

Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 – EFS

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek

| | |
|-----------------------------------|--|
| 1. Data wpływu | |
| 2. Numer wniosku o dofinansowanie | |
| 3. Numer kancelaryjny wniosku | |
| 4. Numer identyfikacyjny wniosku | |

SEKCJA 0. Identyfikacja projektu

| | |
|-------------------------------|--|
| 1. Numer naboru | |
| 2. Nazwa wnioskodawcy | |
| 3. Tytuł projektu | |
| 4. Okres realizacji projektu | |
| 5. Wydatki kwalifikowalne | |
| 6. Wnioskowane dofinansowanie | |

| | | |
|---|--|--|
| 7. Program operacyjny | | |
| 8. Oś priorytetowa | | |
| 9. Działanie | | |
| 10. Poddziałanie | | |
| 11. Instytucja, w której wniosek zostanie złożony | | |
| 12. Rodzaj projektu | <input type="checkbox"/> Tryb konkursowy | <input type="checkbox"/> Tryb pozakonkursowy |

SEKCJA A. Informacje o wnioskodawcy

A.1. Dane wnioskodawcy

| | |
|---|--|
| 1. NIP | |
| 2. REGON | |
| 3. Nazwa | |
| 4. Forma prawna | |
| 5. Forma własności | |
| 6. Status przedsiębiorstwa <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 7. Numer i nazwa dokumentu rejestrowego <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 8. PKD <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 9. Adres | |
| ➤ Kraj | |
| ➤ Województwo | |
| ➤ Powiat | |
| ➤ Gmina | |
| ➤ Kod pocztowy | |
| ➤ Poczta | |
| ➤ Miejscowość | |
| ➤ Ulica | |
| ➤ Nr budynku | |
| ➤ Nr lokalu <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 10. Telefon | |
| 11. Faks <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 12. Adres e-mail | |

A.2. Dane wnioskodawcy do korespondencji Nie dotyczy

| | |
|---|--|
| 1. Nazwa | |
| 2. Adres do korespondencji | |
| ➤ Kraj | |
| ➤ Województwo | |
| ➤ Powiat | |
| ➤ Gmina | |
| ➤ Kod pocztowy | |
| ➤ Poczta | |
| ➤ Miejscowość | |
| ➤ Ulica | |
| ➤ Nr budynku | |
| ➤ Nr lokalu <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 3. Telefon | |
| 4. Faks <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 5. Adres e-mail | |

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

| | |
|--------------------|--|
| 1. Imię i nazwisko | |
| 2. Stanowisko | |

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

| | |
|---|--|
| 1. Imię i nazwisko | |
| 2. Telefon | |
| 3. Faks <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 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 | |
| ➤ Poczta | |
| ➤ Miejscowość | |
| ➤ Ulica | |
| ➤ Nr budynku | |
| ➤ Nr lokalu | |
| <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 7. Telefon | |
| 8. Faks | |
| <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 9. Adres e-mail | |

A.6. Partnerzy projektu

| | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Projekt partnerski | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 1. NIP | | |
| 2. REGON | | |
| 3. Nazwa | | |
| 4. Forma prawna | | |
| 5. Forma własności | | |
| 6. Status przedsiębiorstwa | | |

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 7. Numer i nazwa dokumentu rejestrowego <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 8. PKD <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 9. Adres | |
| ➤ Kraj | |
| ➤ Województwo | |
| ➤ Powiat | |
| ➤ Gmina | |
| ➤ Kod pocztowy | |
| ➤ Poczta | |
| ➤ Miejscowość | |
| ➤ Ulica | |
| ➤ Nr budynku | |
| ➤ Nr lokalu <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 10. Telefon | |
| 11. Faks <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| 12. Adres e-mail | |
| 13. Dane osoby/osób upoważnionej/yh do składania oświadczeń w imieniu partnera | |
| ➤ Imię i nazwisko | |
| ➤ Stanowisko | |
| 14. Symbol partnera | |

