

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	RPKP.08.06.01-IZ.00-04-097/17
2. Nazwa wnioskodawcy	
3. Tytuł projektu	
4. Okres realizacji projektu	
5. Wydatki kwalifikowalne	
6. Wnioskowane dofinansowanie	

7. Program operacyjny	RPKP Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
8. Oś priorytetowa	RPKP.08.00.00 Aktywni na rynku pracy
9. Działanie	RPKP.08.06.00 Zdrowy i aktywny region
10. Poddziałanie	RPKP.08.06.01 Wsparcie na rzecz wydłużania aktywności zawodowej mieszkańców
11. Instytucja, w której wniosek zostanie złożony	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego
12. Rodzaj projektu	Konkursowy

SEKCJA A. Informacje o wnioskodawcy

A.1. Dane wnioskodawcy

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

A.6. Partnerzy projektu

Projekt partnerski	TAK	NIE
1. NIP		
2. REGON		
3. Nazwa		
4. Forma prawna		
5. Forma własności		

6. Status przedsiębiorstwa NIE DOTYCZY	
7. Numer i nazwa dokumentu rejestrowego NIE DOTYCZY	
8. PKD NIE DOTYCZY	
9. Adres	
➤ Kraj	
➤ Województwo	
➤ Powiat	
➤ Gmina	
➤ Kod pocztowy	
➤ Poczta	
➤ Miejscowość	
➤ Ulica	
➤ Nr budynku	
➤ Nr lokalu NIE DOTYCZY	
10. Telefon	
11. Faks NIE DOTYCZY	
12. Adres e-mail	
13. Dane osoby/osób upoważnionej/ych 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	107 Aktywne i zdrowe starzenie się		
2. Temat uzupełniający			
3. Forma finansowania	01. Dotacja bezzwrotna		
4. Rodzaj działalności gospodarczej	20 Opieka zdrowotna 24 Inne niewyszczególnione usługi 18 Administracja publiczna		
5. Instrumenty finansowe	TAK	X	NIE
6. Projekt zintegrowany	TAK	X	NIE
7. Pomoc publiczna	TAK		NIE
8. Pomoc de minimis	TAK		NIE

B.1.B. Klasyfikacja szczegółowa

1. Typ projektu			
2. Miejsce realizacji projektu			
3. Typ obszaru realizacji			
4. Projekt uproszczony	<i>kwoty ryczałtowe</i>	TAK	NIE
	<i>stawki jednostkowe</i>	TAK	X NIE

B.2. Komplementarność projektu

B.2.A. Powiązanie ze strategiami

TAK

NIE

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)
	osoby pracujące narażone na wystąpienie czynników negatywnie wpływających na stan zdrowia w miejscu pracy, w szczególności powyżej 50 roku życia			

	Liczba uczestników projektu			
Inne istotne informacje nt. osób				

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

C.3. Cel i wskaźniki
<p>Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym Priorytetu Inwestycyjnego RPO (PI) i planem jego realizacji.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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		Wydłużenie aktywności zawodowej osób, w szczególności powyżej 50 roku życia								
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		Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, objętych wsparciem w programie	osoby							
2										
Wskaźniki rezultatu (kluczowe – WLWK 2014)										
1		Liczba osób, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie	osoby							
2										
Wskaźniki produktu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP)										
1										
2										
Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP)										

1										
2										
Nr	Wskaźniki produktu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy)									
1										
...										
Nr	Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy)									
1										
...										
Nr	Wskaźniki informacyjne									
1										
...										

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 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 NIE DOTYCZY	
Uzasadnienie dla wybranych form i zakresu wsparcia	
Uzasadnienie działań realizowanych poza obszarem województwa NIE DOTYCZY	
Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika	
Koszt wsparcia w przeliczeniu na jedno miejsce projektowe	
Koszt zadania	

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. Biuro projektu i potencjał techniczny

Wskaż informacje o biurze projektu oraz 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	TAK - zamknięta rekrutacja	NIE
	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 Nie dotyczy	

D.1.C. Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju

D.2. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów dostępu

B.1.5 Działania zaplanowane w ramach projektu nie zastępują obowiązkowych działań z zakresu medycyny pracy

B.1.6 Jeżeli projekt przewiduje finansowanie dodatkowych pakietów badań podczas badań okresowych wykraczających poza minimalny zakres badań okresowych to muszą być one wykonywane przez podmiot/y leczniczy/e udzielający/e świadczeń opieki zdrowotnej

B.1.9 Projekt koncentruje się na wsparciu w zakresie opracowania i wdrożenia rozwiązań organizacyjnych przyczyniających się do eliminacji zidentyfikowanych zagrożeń dla zdrowia

D.3. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów premiujących

SEKCJA E. Budżet

E.1. Budżet szczegółowy

Opcje budżetu szczegółowego

Usługi merytoryczne zlecone	TAK	X NIE
Wkład niepieniężny	TAK	NIE
Wydatki poza WK-P, ale na terytorium UE	TAK	NIE
Wydatki poza UE	TAK	X 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												kwota ryczałtowa								
	Personel																			
1.																				
	Cross-financing																			
2.																				
	Zakup środków trwałych o wartości co najmniej 3500 zł netto																			

3.																				
	Inne																			
4.																				
1. Nazwa zadania merytorycznego																kwota ryczałtowa				
	Personel																			
5.																				
	Cross-financing																			
6.																				
	Zakup środków trwałych o wartości co najmniej 3500 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	TAK	NIE
Wnioskodawca posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem	TAK	NIE
Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem	TAK	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	TAK	NIE
Partner ... posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem	TAK	NIE
Partner ... posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT w związku z realizowanym projektem	TAK	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 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 co najmniej 3500 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 EDYTOWANY			
12. Wydatki objęte pomocą publiczną EDYTOWANY			
13. Wydatki objęte pomocą de minimis EDYTOWANY			
14. Wydatki wnioskodawcy EDYTOWANY			
15. Wydatki partnera ... 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 informacje zawarte w niniejszym wniosku i jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, a także, że partner/rzy projektu (o ile dotyczy) nie zalega/ją 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 wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że nie podlegam, a także, że partner/rzy projektu nie podlega/ją (o ile dotyczy), 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 2016 r. poz. 1870 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 2016 r. poz. 1541 z późn. zm.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego 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 unijnych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, oraz że żaden wydatek ponoszony w ramach projektu nie podlega podwójnemu finansowaniu oznaczającemu niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych).
7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy de minimis, o którą ubiega się wnioskodawca, są zgodne z przepisami Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808 z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego¹.
8. Oświadczam, że dokonano wyboru partnera/ów (o ile 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 2016 r. poz. 217 z późn. zm.).
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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Zostałem/am poinformowany/a, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w Generatorze Wniosków o Dofinansowanie dla RPO WK-P 2014-2020 (GWD) jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Pl. Teatralny 2), a dane w 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 GWD jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Pl. Teatralny 2), 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.
11. Oświadczam, że projekt nie został fizycznie zakończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie 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).
12. Oświadczam, że nie rozpocząłem realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie albo, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku, przestrzegąłem obowiązujących przepisów prawa dotyczących danego projektu zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. e) rozporządzenia 1303/2013.
13. 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.
14. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
15. 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.

¹ Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

Wniosuję 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:

--

Oświadczenie partnera projektu (P...)
--

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

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- 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:
--

--

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