | |  | |
| Fax: | | |  | |
| E-mail: | | |  | |
| Adres strony internetowej www: | | |  | |
| **C.2.7. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Partnera:** | | |  | |
| Imię i nazwisko | | |  | |
| Stanowisko służbowe osoby uprawionej do reprezentowania Partnera | | |  | |
| **C.2.8. Rola oraz potencjał i doświadczenie Partnera** | | |  | |

|  |
| --- |
| **Podsekcja 2** |
| **C.3. Operator projektu – nie dotyczy projektów EFS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podsekcja 3** | |
| **C.4. Realizator projektu** | |
| **C.4.1. Czy Wnioskodawca planuje powierzenie realizacji projektu?** |  |
| **C.4.2. Nazwa Realizatora:** |  |
| **C.4.3. Adres siedziby Realizatora:** |  |
| Kraj: |  |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Gmina: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Ulica: |  |
| Nr budynku: |  |
| Nr lokalu: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| E-mail: |  |
| Adres strony internetowej www: |  |
| **C.4.4. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Realizatora:** |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko służbowe osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Realizatora |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D. Charakterystyka projektu** | |
| **Podsekcja 1** | |
| **D.1. Krótki opis projektu** | |
| **(2000 znaków)** | |
| **D.2. Cele i rezultaty projektu – tło i uzasadnienie** | |
| **(5000 znaków)** | |
| **D.2.1. Opis projektu w kontekście jego wpływu na rozwiązanie zdiagnozowanego/ych problemu/ów w ramach RPO WZ 2014-2020** | |
| **D.2.1.1** Opisz powiązanie projektu w odniesieniu do analizy sytuacji problemowej zawartej w Dokumentacji Konkursowej (przełożenie na grupę docelową oraz obszar, w którym projekt będzie realizowany). | |
| maksymalnie 3000 znaków | |
| **D.2.1.2** Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy grupy docelowej (osób i/lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem. | |
| maksymalnie 3000 znaków | |
| **D.2.1.3** Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz grupę docelową, w szczególności jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich. | |
| maksymalnie 3000 znaków | |
| **D.2.1.4** Opisz w jaki sposób zapewnisz kompleksowe wsparcie na rzecz uczestnika projektu, w tym realizację zadań finansowanych poza środkami Funduszu Pracy, w tym w szczególności usługi rynku pracy w rozumieniu art. 35 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy | |
| **D.2.2 Przewidywana liczba osób objętych wsparciem** | wartość liczbowa |
| **D.2.3 Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem** | wartość liczbowa |
| **D.3 Rozwiązania techniczne –** nie dotyczy EFS | |
| Pole opisowe | |
| **D.4 Promocja projektu** | |
| Pole opisowe maksymalnie 3000 znaków | |
| **D.5. Czynniki ryzyka realizacji projektu** | |
| maksymalnie 3000 znaków | |

|  |
| --- |
| **Podsekcja 2** |
| **D.6. Powiązanie ze strategiami/programami/planami** |
| 🞎 Brak powiązania |
| 🞎 Strategia UE dla regionu Morza Bałtyckiego |
| 🞎 Strategia rozwoju Polski Zachodniej do roku 2020 |
| (uzasadnienie) – 2000 znaków |
| **Jeżeli wybrano Strategia Polski Zachodniej** (pole wielokrotnego wyboru uaktywniane przez IOK jedynie dla wybranych konkursów/naborów) |
| **D.6.1. Czy projekt jest ponadregionalny?** tak/nie jeśli tak, zaznacz właściwe:   * „Ponadregionalne partnerstwo” * „Ponadregionalny zasięg terytorialny” * „Ponadregionalna komplementarność” * „Ponadregionalne - inne” |
| (uzasadnienie) – 1000 znaków |
| **D.6.2. Powiązanie ze strategiami o zasięgu mniejszym niż regionalny** (pole wielokrotnego wyboru uaktywniane przez IOK jedynie dla wybranych konkursów/naborów) |
| Uzasadnienie: maksymalnie 1000 znaków |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D.7. Zgodność z właściwymi politykami i zasadami wspólnotowymi** | | | |
| **D.7.1.Kluczowe zasady i polityki wspólnotowe** | | | |
| Zasada równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami | zgodny | neutralny | niezgodny |
| Zasada równości szans kobiet i mężczyzn | zgodny | neutralny | niezgodny |
| Zasada zrównoważonego rozwoju | zgodny | neutralny | niezgodny |
| **Uzasadnienie wybranych polityk (opisowe pole)** | | | |
| **D.7.2. Dostępność projektu, w szczególności dla osób z niepełnosprawnościami** | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **Podsekcja 3** |