SEKCJA B. Ogólne informacje o projekcie

B.1. Klasyfikacja projektu

B.1.A. Klasyfikacja podstawowa

| | | |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. Zakres interwencji dominujący | | |
| 2. Temat uzupełniający | | |
| 3. Forma finansowania | | |
| 4. Rodzaj działalności gospodarczej | | |
| 5. Instrumenty finansowe | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 6. Projekt zintegrowany | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 7. Pomoc publiczna | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 8. Pomoc de minimis | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

B.1.B. Klasyfikacja szczegółowa

| | | | |
|--------------------------------|---------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. Typ projektu | | | |
| 2. Miejsce realizacji projektu | | | |
| 3. Typ obszaru realizacji | | | |
| 4. 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

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| B.2.A. Powiązanie ze strategiami | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
|---|------------------------------|------------------------------|

| | | |
|---|-------|------------------|
| | | |
| | | |
| B.2.B. Projekt zintegrowany | | |
| 1. Numer uproszczonego wniosku o dofinansowanie projektu zintegrowanego. | | |
| | | |
| 2. Numery, tytuły i okresy realizacji wniosków o dofinansowanie innych projektów składających się na projekt zintegrowany. | | |
| Numer | Tytuł | Okres realizacji |
| | | |
| 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. | | |
| | | |

| | | |
|---|--|--|
| B.3. Krótki opis projektu (wizytówka projektu) | | |
| | | |

SEKCJA C. Charakterystyka projektu

C.1. Opis problemów grupy docelowej

Opisz problemy grupy docelowej na obszarze realizacji projektu (uwzględniając sytuację społeczno-gospodarczą na tym obszarze), powołując się na wiarygodne i miarodajne dane. Opisu problemów należy również dokonać w kontekście planowanych działań.

- Należy opisać tylko problemy grupy docelowej objętej wsparciem w tym projekcie (w tym czynniki uniemożliwiające/zniechęcające do udziału w projekcie). Należy przy tym uwzględnić kontekst społeczno-gospodarczy mający wpływ na adekwatność udzielanego wsparcia.
- Problemy te muszą być powiązane z planowanymi działaniami.
- Na poparcie problemów należy przedstawić odpowiednie dane, które będą konkretnie odnosiły się zarówno do wspieranej grupy docelowej, jak i obszaru realizacji projektu.

C.2. Osoby i/lub podmioty, które zostaną objęte wsparciem

Wskaż osoby i/lub podmioty, które zostaną objęte wsparciem.

- Wybierz grupy główne zdefiniowane w SzOOP oraz odpowiadające im podgrupy zdefiniowane w dokumentacji naboru lub zdefiniowane samodzielnie.
- Wskaż liczbę osób/podmiotów obejmowanych wsparciem w ramach danej podgrupy, w ramach danej grupy głównej oraz ogólną liczbę uczestników projektu.
- Przedstaw inne istotne informacje nt. osób/podmiotów (o ile dotyczy).

| Grupa docelowa | | | | | |
|----------------|------------------------------------|----------------------------|----------|------------------------|--|
| Osoby | Grupy główne | Liczba osób (grupa główna) | Podgrupy | Liczba osób (podgrupa) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Liczba uczestników projektu | | | | |
| | | | | | |
| Inne istotne | | | | | |

informacje nt. osób

| Grupa docelowa | | | | |
|---------------------------------------|--------------|---------------------------------|----------|-----------------------------|
| Podmioty | Grupy główne | Liczba podmiotów (grupa główna) | Podgrupy | Liczba podmiotów (podgrupa) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Liczba uczestników projektu | | | | |
| Inne istotne informacje nt. podmiotów | | | | |

C.3. Cel i wskaźniki

Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym Priorytetu Inwestycyjnego RPO (PI) i planem jego realizacji.

