



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wniosek o dofinansowanie projektu PUP współfinansowanego ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek	
1. Data wpływu	
2. Numer wniosku o dofinansowanie	
3. Numer identyfikacyjny wniosku	
3. Numer kancelaryjny wniosku	

SEKCJA 0. Identyfikacja projektu	
1. Numer naboru	
2. Program operacyjny	#N/D!
3. Oś priorytetowa	#N/D!
4. Działanie	#N/D!
5. Poddziałanie	
6. Instytucja, w której wniosek zostanie złożony	#N/D!
7. Rodzaj projektu	<input type="checkbox"/> Tryb konkursowy <input type="checkbox"/> Tryb pozakonkursowy
8. Tytuł projektu	

SEKCJA A. Informacje o Wnioskodawcy (Beneficjencie)

A.1. Dane Wnioskodawcy (Beneficjenta)

1. NIP		2. REGON	
3. Nazwa			
4. Forma prawna	#N/D!		
5. Forma własności	#N/D!		
6. Status przedsiębiorstwa	<input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY		
7. Nazwa i numer dokumentu rejestrowego	<input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY		
8. PKD	<input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY		
9. Adres			
➤ Kraj		➤ Województwo	
➤ Powiat		➤ Gmina	
➤ Kod pocztowy		➤ Miejscowość	
➤ Ulica		➤ Nr budynku	➤ Nr lokalu
➤ Telefon		➤ Faks	
➤ Adres e-mail			
➤ Adres strony www			

A.2. Dane Wnioskodawcy (Beneficjenta) do korespondencji

NIE DOTYCZY			
1. Nazwa			
2. Adres do korespondencji			
➤ Kraj		➤ Województwo	
➤ Powiat		➤ Gmina	
➤ Kod pocztowy		➤ Miejscowość	
➤ Ulica		➤ Nr budynku	➤ Nr lokalu
➤ Telefon		➤ Faks	
➤ Adres e-mail			
➤ Adres strony www			

A.3. Dane osób prawnie upoważnionych do podpisania wniosku/umowy o dofinansowanie projektu

1. Imię/ Imiona i nazwisko	
2. Stanowisko	

A.4. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawach projektu

1. Imię/ imiona i nazwisko	
2. Telefon	3. Faks
4. Adres e-mail	

A.5. Podmiot realizujący projekt

NIE DOTYCZY			
1. NIP		2. REGON	
3. Nazwa			
4. Forma prawna			
5. Forma własności			
6. Adres siedziby/ oddziału			
➤ Kraj		➤ Województwo	
➤ Powiat		➤ Gmina	
➤ Kod pocztowy		➤ Miejscowość	
➤ Ulica		➤ Nr budynku	➤ Nr lokalu
➤ Telefon		➤ Faks	
➤ Adres e-mail			
➤ Adres strony www			

A.6. PARTNERZY PROJEKTU

NIE DOTYCZY			
Projekt partnerski	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
1. NIP		2. REGON	
2. Nazwa			
3. Forma prawna			
4. Forma własności			
5. Status przedsiębiorstwa	NIE DOTYCZY		
6. Nazwa i numer dokumentu rejestrowego	NIE DOTYCZY		
7. PKD	NIE DOTYCZY		
8. Adres			
➤ Kraj		➤ Województwo	
➤ Powiat		➤ Gmina	
➤ Kod pocztowy		➤ Miejscowość	
➤ Ulica		➤ Nr budynku	➤ Nr lokalu
➤ Telefon		➤ Faks	
➤ Adres e-mail			
9. Dane osoby/osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń w imieniu Partnera			
Imię/ imiona i nazwisko		Stanowisko	
10. Symbol partnera			

SEKCJA B. Ogólne informacje o projekcie

B.1. Klasyfikacja projektu

B.1.A Klasyfikacja podstawowa

1. Instrumenty finansowe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Projekt zintegrowany	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Pomoc publiczna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. Pomoc de minimis	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

B.1.B Klasyfikacja szczegółowa

1. Typ projektu			
2. Okres realizacji projektu			
3. Miejsce realizacji projektu			
4. Typ obszaru realizacji			
5. Projekt uproszczony	<i>kwoty ryczałtowe</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<i>stawki jednostkowe</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

B.2. Komplementarność projektu

NIE DOTYCZY

B.2.A. Powiązanie ze strategiami

TAK

NIE

{nazwa strategii}

{uzasadnienie - max 2000 znaków}

B .2.B. Projekt zintegrowany

1. Numer uproszczonego wniosku o dofinansowanie projektu zintegrowanego .

{pole alfanumeryczne}

2. Numery, tytuły i okresy realizacji wniosków o dofinansowanie innych projektów składających się na projekt zintegrowany.