|  |  |
| --- | --- |
| **D.8. Czy projekt jest realizowany w formule „zaprojektuj i wybuduj”?** | nie dotyczy EFS |

|  |  |
| --- | --- |
| **D.9 Zamówienia publiczne** | nie dotyczy |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podsekcja 4** |  |
| **D.10 Czy do realizacji działalności z którą jest związany projekt wymagana jest koncesja/zezwolenie/pozwolenie?** | nie dotyczy EFS |

**E. Mierzalne wskaźniki projektu**

**Podsekcja 1**

**E.1 Wskaźniki produktu**

| **Lp.** | **Wskaźnik** | **Nazwa wskaźnika** | **Charakter wskaźnika** (WLWK, specyficzny dla programu, specyficzny dla projektu, itp.) | **Jednostka pomiaru wskaźnika** | **Wartość docelowa** | | | **Rok docelowy** | **Źródło danych do pomiaru wskaźnika** | **Sposób pomiaru wskaźnika** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **K** | **M** | **O** |  |  |  |
|  | Wybór z listy rozwijanej |  | Automatycznie | automatycznie |  |  |  |  | maksymalnie 1000 znaków | maksymalnie 1000 znaków |
|  | Wybór z listy rozwijanej |  | Automatycznie | automatycznie |  |  |  |  |  |  |

**Podsekcja 2**

**E.2 Wskaźniki rezultatu**

| **Lp.** | **Wskaźnik** | **Nazwa wskaźnika** | **Charakter wskaźnika** (WLWK, specyficzny dla programu, specyficzny dla projektu, itp.) | **Jednostka pomiaru wskaźnika** | **Wartość bazowa** | | | **Wartość docelowa** | | | **Rok docelowy** | **Źródło danych do pomiaru wskaźnika** | **Sposób pomiaru wskaźnika** | **Uzasadnienie planowanej wartości (odniesienie do danych bazowych** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **K** | **M** | **O** | **K** | **M** | **O** |  |  |  |  |
|  | Wybór z listy rozwijanej |  | Automatycznie | automatycznie |  |  |  |  |  |  |  | maksymalnie 1000 znaków | maksymalnie 1000 znaków | maksymalnie 1000 znaków |
|  | Wybór z listy rozwijanej |  | Automatycznie | automatycznie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Podsekcja 3**

**E.3. Główne wskaźniki projektu**

**Lista ustalana dla naboru**

|  |  |
| --- | --- |
| Wskaźnik | |
| **Nazwa:** |  |
| **Zakładana wartość docelowa wskaźnika** |  |
| **Nakłady na wskaźnik:** | Będzie się wyliczać na podstawie wyboru w sekcji G |

|  |
| --- |
| **E.4. Trwałość rezultatów projektu** |
| E.4. 1 Jeżeli charakter projektu wymaga zachowania trwałości rezultatów, należy ją opisać (w szczególności czego dotyczy, jaki jest okres trwałości). |
| Tekst: maksymalnie 3000 znaków |
| **Wpływ rezultatów na zmniejszenie istniejących w obszarze interwencji lub zasięgu oddziaływania projektu barier równościowych** |
| E.4.2 Należy wskazać w jaki sposób rezultaty przyczyniają się do zmniejszenia istniejących w obszarze interwencji lub zasięgu oddziaływania projektu barier równościowych (dotyczy zarówno projektów skierowanych do osób jak i instytucji). |
| Tekst: maksymalnie 3000 znaków |