- Wskaż cel szczegółowy PI, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu.
- Wskaż cel projektu.
- Określ, w jaki sposób mierzona będzie realizacja wskazanych celów – ustal wskaźniki realizacji celu (wskaźniki rezultatu i produktu).
- Określ jednostkę miary wskaźników (o ile dotyczy).
- Określ wartość bazową i docelową wskaźników (przy czym wartość bazowa wskazywana jest jedynie w przypadku wskaźników rezultatu).
- Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika) (o ile dotyczy).

| Cel szczegółowy PI RPO | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------|-----------------|--------------------------|---|---|----------------------------|---|---|---|
| Cel projektu | | | | | | | | | | |
| Nr | Nie dotyczy | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość bazowa wskaźnika | | | Wartość docelowa wskaźnika | | | Źródło danych do pomiaru wskaźnika/ Sposób pomiaru wskaźnika |
| | | | | K | M | O | K | M | O | |
| Wskaźniki produktu (kluczowe – WLWK 2014) | | | | | | | | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| ... | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki rezultatu (kluczowe – WLWK 2014) | | | | | | | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| ... | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki produktu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP) | | | | | | | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| ... | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP) | | | | | | | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ... | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki produktu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy) | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy) | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki informacyjne | | | | | | | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| ... | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |

C.4. Zadania

C.4.A. Rekrutacja

Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu.

- Określ miejsce realizacji rekrutacji.
- Przedstaw szczegółowy opis rekrutacji, czyli sposób organizacji działań rekrutacyjnych i ich zakres merytoryczny.
- Określ podział zadań w ramach rekrutacji między lidera a partnera/ów projektu (o ile dotyczy).
- Wskaż kryteria rekrutacji uczestników projektu.

- Wskaż osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań rekrutacyjnych wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia.

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

C.4.B. Zadania merytoryczne

Opisz, w jaki sposób zrealizujesz zadania merytoryczne w projekcie.

- Wskaż chronologicznie zadania merytoryczne planowane w projekcie.
- Określ miejsca realizacji zadań merytorycznych.
- Opisz zadania merytoryczne, które będą realizowane w projekcie, uwzględniając sposób ich organizacji i zakres merytoryczny.
- Przypisz partnera/ów 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).
- Wskaż liczbę osób/podmiotów obejmowanych wsparciem w zadaniu i/lub liczbę miejsc szkoleniowych/zajęciowych/przedszkolnych itp. w ramach zadania.

- Opisz trwałość projektu/rezultatów (o ile dotyczy).
- 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).
- Wskaż osoby/podmioty odpowiedzialne za realizację zadania. Opisz wymagania odnośnie do ich doświadczenia/kompetencji.

| Lp. | Nazwa zadania | Liczba osób/podmiotów | Liczba miejsc |
|---|---------------|-----------------------|---------------|
| 1. | | | |
| Miejsce realizacji zadania | | | |
| Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny) | | | |
| Podział zadania (lider/partner) | | | |
| Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia | | | |
| Trwałość projektu/rezultatów | | | |

| | |
|---|--|
| Uzasadnienie dla wybranych form i zakresu wsparcia | |
| Uzasadnienie działań realizowanych poza obszarem województwa <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika | |
| Koszt wsparcia w przeliczeniu na jedno miejsce projektowe | |
| Koszt zadania | |

| Lp. | Nazwa zadania | Liczba osób/podmiotów | Liczba miejsc |
|---|---------------|-----------------------|---------------|
| 2. | | | |
| Miejsce realizacji zadania | | | |
| Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny) | | | |

| | |
|---|--|
| Podział zadania (lider/partner) | |
| Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia | |
| Trwałość projektu/rezultatów <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| Uzasadnienie dla wybranych form i zakresu wsparcia | |
| Uzasadnienie działań realizowanych poza obszarem województwa <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | |
| Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika | |
| Koszt wsparcia w przeliczeniu na jedno miejsce projektowe | |
| Koszt zadania | |

C.4.C. Zarządzanie projektem

Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany z wyszczególnieniem stanowisk/osób w projekcie, ich kompetencji i przypisanych im zakresów czynności.

Sposób zarządzania projektem

C.4.D. Harmonogram projektu

Zaplanuj harmonogram realizacji projektu.