Numer

Tytuł

Okres realizacji

{format zgodny z załącznikiem 4
do Wytucznych - gromadzenie danych}

(max 1000 znaków)

(wybór dat z kalendarza - "od-do")

3. Opisz komplementarność innych projektów planowanych do realizacji (finansowanych z EFS i/lub EFRR) w ramach projektu zintegrowanego w stosunku do przedmiotowego wniosku o dofinansowanie.

(max 2000 znaków)

B. 3 Krótki opis projektu (wizytówka projektu)

Inne istotne informacje nt. osób	<i>[tekst – opcjonalnie]</i>		
NIE DOTYCZY			
Podmioty			Liczba uczestników projektu
	Grupy główne (zdefiniowane w SzOOP)	Podgrupy (zdefiniowane w Regulaminie konkursu/Informacji o naborze / zdefiniowane przez Wnioskodawcę)	Liczba podmiotów (podgrupa)
			Liczba podmiotów (grupa główna)
			Liczba podmiotów (grupa główna)
Inne istotne informacje nt. podmiotów	<i>[tekst – opcjonalnie]</i>		

Nr	Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP)						
1							
2							
Nr	Wskaźniki produktu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP)						
1							
...							
Nr	Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy)						
Nr	Wskaźniki produktu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy)						
1							
...							[tekst]
Nr	Wskaźniki informacyjne						
1							
...							

C.4. Zadania

C.4.A. Rekrutacja

Opis, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu.

- o Określ miejsce realizacji rekrutacji.
- o Określ podział zadań w ramach rekrutacji między lidera a partnera/ów projektu [o ile dotyczy].
- o Przedstaw szczegółowy opis rekrutacji, czyli sposób organizacji działań rekrutacyjnych i ich zakres merytoryczny.
- o Wskaż kryteria rekrutacji uczestników projektu.
- o Wskaż osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań rekrutacyjnych wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia.

Lp.	Nazwa zadania	Miejsce realizacji rekrutacji	Podział zadań w ramach rekrutacji (lider/partner)
1.	Rekrutacja	(tekst)	(tekst)
Szczegółowy opis rekrutacji (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)		[tekst]	
Kryteria rekrutacji		[tekst]	
Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań rekrutacyjnych wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia			

C.4.B. Zadania merytoryczne

Opis, w jaki sposób zrealizujesz zadania merytoryczne w projekcie.

- o Wskaż chronologicznie zadania merytoryczne planowane w projekcie.
- o Określ miejsca realizacji zadań merytorycznych.
- o Przypisz partnerów do zadań merytorycznych, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni w ramach projektu i wskaż podział zadań w ramach partnerstwa w danym zadaniu [o ile dotyczy].
- o Opisz zadania, które będą realizowane w projekcie, uwzględniając sposób ich organizacji i zakres merytoryczny.
- o Wskaż liczbę osób obejmowanych wsparciem w zadaniu i/lub liczbę miejsc szkoleniowych/zajęciowych/przedшкоlnych itp. w ramach zadania.
- o Opisz trwałość projektu/działań/usług [o ile dotyczy].
- o Uzasadnij wybrane formy wsparcia i ich zakres. Uzasadnij potrzebę realizacji działań poza obszarem województwa (poza obszarem objętym RPO, poza krajem, poza UE – tylko CT8 i CT10) oraz określ korzyść, jaką projekt przynosi obszarowi województwa [o ile dotyczy].
- o Wskaż osoby/podmioty odpowiedzialne za realizację zadania. Opisz wymagania odnośnie do ich doświadczenia/kompetencji.
- o Wskaż koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika.

