

## Załącznik 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 wnioski:	
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)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zostanie zrealizowany w terminie i zakresie przewidzianym we wniosku</li> <li>• Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym, w zakresie przewidzianym we wniosku</li> <li>• Zostanie zrealizowany w terminie przewidzianym we wniosku, ale w ograniczonym zakresie.</li> <li>• Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym i w ograniczonym zakresie.</li> <li>• Nie zostanie zrealizowany w ogóle</li> </ul>	
Uzasadnienie wybranego punktu	

Podsekcja 2	
A.3. Charakter projektu	stacjonarny/niestacjonarny

<b>A.4. Miejsce realizacji projektu</b>	
<b>A.4.1. Typ obszaru realizacji</b>	
<b>A.4.2. Projekt realizowany na terenie całego kraju</b>	<i>['TAK' – 'NIE']</i>
<b>A.4.3. Województwo</b>	
<b>A.4.4. Powiat</b>	
<b>A.4.5. Gmina</b>	
<b>A.4.6. Miejscowość</b>	
<b>A.4.7. kod pocztowy</b>	
<b>A.4.8. Ulica/nr budynku/nr lokalu – <i>jeśli dotyczy</i></b>	
<b>Dodaj kolejne miejsce realizacji projektu</b>	

<b>Podsekcja 3</b>	
<b>A.5. Czy projekt jest realizowany na terenie Specjalnej Strefy Włączenia?</b>	<i>['TAK' – 'NIE – 'CZĘŚCIOWO' ]</i>
<b>Uzasadnienie</b>	

<b>A.6. Czy projekt jest realizowany na terenie Specjalnej Strefy Ekonomicznej?</b>	<i>['TAK' – 'NIE']</i>
<b>1. Nazwa Strefy:</b>	
<b>2. Wysokość otrzymanej pomocy z tytułu ulg, dopłat, zwolnień:</b>	

<b>A.7. Czy projekt jest realizowany na podstawie Kontraktu Terytorialnego</b>	
--	--

<b>A.8. Kontrakt Samorządowy</b>	
<b>A.8.1. Projekt jest wskazany na liście projektów priorytetowych Kontraktu Samorządowego:</b>	
<b>A.8.2. Czy projekt jest komplementarny do wiązki projektów z Kontraktu Samorządowego?</b>	
Uzasadnienie: <i>max 2000 znaków</i>	

<b>A.9. Zintegrowane Inwestycje Terytorialne</b>	
<b>A.9.1 Czy projekt jest wskazany na liście priorytetowej ZIT?</b>	
<b>A.9.2 Czy projekt jest komplementarny do założeń określonych w ZIT?</b>	
<b>Uzasadnienie</b>	

<b>A .10. Lokalny Program Rewitalizacji</b>	
<b>Czy projekt jest realizowany na obszarze LPR zaakceptowanego przez Instytucję Zarządzającą?</b>	
<b>Czy projekt jest wskazany do realizacji w ramach LPR zaakceptowanego przez Instytucję Zarządzającą?</b>	
Uzasadnienie: <i>max 1000 znaków</i>	

<b>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?</b>	<i>nie dotyczy EFS</i>
---	------------------------

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

<b>B. Informacje o Wnioskodawcy</b>	
<b>Podsekcja 1</b>	
<b>B.1 Dane podstawowe Wnioskodawcy</b>	
<b>B.1.1. Kraj</b>	
<b>B.1.2. NIP:</b>	
<b>B.1.3. Nazwa Wnioskodawcy/Projektodawcy:</b>	
<b>B.1.4. Siedziba Wnioskodawcy:</b>	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	
Adres strony internetowej www:	
<b>B.1.5 Adres do korespondencji Wnioskodawcy:</b>	
Kraj	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
<b>B.2. Typ wnioskodawcy:</b>	

<b>B.3. Forma własności</b>	
<b>B.4. Forma prawna</b>	
<b>B.5. Forma ewidencji księgowej</b>	
<b>B.6. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Wnioskodawcy:</b>	
Imię i nazwisko	
Stanowisko służbowe osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wnioskodawcy	
<b>B.7. Osoba/y do kontaktów roboczych w sprawie projektu:</b>	
Imię i nazwisko	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	