- Określ nazwy i terminy realizacji kluczowych etapów poszczególnych zadań w projekcie.

| Rok | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Kwartał | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miesiąc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rekrutacja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Etap I - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Etap II - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa zadania merytorycznego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Etap I - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Etap II - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa zadania merytorycznego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Etap I - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Etap II - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

C.4.E. Kwoty ryczałtowe

| Wskaż zadania merytoryczne rozliczane kwotami ryczałtowymi. | | | | | |
|--|------------------------------|---|-----------------|------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań merytorycznych dotyczą. Wskaż wskaźniki produktu i/lub rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników. | | | | | |
| N r | Nazwa zadania merytorycznego | Wskaźnik/i dla rozliczenia kwoty ryczałtowej | | | Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników |
| | | Nazwa | Jednostka miary | Wartość docelowa | |
| 1. | | | | | |
| ... | ... | ... | | | ... |

C.5. Potencjał i doświadczenie wnioskodawcy i partnera/ów

C.5.A. Doświadczenie

Opisz działania wnioskodawcy i/lub partnera/ów zrealizowane w obszarze tematycznym, którego dotyczy realizowany projekt, na rzecz grupy docelowej, do której kierowane jest wsparcie i na terytorium, którego dotyczy realizacja projektu.

C.5.B. Potencjał finansowy

Wskaż roczny obrót wnioskodawcy i/lub partnera/ów.

NIE DOTYCZY

C.5.C. Potencjał kadrowy/merytoryczny

Opisz potencjał kadrowy/merytoryczny wnioskodawcy i/lub partnera/ów oraz wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu.

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

| |
|------------------------------------|
| C.5.D. Potencjał techniczny |
|------------------------------------|

| |
|--|
| Opisz potencjał techniczny wnioskodawcy i/lub partnera/ów oraz wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu. |
|--|

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

SEKCJA D. Uzasadnienie spełnienia wybranych kryteriów

D.1. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów horyzontalnych

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

| | | |
|------------------------------|---|------------------------------|
| Wyjątek od standardu minimum | <input type="checkbox"/> TAK - zamknięta rekrutacja | <input type="checkbox"/> NIE |
| | <input type="checkbox"/> TAK - profil działalności wnioskodawcy | |
| | | |
| 1. Bariery | | |
| 2. Działania | | |
| 3. Rezultaty | | |
| 4. Zarządzanie | | |

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

| | |
|---|--|
| Dostępność projektu | |
| Zgodność produktów projektu z koncepcją uniwersalnego projektowania | |
| Mechanizm racjonalnych usprawnień | |
| Inne działania równościowe <input type="checkbox"/> Nie dotyczy | |

D.1.C. Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju

| | |
|--|--|
| D.1.C. Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju | |
| | |

D.2. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów dostępu

| | |
|---|--|
| D.2. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów dostępu | |
| Treść kryterium | |
| Treść kryterium | |
| ... | |

D.3. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów premiujących

| | |
|--|--|
| D.3. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów premiujących | |
| Treść kryterium | |
| Treść kryterium | |
| ... | |

SEKCJA E. Budżet

E.1. Budżet szczegółowy

Opcje budżetu szczegółowego

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Usługi merytoryczne zlecone | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Wkład niepieniężny | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Wydatki poza WK-P, ale na terytorium UE | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Wydatki poza UE | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

E.1.A. Budżet szczegółowy w podziale na zadania merytoryczne

| Nr pozycji budżetowej | Kategoria | Nazwa pozycji budżetowej | Symbol partnera | Usługi merytoryczne zlecone | Pomoc publiczna | Pomoc de minimis | Wkład niepieniężny | Wydatki poza WK-P, ale na terytorium UE | Wydatki poza UE | Stawka jednostkowa | Jednostka miary | 2015 | | | 2016 | | | Razem | Dofinansowanie | Wkład własny |
|--|---|--------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|------------------|--------------------|---|-----------------|--------------------|-----------------|---|------------------|---------|--------|------------------|---------|-------|----------------|--------------|
| | | | | | | | | | | | | Liczba | Cena Jednostkowa | łącznie | Liczba | Cena Jednostkowa | łącznie | | | |
| 1. Nazwa zadania merytorycznego | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> kwota ryczałtowa | | | | | | | | |
| | Personel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cross-financing | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Zakup środków trwałych o wartości powyżej 10000 zł netto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa zadania merytorycznego | | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> kwota ryczałtowa | | | | |
| | Personel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cross-financing | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Zakup środków trwałych o wartości powyżej 10000 zł netto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | Koszty pośrednie | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | Razem | | | | |