**Podsekcja 4**

**E.5. Główne wskaźniki analizy finansowej –** nie dotyczy EFS

**E.6. Główne wskaźniki analizy ekonomicznej –** nie dotyczy EFS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **F. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT** | | | | |
| **Podsekcja 1**  **F.1. Kwalifikowalność VAT - Beneficjenta**  **F.1.1 Czy Podmiot ma** **możliwość odzyskania VAT?** [‘tak’/’nie’/’częściowo’]  **F.1.2.Czy podatek VAT stanowi koszt kwalifikowalny w projekcie ?** [‘tak’/’nie’/’częściowo’]  **Podsekcja 2**  **F.2. Kwalifikowalność VAT – Partnera [ ] nie dotyczy** aktywne jeśli w C.2 wybrano „tak”  **F.2.1 Czy Podmiot ma** **możliwość odzyskania VAT?** [‘tak’/’nie’/’częściowo’]  **F.2.2.Czy podatek VAT stanowi koszt kwalifikowalny w projekcie ?** [‘tak’/’nie’/’częściowo’]  **Podsekcja 3**  **F.3. Kwalifikowalność VAT – Realizator projektu [ ] nie dotyczy** aktywne jeśli w C.4 wybrano „tak”  **F.3.1 Czy Podmiot ma** **możliwość odzyskania VAT?** [‘tak’/’nie’/’częściowo’]  **F.3.2.Czy podatek VAT stanowi koszt kwalifikowalny w projekcie ?** [‘tak’/’nie’/’częściowo’] | | | | |
| **Ankieta VAT** | | | | |
| 1. **Oświadczam, iż realizując przedmiotowy projekt, uwzględniając planowany i opisany we wniosku o dofinansowanie sposób jego realizacji nie mogę i nie będę mógł odzyskać w żaden sposób poniesionego podatku od towarów i usług VAT, którego wysokość została określona w kategorii wydatki kwalifikowalne wniosku o dofinansowanie.** | | | | |
| 1. Brak możliwości odzyskania podatku VAT wynika z (należy podać podstawę prawną oraz opisać odnoszący się do niej stan faktyczny): | | | | |
| maksymalnie 2000 znaków | | | | |
| 1. **Czy Beneficjent jest zarejestrowany przez właściwego naczelnika urzędu skarbowego jako podatnik VAT?** | [ ]Tak, jako podatnik VAT zwolniony | [ ] Tak, jako podatnik VAT czynny | | [ ] Nie |
| 1. **Czy poniesione w związku z projektem wydatki mają/będą miały bezpośredni związek z czynnościami opodatkowanymi podatkiem VAT (chodzi zarówno o czynności wykonywane w trakcie realizacji projektu, jak i po jego zakończeniu)?** | [ ]Tak | | [ ] Nie | |
| W przypadku wybrania opcji Tak, należy uzasadnić.  maksymalnie 3000 znaków | | | | |
| 1. **Czy kwestia odliczenia podatku VAT w związku z wydatkami ponoszonymi w ramach projektu była przedmiotem rozstrzygnięcia organów podatkowych lub organów kontroli skarbowej?**   W przypadku wybrania opcji Tak, należy dołączyć kopię rozstrzygnięcia w ramach załączników dodatkowych. | [ ]Tak | | [ ] Nie | |
| 1. **Zobowiązuję się do zwrotu na rzecz instytucji udzielającej dofinansowania podatku od towarów i usług VAT, który został sfinansowany w ramach wymienionego wyżej projektu wraz z odsetkami w wysokości, jak dla zaległości podatkowych od dnia przekazania środków, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku w całości lub w części.** | | | | |
| 1. **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego za przedłożenie poświadczającego nieprawdę pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego.** | | | | |

**G. Harmonogram i budżet projektu**

Nazwa zadania:maksymalnie 600 znaków

Opis zadania (Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań/ czas realizacji zadań/ czas realizacji/ podmiot działania): maksymalnie 3000 znaków

Kategoria kosztów: lista rozwijana

Nazwa kosztu: maksymalnie 200 znaków

**G.1. Koszty bezpośrednie**

**G.1.1 Planowane zadania w ramach kosztów bezpośrednich i ich charakterystyka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zadania** |  |
| **Nazwa partnera** |  |
| **Kwartał rozpoczęcia zadania** |  |
| **Kwartał zakończenia zadania** |  |
| **Opis zadania** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Główny wskaźnik projektu, dla osiągnięcia którego realizowane jest zadanie** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba uczestników zadania** |  |
| **Wydatki rzeczywiście ponoszone** |  |
| **Wydatki rozliczane ryczałtowo** |  |