Podsekcja 2		
<b>B.8. Charakterystyka podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą</b>		
1. Data zarejestrowania działalności (dzień, miesiąc, rok)		
2. Kod PKD, którego dotyczy projekt		
3. Kod PKD Wnioskodawcy		

<b>B.8.1 Status przedsiębiorstwa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nie dotyczy [ ]</li> <li>Dotyczy [ ]</li> </ul>
<i>Weryfikacja poziomu dofinansowania m.in. w zależności od statusu przedsiębiorstwa.</i>	
Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku jestem:	<ul style="list-style-type: none"> <li>mikroprzedsiębiorcą [ ]</li> <li>małym przedsiębiorcą [ ]</li> <li>średnim przedsiębiorcą [ ]</li> <li>dużym przedsiębiorcą [ ]</li> </ul>

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: 5) 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; 6) uczelnie (szkoły wyższe) lub niedochodowe ośrodki badawcze; 7) inwestorzy instytucjonalni, w tym regionalne fundusze rozwoju; 8) 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: 9) 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; 10) uczelnie (szkoły wyższe) lub niedochodowe ośrodki badawcze; 11) inwestorzy instytucjonalni, w tym regionalne fundusze rozwoju; 12) 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>B.8.2. Informacje uzupełniające</b>		Nie dotyczy
Nazwa przedsiębiorstwa partnerskiego/powiązane	maksymalnie 1000 znaków	
Numer KRS przedsiębiorstwa partnerskiego/powiązane		
Udziały:		
Wielkość zatrudnienia w przedsiębiorstwie partnerskim/powiązanych		
Suma aktywów bilansu przedsiębiorstwa partnerskiego/powiązane (w EUR)		
Przychody netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych przedsiębiorstwa partnerskiego/powiązane (w EUR)		

Dodaj kolejne	
---------------	--

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

<b>C Partnerstwo i współpraca</b>			
<b>Podsekcja 1</b>			
<b>C.1 Projekt realizowany w partnerstwie publiczno-prywatnym</b>			
<b>C.2 Projekt realizowany w partnerstwie</b>			
<b>C.2.1. Nazwa partnera:</b>			
<b>C.2.2. Typ partnera</b>		<input type="checkbox"/> wybór z listy	
a. Status przedsiębiorstwa (pole wyświetlane jeśli w powyższym polu wybrane zostanie „przedsiębiorstwo”)			
<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo
<b>C.2.3. Forma prawna partnera:</b>			
<b>C.2.4. Kraj</b>			
<b>C.2.5. NIP</b>			
<b>C.2.6. Adres siedziby Partnera:</b>			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Miejscowość:			
Kod pocztowy:			
Ulica:			
Nr domu:			
Nr lokalu:			
Telefon:			
Fax:			
E-mail:			
Adres strony internetowej www:			
<b>C.2.7. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Partnera:</b>			
Imię i nazwisko			

Stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania Partnera	
<b>C.2.8. Rola oraz potencjał i doświadczenie Partnera</b>	