Lp.	Nazwa zadania	Miejsce realizacji zadania	Podział zadań (lider/partner)	Liczba osób	Liczba miejsc
1.	[tekst]			[liczba]	
Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)		[tekst]			
Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia		[tekst]			
Trwałość projektu/działań/usług		[tekst]			
Uzasadnienie dla wybranych form i zakresu wsparcia oraz działań realizowanych poza obszarem województwa		[tekst]			
Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika		[Koszt]			
Koszt zadania		[Koszt]	w tym koszty personelu: [kwota /%]	w tym środki trwałe: [kwota /%]	
2.	[tekst]			[liczba]	
Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)		[tekst]			
Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika		[Koszt]			
Koszt zadania		[Koszt]	w tym koszty personelu: [kwota /%]	w tym środki trwałe: [kwota /%]	
3.	[tekst]			[liczba]	
Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)		[tekst]			
Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika		[Koszt]			

Koszt zadania	[Koszt]	w tym koszty personelu: [kwota /%]	w tym środki trwałe: [kwota /%]		
4.	[tekst]			[liczba]	
Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)	[tekst]				
Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika	[Koszt]				
Koszt zadania	[Koszt]	w tym koszty personelu: [kwota /%]	w tym środki trwałe: [kwota /%]		
5.	[tekst]			[liczba]	
Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)	[tekst]				
Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika	[Koszt]				
Koszt zadania	[Koszt]	w tym koszty personelu: [kwota /%]	w tym środki trwałe: [kwota /%]		
6.	[tekst]			[liczba]	
Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)	[tekst]				
Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika	[Koszt]				
Koszt zadania	[Koszt]	w tym koszty personelu: [kwota /%]	w tym środki trwałe: [kwota /%]		

C.4.C. Zarządzanie projektem

C.4.D Harmonogram projektu

C.4.E Kwoty ryczałtowe

C.5.A Doświadczenie

C.5.B Potencjał finansowy

C.5.C Potencjał/kadrowy merytoryczny

C.5.D Potencjał techniczny

C.5. Potencjał i doświadczenie Wnioskodawcy (beneficjenta) i partnerów

C.6 Analiza ryzyka zewnętrznego

SEKCJA D. Uzasadnienie spełnienia wybranych kryteriów

D.1 Uzasadnienie dla spełnienia kryteriów horyzontalnych w zakresie równości szans

D.1.A. Zgodność z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum):

	TAK - zamknięta rekrutacja	NIE
	TAK - profil działalności beneficjenta	
Wyjątek od standardu minimum	Uzasadnienie	
1. Bariery	[tekst]	
2. Działania	[tekst]	
3. Rezultaty	[tekst]	
4. Zarządzanie	[tekst]	

D.1.B. Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami

D.1.C. Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju

D.2 Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów dostępu

Treść kryterium	[tekst]
Treść kryterium	[tekst]
Treść kryterium	[tekst]
Treść kryterium	[tekst]
...	[tekst]

D.3 Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów premiujących

Treść kryterium [słownik konkursu]	[tekst]
Treść kryterium [słownik konkursu]	[tekst]
...	[tekst]

SEKCJA E. Budżet

E.1. Budżet szczegółowy w podziale na zadania

Opcje budżetu szczegółowego

Zadania zlecone	TAK	NIE
Pomoc publiczna	TAK	NIE
Pomoc de minimis	TAK	NIE
Stawka jednostkowa	TAK	NIE
Wkład niepieniężny	TAK	NIE
Wydatki poza UE	TAK	NIE
Kwoty ryczałtowe	TAK	NIE

E.1.A. Budżet szczegółowy

Nr pozycji budżetowej	Kategoria	Nazwa pozycji budżetowej	Symbol partnera	Zadanie zlecone	Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	Wydatki poza UE	Jednostka miary	2016			2017			Razem
									Liczba	Cena Jednostkowa	łącznie	Liczba	Cena Jednostkowa	łącznie	
	1. Nazwa zadania														
1.											0,00			0,00	0,00
2.											0,00			0,00	0,00
3.											0,00			0,00	0,00
	2. Nazwa zadania														
1.											0,00			0,00	0,00
2.											0,00			0,00	0,00
3.											0,00			0,00	0,00
	3. Nazwa zadania														
1.											0,00			0,00	0,00
2.											0,00			0,00	0,00
3.											0,00			0,00	0,00

4. Nazwa zadania																				
1.															0,00				0,00	0,00
2.															0,00				0,00	0,00
3.															0,00				0,00	0,00
5. Nazwa zadania																				
1.															0,00				0,00	0,00
2.															0,00				0,00	0,00
3.															0,00				0,00	0,00
6. Nazwa zadania																				
1.															0,00				0,00	0,00
2.															0,00				0,00	0,00
3.															0,00				0,00	0,00

E.1.B. Uzasadnienia	
L.p.	
1.	Uzasadnienie dla cross-financingu
<i>[automatycznie]</i>	<i>[tekst]</i>
<i>[automatycznie]</i>	<i>[tekst]</i>
2.	Uzasadnienie dla środków trwałych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania
<i>[automatycznie]</i>	<i>[tekst]</i>
3.	Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania wartości niematerialnych i prawnych
<i>[nr pozycji budżetowej]</i>	<i>[tekst]</i>
4.	Uzasadnienie kosztów specyficznych
<i>[nr pozycji budżetowej]</i>	<i>[tekst]</i>