**G.1.2. Planowane wydatki w ramach kosztów bezpośrednich**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wybierz zadanie** | | |
| **Karta wydatku dla kosztów bezpośrednich rzeczywiście ponoszonych** | | |
| **Podmiot realizujący wydatek** | |  |
| **Nazwa zadania** | |  |
| **Nazwa wydatku** | |  |
| **Kategoria kosztu** | |  |
| **Rodzaj pomocy publicznej lub de minimis (pole aktywne tylko do naborów, w których więcej niż jeden rodzaj pomocy publicznej lub model „bez pomocy i z pomocą”)** | |  |
| **Wydatki objęte limitem** | | tak/nie |
| **Limit %** | |  |
| **Wkład własny niepieniężny** | | tak/nie |
| **Zadanie zlecone** | | tak/nie [jeśli tak – pole opisowe] |
| **Jednostka miary** | |  |
| **Ilość** | |  |
| **Koszt jednostkowy** | |  |
| **Całkowita wartość wydatku** | |  |
| **Wydatki kwalifikowalne:** | Kwota |  |
| **Wnioskowany poziom dofinansowania** | | % |
| **Dofinansowanie wydatku**  **Zmień wysokość dofinansowania dla wydatku (zaznaczenie odblokowuje pole do edycji)** | | (znacznik) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| okres | Wydatki kwalifikowalne | W tym Vat kwalifikowalny | Wydatki niekwalifikowalne | W tym Vat niekwalifikowalny | Całkowita wartość wydatku |
| Rok ……. | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | automatycznie | Dla roku |
| Kwartał I |  |  |  |  | Dla kwartału |
| Kwartał II |  |  |  |  |  |
| Kwartał III |  |  |  |  |  |
| Kwartał IV |  |  |  |  |  |
| Rok ….. | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | automatycznie |  |
| Kwartał I |  |  |  |  |  |
| Kwartał II |  |  |  |  |  |
| Kwartał III |  |  |  |  |  |
| Kwartał IV |  |  |  |  |  |
|  | Suma wydatki kwalifikowalne | Suma w tym VAT kwalifikowalny | Suma wydatki niekwalifikowalne | Suma VAT niekwalifikowalny | Suma |

|  |  |
| --- | --- |
| **Karta wydatku dla kosztów bezpośrednich rozliczanych ryczałtowo** | |
| **Podmiot realizujący wydatek** |  |
| **Nazwa zadania** |  |
| **Nazwa wydatku** |  |
| **Kategoria ryczałtu** |  |
| **Rodzaj pomocy publicznej lub de minimis (pole aktywne tylko do naborów, w których więcej niż jeden rodzaj pomocy publicznej lub model „bez pomocy i z pomocą”)** |  |
| **Rodzaj ryczałtu** | Do wyboru: **stawka jednostkowa/kwota ryczałtowa** |
| **kwota ryczałtowa** | |
| **Nazwa ryczałtu** |  |
| **Nazwa wskaźnika** |  |
| **Wartość wskaźnika** |  |
| **Wkład własny niepieniężny** | tak/nie |
| **Zadanie zlecone** | tak/nie [jeśli tak – pole opisowe] |
| **Jednostka miary** |  |
| **Ilość** |  |
| **Koszt jednostkowy** |  |
| **Wydatki całkowite** |  |
| **Wydatki kwalifikowane** |  |
| **Wnioskowany poziom dofinansowania** | % |
| **Dofinansowanie**  **Zmień wysokość dofinansowania dla wydatku (zaznaczenie odblokowuje pole do edycji)** | (znacznik) |
| **stawka jednostkowa** | |
| **Nazwa ryczałtu** |  |
| **Wysokość stawki** |  |
| **Wkład własny niepieniężny** | tak/nie [jeśli tak – pole opisowe] |
| **Liczba stawek** |  |
| **Wydatki całkowite** |  |
| **Wydatki kwalifikowane** |  |
| **Wnioskowany poziom dofinansowania** | % |
| **Dofinansowanie**  **Zmień wysokość dofinansowania dla wydatku (zaznaczenie odblokowuje pole do edycji)** | (znacznik) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| okres | Wydatki kwalifikowalne | W tym Vat kwalifikowalny | Wydatki niekwalifikowalne | W tym Vat niekwalifikowalny | Całkowita wartość wydatku |
| Rok ……. | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | automatycznie | Dla roku |
| Kwartał I |  |  |  |  | Dla kwartału |
| Kwartał II |  |  |  |  |  |
| Kwartał III |  |  |  |  |  |
| Kwartał IV |  |  |  |  |  |
| Rok ….. | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | automatycznie |  |
| Kwartał I |  |  |  |  |  |
| Kwartał II |  |  |  |  |  |
| Kwartał III |  |  |  |  |  |
| Kwartał IV |  |  |  |  |  |
|  | Suma wydatki kwalifikowalne | Suma w tym VAT kwalifikowalny | Suma wydatki niekwalifikowalne | Suma VAT niekwalifikowalny | Suma |