<b>Podsekcja 2</b>
<b>C.3. Operator projektu – nie dotyczy projektów EFS</b>

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

<b>D. Charakterystyka projektu</b>	
<b>Podsekcja 1</b>	
<b>D.1. Krótki opis projektu</b>	
<b>(2000 znaków)</b>	
<b>D.2. Cele i rezultaty projektu – tło i uzasadnienie</b>	
<b>(5000 znaków)</b>	
<b>D.2.1. Opis projektu w kontekście jego wpływu na rozwiązanie zdiagnozowanego/ych problemu/ów w ramach RPO WZ 2014-2020</b>	
<b>D.2.1.1</b> Opisz powiązanie projektu w odniesieniu do analizy sytuacji problemowej zawartej w Dokumentacji Konkursowej (przełożenie na grupę docelową oraz obszar, w którym projekt będzie realizowany).	
<i>maksymalnie 3000 znaków</i>	
<b>D.2.1.2</b> Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy grupy docelowej (osób i/lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem.	
<i>maksymalnie 3000 znaków</i>	
<b>D.2.1.3</b> Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz grupę docelową, w szczególności jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich.	
<i>maksymalnie 3000 znaków</i>	
<b>D.2.1.4</b> 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	
<b>D.2.2 Przewidywana liczba osób objętych wsparciem</b>	<i>wartość liczbową</i>
<b>D.2.3 Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem</b>	<i>wartość liczbową</i>
<b>D.3 Rozwiązania techniczne – nie dotyczy EFS</b>	
<i>Pole opisowe</i>	
<b>D.4 Promocja projektu</b>	
<i>Pole opisowe maksymalnie 3000 znaków</i>	
<b>D.5. Czynniki ryzyka realizacji projektu</b>	
<i>maksymalnie 3000 znaków</i>	

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

<b>D.7. Zgodność z właściwymi politykami i zasadami wspólnotowymi</b>			
<b>D.7.1. Kluczowe zasady i polityki wspólnotowe</b>			
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
<b>Uzasadnienie wybranych polityk (opisowe pole)</b>			
<b>D.7.2. Dostępność projektu, w szczególności dla osób z niepełnosprawnościami</b>			

<b>Podsekcja 3</b>	
<b>D.8. Czy projekt jest realizowany w formule „zaprojektuj i wybuduj”?</b>	nie dotyczy EFS
<b>D.9 Zamówienia publiczne</b>	nie dotyczy



<b>Podsekcja 4</b>	
<b>D.10 Czy do realizacji działalności z którą jest związany projekt wymagana jest koncesja/zezwozenie/pozwolenie?</b>	<i>nie dotyczy EFS</i>

## 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				

			projektu, itp.)												
	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*

<b>F. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT</b>
<b>Podsekcja 1</b>
<b>F.1. Kwalifikowalność VAT - Beneficjenta</b>
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']
<b>Podsekcja 2</b>
<b>F.2. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT – Partnera</b> <span style="float: right;"><i>[ ] nie dotyczy aktywne jeśli w C.2 wybrano „TAK”</i></span>
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']
<b>Podsekcja 3</b>
<b>F.3. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT – REALIZATOR PROJEKTU</b> <span style="float: right;"><i>[ ] nie dotyczy aktywne jeśli w C.4 wybrano „TAK”</i></span>
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']
<b>Ankieta VAT</b>
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.
2. Brak możliwości odzyskania podatku VAT wynika z (należy podać podstawę prawną oraz opisać odnoszący się do niej stan faktyczny):

<i>maksymalnie 2000 znaków</i>			
<b>3. Czy Beneficjent jest zarejestrowany przez właściwego naczelnika urzędu skarbowego jako podatnik VAT?</b>	<input type="checkbox"/> Tak, jako podatnik VAT zwolniony	<input type="checkbox"/> Tak, jako podatnik VAT czynny	<input type="checkbox"/> Nie
<b>4. 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)?</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
<i>W przypadku wybrania opcji Tak, należy uzasadnić. maksymalnie 3000 znaków</i>			
<b>5. Czy kwestia odliczenia podatku VAT w związku z wydatkami ponoszonymi w ramach projektu była przedmiotem rozstrzygnięcia organów podatkowych lub organów kontroli skarbowej?</b> <i>W przypadku wybrania opcji Tak, należy dołączyć kopię rozstrzygnięcia w ramach załączników dodatkowych.</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>6. 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.</b>			
<b>7. 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.</b>			

## **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**

<b>Nazwa Zadania</b>	
<b>Nazwa partnera</b>	
<b>Kwartał rozpoczęcia zadania</b>	
<b>Kwartał zakończenia zadania</b>	
<b>Opis zadania</b>	
<b>Główny wskaźnik projektu, dla osiągnięcia którego realizowane jest zadanie</b>	
<b>Liczba uczestników zadania</b>	
<b>Wydatki rzeczywiście ponoszone</b>	
<b>Wydatki rozliczane ryczałtowo</b>	