E.2. Budżet ogólny

E.2.A. Kwalifikowalność podatku VAT

Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania podatku VAT	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
Wnioskodawca posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania podatku VAT w związku z realizowanym projektem	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania podatku VAT w związku z realizowanym projektem	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
Uzasadnienie wraz z podstawą prawną				

E.2.B. Podsumowanie budżetu

Kategoria wydatku	2016	2017	Ogółem
1. Koszty ogółem (1.1 + 1.2)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
1.1 Koszty bezpośrednie	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 1	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich			
Zadanie 2	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich			
Zadanie 3	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich			
Zadanie 4	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich			
Zadanie 5	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich			
Zadanie 6	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich			
1.2 Koszty pośrednie	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (1.2/1.1)			
2. Kwoty ryczałtowe	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (2./1.)			0,00%
3. Stawki jednostkowe	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (3./1.)			0,00%
4. Personel projektu w kosztach ogółem	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (4./1.)			0,00%
5. Zadania zlecone w kosztach ogółem	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

jako % wartości projektu ogółem (5./1.)			0,00%
6. Środki trwałe w kosztach ogółem	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (6./1.)			0,00%
7. Cross-financing w kosztach ogółem	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (7./1.)			0,00%
8. Wydatki poniesione poza terytorium UE	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (8./1.)			0,00%
9. Wnioskowane dofinansowanie	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (9/1.)			
10. Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
11. Wydatki objęte pomocą publiczną	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
12. Wydatki objęte pomocą de minimis	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

E.2.C Źródła finansowania wkładu własnego

E.3 Uzasadnienia i metodologia

SEKCJA F. Oświadczenia

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku i jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. 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.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że nie podlegam, a także, że partnerzy projektu (jeżeli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie przepisów:
 - a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. 2013 r. poz. 885 z późn. zm.);
 - 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 (Dz. U. poz. 769);
 - c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1417 z późn. zm.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
6. 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 oraz że żaden wydatek ponoszony w ramach projektu nie podlega podwójnemu finansowaniu.
7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy de minimis, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego².
8. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.). Zostałem/am poinformowany/a, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w systemie GWD jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Pl. Teatralny 2), a dane w systemie GWD są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w okresie programowania 2014-2020. Zostałem/am poinformowany/a, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do aplikowania o dofinansowanie oraz realizacji projektów w ramach RPO WK-P 2014-2020. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego ich przetwarzania do Administratora Danych Osobowych.
10. Oświadczam, iż jestem w posiadaniu wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w systemie GWD jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Pl. Teatralny 2), a dane w systemie GWD są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w okresie programowania 2014-2020. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o dobrowolności podania danych osobowych, przy czym podanie danych jest niezbędne do aplikowania o dofinansowanie oraz realizacji projektów w ramach RPO WK-P 2014-2020. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o prawie wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego ich przetwarzania do Administratora Danych Osobowych. W przypadku powzięcia przeze mnie informacji o wniesieniu sprzeciwu w ww. zakresie przez te osoby oświadczam, iż o powyższym fakcie poinformuję Administratora Danych Osobowych.
11. Oświadczam, że zgodnie z art. 125 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320) reprezentowana przeze mnie instytucja dysponuje potencjałem administracyjnym, finansowym i operacyjnym umożliwiającym prawidłową realizację projektu zgodnie z warunkami wsparcia określonymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020. Jednocześnie oświadczam, że uzyskałam/em dostęp do dokumentów określających ww. warunki wsparcia.

Wnoszę o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony danych i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku: (należy wskazać podstawę prawną ochrony ww informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy) TAK

[pole opisowe z limitem 3000 znaków]

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji oraz tajemnic w nim zawartych, oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

² - Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

Data wypełnienia wniosku:

Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do beneficjenta:

OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU

Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że

- zapoznałem/łam/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

Data złożenia oświadczenia [wybór dat z kalendarza]

Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu:

SEKCJA G. Pytania

O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w:

- ogłoszenia w prasie
- strony internetowej.....
- Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich
- Punkcie Kontaktowym Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- Mapy Dotacji
- inne

W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z:

- szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w
- pomocy Punktu Kontaktowego Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa
- inne
- nie korzystałem/am z pomocy