**G.2. Rezerwa na nieprzewidziane wydatki związane z realizacją projektu -** nie dotyczy EFS

**G.3. Koszty pośrednie**

**G.3.1 Planowane zadania w ramach kosztów pośrednich i ich charakterystyka**

**Dodaj zadanie z kosztami pośrednimi []**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zadania** |  |
| **Kwartał rozpoczęcia zadania** |  |
| **Kwartał zakończenia zadania** |  |
| **Opis zadania** |  |
| **Główny wskaźnik projektu, dla osiągnięcia którego realizowane jest zadanie** |  |
| **Dodaj wydatek rzeczywisty** | nie dotyczy EFS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodaj wydatek ryczałtowy** | Dodaj |

|  |  |
| --- | --- |
| **Karta wydatku dla kosztów pośrednich rozliczanych ryczałtowo** | |
| **Podmiot realizujący wydatek** | Koszty pośrednie |
| **Nazwa zadania** |  |
| **Nazwa wydatku** |  |
| **Kategoria ryczałtu** |  |
| **Rodzaj pomocy publicznej lub de minimis (pole aktywne tylko do naborów, w których więcej niż jeden rodzaj pomocy publicznej lub model „bez pomocy i z pomocą”)** |  |
| **Rodzaj ryczałtu** | Do wyboru: **stawka ryczałtowa** |
| **stawka ryczałtowa** | |
| **Nazwa ryczałtu** |  |
|  | % |
| **Wydatki całkowite** |  |
| **Wydatki kwalifikowane** |  |
| **Wnioskowany poziom dofinansowania** | % |
| **Dofinansowanie**  **Zmień wysokość dofinansowania dla wydatku (zaznaczenie odblokowuje pole do edycji)** | (znacznik) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| okres | Wydatki kwalifikowalne | W tym Vat kwalifikowalny | Wydatki niekwalifikowalne | W tym Vat niekwalifikowalny | Całkowita wartość wydatku |
| Rok ……. | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | automatycznie | Dla roku |
| Kwartał I |  |  |  |  | Dla kwartału |
| Kwartał II |  |  |  |  |  |
| Kwartał III |  |  |  |  |  |
| Kwartał IV |  |  |  |  |  |
| Rok ….. | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | automatycznie |  |
| Kwartał I |  |  |  |  |  |
| Kwartał II |  |  |  |  |  |
| Kwartał III |  |  |  |  |  |
| Kwartał IV |  |  |  |  |  |
|  | Suma wydatki kwalifikowalne | Suma w tym VAT kwalifikowalny | Suma wydatki niekwalifikowalne | Suma VAT niekwalifikowalny | Suma |

**G.4. Podsumowania**

**G.4. Podsumowanie wydatków**

**G.4.1. Zestawienie wszystkich zadań i wydatków w projekcie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania**  **Zadania 1** | | | | | | | | |
| **Nazwa wydatku** | **Podmiot realizujący wydatek** | **Kategoria kosztu** | **Całkowita wartość wydatku** | **Część kwalifikowalna** | **Vat kwalifikowalny** | **Część niekwalifikowalna** | **Vat niekwalifikowalny** | **Dofinansowanie** |
| **Wydatek 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wydatek 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wydatek n** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma zadania 1** | | | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania**  **Zadanie n** | | | | | | | | |
| **Nazwa wydatku** | **Podmiot realizujący wydatek** | **Kategoria kosztu** | **Całkowita wartość wydatku** | **Część kwalifikowalna** | **Vat kwalifikowalny** | **Część niekwalifikowalna** | **Vat niekwalifikowalny** | **Dofinansowanie** |
| **Wydatek 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wydatek 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wydatek n** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma zadania n** | | | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** |
| **Suma wszystkich zadań** | | | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** |