E.1.B. Uzasadnienia**1. Nazwa zadania merytorycznego**

| Lp. | |
|------------|---|
| 1. | Uzasadnienie dla cross-financingu |
| | |
| 2. | Uzasadnienie dla środków trwałych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania |
| | |
| 3. | Uzasadnienie dla wartości niematerialnych i prawnych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania |
| | |
| 4. | Uzasadnienie kosztów specyficznych |
| | |

2. Nazwa zadania merytorycznego

| Lp. | |
|------------|---|
| 1. | Uzasadnienie dla cross-financingu |
| | |
| 2. | Uzasadnienie dla środków trwałych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania |
| | |
| 3. | Uzasadnienie dla wartości niematerialnych i prawnych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania |
| | |
| 4. | Uzasadnienie kosztów specyficznych |
| | |

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

E.2. Budżet ogólny

E.2.A. Kwalifikowalność VAT

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Oświadczam, że wydatki ponoszone w projekcie są wydatkami zawierającymi VAT/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT | | |
| Uzasadnienie wraz z podstawą prawną | | |

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Partner ... posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Partner ... posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Partner ... posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Oświadczam, że wydatki ponoszone w projekcie są wydatkami zawierającymi VAT/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT | | |
| Uzasadnienie wraz z podstawą prawną | | |

E.2.B. Podsumowanie budżetu

| Kategoria wydatku | 2015 | 2016 | Ogółem |
|----------------------------------|------|------|--------|
| 1. Wydatki kwalifikowalne | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| 1.1 Koszty bezpośrednie | | | |
| Zadanie merytoryczne 1 | | | |
| jako % kosztów bezpośrednich | | | |
| Zadanie merytoryczne ... | | | |
| jako % kosztów bezpośrednich | | | |
| 1.2 Koszty pośrednie | | | |
| jako % kosztów bezpośrednich | | | |
| <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | | | |
| 2. Wnioskowane dofinansowanie | | | |
| jako % wydatków kwalifikowalnych | | | |
| 3. Kwoty ryczałtowe | | | |
| jako % wydatków kwalifikowalnych | | | |
| 4. Stawki jednostkowe | | | |
| jako % wydatków kwalifikowalnych | | | |
| 5. Personel projektu | | | |
| jako % wydatków kwalifikowalnych | | | |
| 6. Usługi merytoryczne zlecone | | | |
| jako % wydatków kwalifikowalnych | | | |
| 7. Zakup środków trwałych o wartości powyżej 10000 zł netto | | | |
| jako % wydatków kwalifikowalnych | | | |
| 8. Cross-financing | | | |
| jako % wydatków kwalifikowalnych | | | |
| 9. Wydatki poniesione poza terytorium UE | | | |
| jako % wydatków kwalifikowalnych | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 10. Wydatki poza WK-P, ale na terytorium UE | | | |
| jako % wydatków kwalifikowalnych | | | |
| 11. Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis <input type="checkbox"/> EDYTOWANY | | | |
| 12. Wydatki objęte pomocą publiczną <input type="checkbox"/> EDYTOWANY | | | |
| 13. Wydatki objęte pomocą de minimis <input type="checkbox"/> EDYTOWANY | | | |
| 14. Wydatki wnioskodawcy <input type="checkbox"/> EDYTOWANY | | | |
| 15. Wydatki partnera ... <input type="checkbox"/> EDYTOWANY | | | |

| E.2.C. Źródła finansowania wkładu własnego | | | |
|--|-------------|-------------|---------------|
| Kategoria wydatku | 2015 | 2016 | Ogółem |
| 1. Wydatki kwalifikowalne | | | |
| 2. Wkład własny | | | |
| jako % wydatków kwalifikowalnych | | | |
| 2.1 w tym wkład prywatny | | | |
| w tym % wkładu własnego | | | |
| 2.1.1 w tym wkład prywatny pieniężny | | | |
| 2.1.2 w tym wkład prywatny niepieniężny | | | |
| 2.2 w tym wkład publiczny | | | |
| w tym % wkładu własnego | | | |
| 2.2.1 w tym wkład publiczny pieniężny | | | |
| 2.2.2 w tym wkład publiczny niepieniężny | | | |
| 2.3 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej | | | |
| w tym % wkładu własnego | | | |