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

<b>Wybierz zadanie</b>	
<b>Karta wydatku dla kosztów bezpośrednich rzeczywiście ponoszonych</b>	
<b>Podmiot realizujący wydatek</b>	
<b>Nazwa zadania</b>	
<b>Nazwa wydatku</b>	
<b>Kategoria kosztu</b>	
<b>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”)</b>	
<b>Wydatki objęte limitem</b>	TAK/NIE
<b>Limit %</b>	
<b>Wkład własny niepieniężny</b>	TAK/NIE
<b>Zadanie zlecone</b>	TAK/NIE [jeśli TAK – pole opisowe]
<b>Jednostka miary</b>	
<b>Ilość</b>	
<b>Koszt jednostkowy</b>	
<b>Całkowita wartość wydatku</b>	
<b>Wydatki kwalifikowalne:</b>	Kwota
<b>Wnioskowany poziom dofinansowania</b>	%
<b>Dofinansowanie wydatku</b>	
<b>Zmień wysokość dofinansowania dla wydatku (zaznaczenie odblokowuje pole do edycji)</b>	(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

<b>Karta wydatku dla kosztów bezpośrednich rozliczanych ryczałtowo</b>	
<b>Podmiot realizujący wydatek</b>	
<b>Nazwa zadania</b>	
<b>Nazwa wydatku</b>	
<b>Kategoria ryczałtu</b>	
<b>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”)</b>	
<b>Rodzaj ryczałtu</b>	Do wyboru: <b>stawka jednostkowa/kwota ryczałtowa</b>
<b>kwota ryczałtowa</b>	
<b>Nazwa ryczałtu</b>	
<b>Nazwa wskaźnika</b>	
<b>Wartość wskaźnika</b>	
<b>Wkład własny niepieniężny</b>	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)	
<b>stawka jednostkowa</b>		
Nazwa ryczału		
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	<i>nie dotyczy EFS</i>

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	
<b>Promocja</b>			<b>Automatycznie</b>	<b>automatycznie</b>	<b>automatycznie</b>
	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	
<b>Cross-financing</b>			<b>Automatycznie</b>	<b>automatycznie</b>	<b>automatycznie</b>
	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 <i>tekst [nazwa zadania]</i> / Kwota ryczałtowa 1	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
	Zadanie 2 <i>tekst [nazwa zadania]</i>	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					<b>0,00%</b>
<b>4.7.</b>	<b>Wkład własny</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	<b>0,00 zł</b>
	jako % wartości wydatków kwalifikowalnych projektu	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
<b>4.7.1</b>	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%
<b>4.9.1</b>	<b>Koszt przypadający na jednego uczestnika: [wyliczane automatycznie]</b>					<b>0,00 zł</b>
<b>4.9.2</b>	<b>Koszt przypadający na jeden podmiot: [wyliczane automatycznie]</b>					<b>0,00 zł</b>

#### G.4.8 Budżet szczegółowy

[illegible]


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							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 dokumentu potwierdzającego zapewnienie środków
Nazwa źródła finansowania	Wartość wydatków kwalifikowalnych [PLN]	Wartość wydatków niekwalifikowalnych [PLN]	Wartość wydatków ogółem [PLN]	
1. Środki wspólnotowe				
2. Krajowe środki publiczne, w tym:				
a. budżet państwa				
b. środki własne z budżetu jednostek samorządu terytorialnego				
c. 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	<i>nie dotyczy EFS</i>
---	------------------------

G.9. Uzasadnienie wydatków	<i>Tekst: maksymalnie 2000 znaków</i>
----------------------------	---------------------------------------

G.10 Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach	<i>Tekst: maksymalnie 2000 znaków</i>
---	---------------------------------------

## H. OCENA ODDZIAŁYWANIA NA ŚRODOWISKO – nie dotyczy EFS

### I. Deklaracja Wnioskodawcy – oświadczenia

Lp.	Oświadczenie	Tak	Nie	N/d
1.	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.)			
2.	Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą			
3.	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)			
4.	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			
5.	Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem			
6.	Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej			
7.	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			
8.	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			
9.	Nie wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku			
10.	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	.....				