**G.4.2. Koszty bezpośrednie i pośrednie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Koszty bezpośrednie** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa zadania**  **Zadanie 1** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wydatku** | **Podmiot realizujący wydatek** | | **Kategoria kosztu** | | | **Całkowita wartość wydatku** | | **Część kwalifikowalna** | | **Vat kwalifikowalny** | | **Część niekwalifikowalna** | | **Vat niekwalifikowalny** | **Dofinansowanie** |
| **Wydatek 1** |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Wydatek 2** |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Wydatek n** |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Suma zadania 1** | | | | | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | **automatycznie** |
| **Nazwa zadania**  **Zadanie n** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wydatku** | | **Podmiot realizujący wydatek** | | **Kategoria kosztu** | **Całkowita wartość wydatku** | | **Część kwalifikowalna** | | **Vat kwalifikowalny** | | **Część niekwalifikowalna** | | **Vat niekwalifikowalny** | | **Dofinansowanie** |
| **Wydatek 1** | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Wydatek 2** | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Wydatek n** | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Suma zadania n** | | | | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** |
| **Suma wszystkich zadań kosztów bezpośrednich** | | | | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Koszty pośrednie** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa zadania**  **Zadania 1** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wydatku** | **Podmiot realizujący wydatek** | | **Kategoria kosztu** | | | **Całkowita wartość wydatku** | | **Część kwalifikowalna** | | **Vat kwalifikowalny** | | **Część niekwalifikowalna** | | **Vat niekwalifikowalny** | **Dofinansowanie** |
| **Wydatek 1** |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Wydatek 2** |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Wydatek n** |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Suma zadania 1** | | | | | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | **automatycznie** |
| **Nazwa zadania**  **Zadanie n** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wydatku** | | **Podmiot realizujący wydatek** | | **Kategoria kosztu** | **Całkowita wartość wydatku** | | **Część kwalifikowalna** | | **Vat kwalifikowalny** | | **Część niekwalifikowalna** | | **Vat niekwalifikowalny** | | **Dofinansowanie** |
| **Wydatek 1** | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Wydatek 2** | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Wydatek n** | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Suma zadania n** | | | | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** |
| **Suma wszystkich zadań kosztów pośrednich** | | | | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** |

**G.4.3. Wydatki rzeczywiście ponoszone**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania**  **Zadania 1** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wydatku** | **Podmiot realizujący wydatek** | | **Kategoria kosztu** | | | **Całkowita wartość wydatku** | | **Część kwalifikowalna** | | **Vat kwalifikowalny** | | **Część niekwalifikowalna** | | **Vat niekwalifikowalny** | **Dofinansowanie** |
| **Wydatek 1** |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Wydatek 2** |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Wydatek n** |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Suma zadania 1** | | | | | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | **automatycznie** |
| **Nazwa zadania**  **Zadanie n** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wydatku** | | **Podmiot realizujący wydatek** | | **Kategoria kosztu** | **Całkowita wartość wydatku** | | **Część kwalifikowalna** | | **Vat kwalifikowalny** | | **Część niekwalifikowalna** | | **Vat niekwalifikowalny** | | **Dofinansowanie** |
| **Wydatek 1** | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Wydatek 2** | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Wydatek n** | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Suma zadania n** | | | | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** |
| **Suma wszystkich zadań** | | | | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** | | **automatycznie** |

**G.4.4.Wydatki rozliczne ryczałtowo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Zadania** |  | |  | | | | |
| **Nazwa Wydatku** |  | |  | | | | |
| **Stawka ryczałtowa** | **Nazwa ryczałtu** | **Stawka ryczałtowa (%)** | | | **Wydatki całkowite** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
|  |  | | |  |  |  |
| **Kwota ryczałtowa** | **Nazwa ryczałtu** | **Nazwa wskaźnika** | | **Wartość wskaźnika** | **Wydatki całkowite** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
|  |  | |  |  |  |  |
| **Stawka jednostkowa** | **Nazwa ryczałtu** | **Wysokość stawki** | | **Liczba stawek** | **Wydatki całkowite** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
|  |  | |  |  |  |  |
| **Nazwa Zadania** |  | |  | | | | |
| **Nazwa Wydatku** |  | |  | | | | |
| **Stawka ryczałtowa** | **Nazwa ryczałtu** | **Stawka ryczałtowa (%)** | | | **Wydatki całkowite** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
|  |  | | |  |  |  |
| **Kwota ryczałtowa** | **Nazwa ryczałtu** | **Nazwa wskaźnika** | | **Wartość wskaźnika** | **Wydatki całkowite** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
|  |  | |  |  |  |  |
| **Stawka jednostkowa** | **Nazwa ryczałtu** | **Wysokość stawki** | | **Liczba stawek** | **Wydatki całkowite** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
|  |  | |  |  |  |  |
| **Suma** | | | | | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** |