| E.3 Źródła finansowania wydatków | | |
|---|--|-------------------------------|
| Lp. | Nazwa źródła finansowania wydatków | Wydatki kwalifikowalne |
| 1. | Środki unijne | |
| 2. | Krajowe środki publiczne, w tym | |
| 2a. | budżet państwa | |
| 2b. | budżet jednostek samorządu terytorialnego | |
| 2c. | inne krajowe środki publiczne | |
| i. | Fundusz Pracy | |
| ii. | Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych | |
| iii. | inne | |
| 3. | Prywatne | |
| 4. | Suma | |

| Schemat pomocowy | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie | Wkład UE | Wkład własny |
|-------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------|
| Podsumowanie | | | | |
| Bez pomocy publicznej | | | | |
| Pomoc publiczna | | | | |
| Pomoc de minimis | | | | |

E.4. Uzasadnienia i metodologia

1. Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników

2. Uzasadnienie dla stawek jednostkowych

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

SEKCJA F. Oświadczenia

1. Oświadczam, że Wnioskodawca, a także, że Partner/rzy (jeśli dotyczy) nie zalega/ją z uiszczaniem podatków wobec Skarbu Państwa, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
2. Oświadczam, że w okresie realizacji projektu Wnioskodawca prowadzi biuro projektu lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną formę działalności na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego, gdzie przechowywana jest pełna oryginalna dokumentacja wdrażanego projektu (z wyłączeniem dokumentów, których miejsce przechowywania uregulowano odpowiednimi przepisami) w miejscu umożliwiającym osobisty i równy dostęp potencjalnych uczestników/uczestniczek projektu do jego kadry.
3. Oświadczam, że w okresie trzech lat poprzedzających datę złożenia wniosku o dofinansowanie projektu instytucja organizująca konkurs nie rozwiązała z własnej inicjatywy z Wnioskodawcą umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków unijnych z przyczyn leżących po jego stronie w trybie natychmiastowym/bez wypowiedzenia.
4. Oświadczam, że Wnioskodawca, a także, że Partner/rzy (jeśli dotyczy) nie podlega/ją, wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie przepisów:
 - a) art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 358).
5. Oświadczam, że projekt nie został fizycznie zakończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu w rozumieniu art. 65 ust. 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 roku 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 347/320 z 20.12.2013 r. z późn. zm.; dalej: rozporządzenie 1303/2013).
6. Oświadczam, że Wnioskodawca nie rozpoczął realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie projektu albo, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie projektu, przestrzegał obowiązujących przepisów prawa dotyczących danego projektu zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. e) rozporządzenia 1303/2013.
7. Oświadczam, że projekt nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia 1303/2013) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. f) rozporządzenia 1303/2013.
8. Oświadczam, że żaden wydatek kwalifikowalny w ramach projektu nie podlega podwójnemu finansowaniu w rozumieniu Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
9. Oświadczam, iż jestem świadomy konieczności pomniejszenia wartości środka trwałego o wartość otrzymanego dofinansowania dla celów obliczenia odpisów amortyzacyjnych stanowiących koszt uzyskania przychodów, albo odpowiedniego pomniejszenia wydatków kwalifikowalnych.
10. Oświadczam, że Wnioskodawca dokonał wyboru Partnera/ów (jeśli dotyczy) zgodnie z art. 33 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.).

11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781). Jestem świadomy/a, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w Generatorze Wniosków o Dofinansowanie dla RPO WK-P 2014-2020 (GWD) jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego. W odniesieniu do zbioru Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych administratorem danych osobowych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn.zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa żądania wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

12. Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w klauzuli informacyjnej RODO.

13. Oświadczam, iż jestem w posiadaniu 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 GWD jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, a dane w 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.