**G.4.5. Wydatki objęte limitami**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Limit** | **Nazwa zadnia** | **Nazwa wydatku** | **Suma wydatków całkowitych przypisanych do danego limitu** | **Suma wydatków kwalifikowalnych przypisanych do danego limitu** | **Procentowy udział wydatków przypisanych do danego limitu w CWK** |
| **Grunt** | | | **automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** |
|  | Zadanie 1 | Wydatek 1 | Kwota całkowita | Kwota wydatku kwalifikowalnego |  |
|  | Zadanie 1 | Wydatek 2 | Kwota całkowita | Kwota wydatku kwalifikowalnego |  |
|  | Zadanie 3 | Wydatek 1 | Kwota całkowita | Kwota wydatku kwalifikowalnego |  |
| **Promocja** | | | **Automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** |
|  | Zadanie 1 | Wydatek 3 | Kwota całkowita | Kwota wydatku kwalifikowalnego |  |
|  | Zadanie 1 | Wydatek 4 | Kwota całkowita | Kwota wydatku kwalifikowalnego |  |
|  | Zadanie 3 | Wydatek 2 | Kwota całkowita | Kwota wydatku kwalifikowalnego |  |
| **Cross-financing** | | | **Automatycznie** | **automatycznie** | **automatycznie** |
|  | Zadanie 1 | Wydatek 3 | Kwota całkowita | Kwota wydatku kwalifikowalnego |  |
|  | Zadanie 1 | Wydatek 4 | Kwota całkowita | Kwota wydatku kwalifikowalnego |  |
|  | Zadanie 3 | Wydatek 2 | Kwota całkowita | Kwota wydatku kwalifikowalnego |  |

**G.4.6 Harmonogram realizacji projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Nr wydatku** | **Nazwa zadania** | **Liczba uczestników zadania:** | **Kwota wydatków kwalifikowalnych:** | **I kw. 2015** | **II kw. 2015** | **III kw. 2015** | **VI kw. 2015** | **I kw. 2016** | **II kw. 2016** | **III kw. 2016** | **VI kw. 2016** |
|
|
| **1.1.** | tekst [nazwa wydatku] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| **1.2.** | tekst [nazwa wydatku] |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| **2.1.** | tekst [nazwa wydatku] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| **2.2.** | tekst [nazwa wydatku] |  |  |  |  |  |  |  |  |
|

**G.4.7 Budżet ogólny**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kategoria wydatku** | **2015** | **2016** | **…** | **2020** | **Ogółem** |
| **4.1.** | **Wartość wydatków kwalifikowalnych projektu:** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **4.1.1.** | **Koszty bezpośrednie kwalifikowalne:** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
|  | **Zadanie 1** tekst [nazwa zadania] **/ Kwota ryczałtowa 1** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | **0,00 zł** |
|  | **Zadanie 2** tekst [nazwa zadania] | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | **0,00 zł** |
| **4.1.1.** | **Koszty pośrednie kwalifikowalne (ryczałt)** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | **0,00 zł** |
|  | jako % kosztów bezpośrednich kwalifikowalnych |  | | | | **0,00%** |
| **4.2.** | **Kwoty ryczałtowe** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | **0,00 zł** |
|  | jako % wartości wydatków kwalifikowalnych projektu |  | | | | **0,00%** |
| **4.3.** | **Stawki jednostkowe** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | **0,00 zł** |
|  | jako % wartości wydatków kwalifikowalnych projektu |  | | | | **0,00%** |
| **4.4.** | **Zadania zlecone** |  | | | | **0,00 zł** |
|  | jako % wartości wydatków kwalifikowalnych projektu |  | | | | **0,00%** |
| **4.5.** | **Cross-financing** |  | | | | **0,00 zł** |
|  | jako % wartości wydatków kwalifikowalnych projektu |  | | | | **0,00%** |
| **4.6.** | **Środki trwałe** |  | | | | **0,00 zł** |
|  | jako % wartości wydatków kwalifikowalnych projektu |  | | | | **0,00%** |
| **4.7.** | **Wkład własny** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | **0,00 zł** |
|  | jako % wartości wydatków kwalifikowalnych projektu | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| **4.7.1** | w tym wkład niepieniężny | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
|  | jako % wartości wydatków kwalifikowalnych projektu | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| **4.9.1** | **Koszt przypadający na jednego uczestnika:** [wyliczane automatycznie] |  | | | | **0,00 zł** |
| **4.9.2** | **Koszt przypadający na jeden podmiot:** [wyliczane automatycznie] |  | | | | **0,00 zł** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**G.4.8 Budżet szczegółowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie/wydatek** | **Wkład własny niepieniężny (T/N)** | **Zadanie zlecone** | **Wydatek objęty limitem** | **Rodzaj pomocy publicznej lub de minimis** | **Kategoria kosztu** | **Rodzaj ryczałtu** | **2016** | **Razem** |
| **Wartość wydatków kwalifikowanych projektu** | | | | | | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **Koszty bezpośrednie kwalifikowalne** | 0,00 zł | 0,00 zł |  |  |  |  | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **Zadanie 1** | 0,00 zł | 0,00 zł |  |  |  |  | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **Wydatek 1** |  |  |  |  |  |  | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **Wydatek 2** |  |  |  |  |  |  | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **Koszty pośrednie kwalifikowalne** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [**Koszty pośrednie**](https://beneficjent2014.wzp.pl/serwis/main.html?_flowId=main-flow&_flowExecutionKey=e1s13) |  |  |  |  |  |  | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **Wydatek 1** |  |  |  |  |  |  | 0,00 zł | 0,00 zł |