14. 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.

15. Wyrażam zgodę na komunikowanie się drogą elektroniczną za pośrednictwem adresu e-mail wskazanego w podsekcji A.1. lub A.2. oraz A.4. (jeśli dotyczy) wniosku o dofinansowanie projektu w ramach weryfikacji warunków formalnych i oczywistych omyłek lub negocjacji.

16. Jednocześnie jestem świadomy, że w przypadku:

- a) przekazania drogą elektroniczną wezwania do uzupełnienia braków w zakresie warunków formalnych oraz poprawy oczywistych omyłek, termin wskazany w Regulaminie konkursu/Zasadach wyznaczony na uzupełnienie warunków formalnych lub poprawienie oczywistych omyłek we wniosku o dofinansowanie projektu będzie liczony od dnia następującego po dniu wysłania wezwania, a brak uzupełnienia braków w zakresie warunków formalnych lub poprawienia oczywistych omyłek we wniosku o dofinansowanie projektu w wyznaczonym terminie będzie skutkowało pozostawieniem wniosku o dofinansowanie projektu bez rozpatrzenia;
- b) przekazania drogą elektroniczną informacji o zakwalifikowaniu projektu do etapu negocjacji, termin wyznaczony przez KOP na podjęcie negocjacji będzie liczony od dnia następującego po dniu wysłania wezwania, a brak podjęcia negocjacji projektu w formie określonej w informacji w ostatecznym terminie wyznaczonym przez KOP będzie skutkowało negatywną oceną kryterium negocjacyjnego;
- c) wskazania w protokole z negocjacji ustnych/przekazania drogą elektroniczną informacji o terminie na zakończenie procesu negocjacji, termin wyznaczony przez KOP będzie liczony od dnia podpisania protokołu z negocjacji ustnych/dnia następującego po dniu wysłania wezwania, a brak złożenia wniosku o dofinansowanie projektu w wersji elektronicznej i papierowej o tożsamej sumie kontrolnej w ostatecznym terminie wyznaczonym przez KOP będzie skutkowało negatywną oceną kryterium negocjacyjnego;
- d) przekazania drogą elektroniczną wezwania do wyjaśnień w zakresie spełnienia albo niespełnienia lub przyznania danej liczby punktów w ramach kryterium/ów strategicznego/ych

ZIT, termin wyznaczony przez Podkomisję IP ZIT na złożenie wyjaśnień będzie liczony od dnia następującego po dniu wysłania wezwania, a niezachowanie terminu lub nieudzielenie albo udzielenie niewystarczających wyjaśnień będzie skutkowało oceną projektu na podstawie informacji posiadanych uprzednio przez Podkomisję IP ZIT (dotyczy projektów w ramach ZIT);

- e) przekazania pisemnej informacji o pozytywnej ocenie projektu i możliwości przyjęcia do realizacji, termin wyznaczony na dokonanie wymaganych czynności i dostarczenie wymaganych dokumentów będzie liczony od dnia doręczenia informacji, a brak dokonania wymaganych czynności lub dostarczenia wymaganych dokumentów w formie określonej w informacji w ostatecznym terminie będzie skutkowało niezawarciem umowy o dofinansowanie projektu z wnioskodawcą.

17. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń (nie dotyczy oświadczeń, o których mowa w pkt. 16).

Wnioskuje 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

Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy (podczas składania wniosku o dofinansowanie projektu jedynie w formie dokumentu elektronicznego za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób wyłącza się obowiązek opatrzenia wniosku o dofinansowanie projektu pieczęcią):

Oświadczenie partnera projektu (P...)

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.

Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu (w przypadku projektów partnerskich podczas składania wniosku o dofinansowanie projektu jedynie w formie dokumentu elektronicznego za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób obowiązek opatrzenia wniosku o dofinansowanie projektu pieczęcią i podpisem nie dotyczy partnera/ów):

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

SEKCJA G. Załączniki

| Lp. | Nazwa załącznika |
|-----|------------------|
| 1. | |
| ... | |

O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w:

- ogłoszenia w prasie
- strony internetowej.....
- Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich
- inne

W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z:

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