**G.6. Wartość dofinansowania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wartość dofinansowania** | | | | | |
| Rodzaj dofinansowania | Suma wydatków kwalifikowanych | Wnioskowana kwota dofinansowania | Wkład własny | Wnioskowany poziom dofinansowania | Maksymalny poziom dofinansowania |
| Projekt objęty de minimis |  |  |  |  |  |
| Podsumowanie |  |  |  |  |  |

**G.7. Źródła finansowania projektu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania wydatków** | | | |  |
| **Nazwa źródła finansowania** | **Wartość wydatków kwalifikowalnych [PLN]** | **Wartość wydatków niekwalifikowalnych [PLN]** | **Wartość wydatków ogółem [PLN]** | **Nazwa dokumentu potwierdzającego zapewnienie środków** |
| **1.Środki wspólnotowe** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2. Krajowe środki publiczne, w tym:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **budżet państwa** |  |  |  |  |
| 1. **środki własne z budżetu jednostek samorządu terytorialnego** |  |  |  |  |
| 1. **inne krajowe środki publiczne, w tym:** |  |  |  |  |
| * **Fundusz Pracy** |  |  |  |  |
| * **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych** |  |  |  |  |
| * **Inne (w tym m.in. dotacje celowe, WFOŚ)** |  |  |  |  |
| **3. Prywatne** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Suma** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **w tym EBI** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **G.8. Dokumenty finansowe na potrzeby sprawozdawczości** | nie dotyczy EFS |

|  |  |
| --- | --- |
| **G.9. Uzasadnienie wydatków** | Tekst: maksymalnie 2000 znaków |

|  |  |
| --- | --- |
| **G.10** **Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą de minimis** | Tekst: maksymalnie 2000 znaków |

|  |
| --- |
| **H. Ocena oddziaływania na środowisko –** nie dotyczy EFS |

**I. Deklaracja Wnioskodawcy – oświadczenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oświadczenie** | **Tak** | **Nie** | **N/d** |
|  | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art.207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.) |  |  |  |
|  | Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą |  |  |  |
|  | Oświadczam, że reprezentowana przez mnie instytucja zobowiązuje się do zapewnienia wymaganego współfinansowania projektu zgodnie z przedstawionym w przedmiotowym wniosku montażem finansowym (pole powiązane z pkt F.3) |  |  |  |
|  | Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami |  |  |  |
|  | Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem |  |  |  |
|  | Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej |  |  |  |
|  | Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej |  |  |  |
|  | Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu |  |  |  |
|  | Nie wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku |  |  |  |
|  | Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń |  |  |  |

**J. Załączniki do Wniosku o dofinansowanie (wszystkie w wersji elektronicznej)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** | **Dodano** |
| 1 | ……………………. |  |  |  |  |