

**Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach programu:
Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027**

Informacje o projekcie		
Program		
Priorytet		
Działanie		
Instytucja Organizująca Nabór		
Numer naboru		
Tytuł projektu		
Opis projektu		
Data rozpoczęcia realizacji projektu		
Data zakończenia realizacji projektu		
Grupy docelowe		
Zakres interwencji		
Obszar realizacji projektu		
Województwo	Powiat	Gmina

Wnioskodawca i realizatorzy	
Typ organizacji	
Typ Identyfikatora	
Identyfikator	
Nazwa	
Typ wnioskodawcy	
Forma własności	
Wielkość przedsiębiorstwa	
Kraj	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Adres email	
Numer telefonu	
Strona WWW	
Możliwość odzyskania VAT	
Osoba do kontaktu nr:	
Imię	Nazwisko
Telefon	Adres email
Realizator nr:	
Typ organizacji	
Typ identyfikatora	

Identyfikator
Nazwa
Typ wnioskodawcy
Forma własności
Wielkość przedsiębiorstwa
Kraj
Miejscowość
Kod pocztowy
Ulica
Nr budynku
Nr lokalu
Adres email
Telefon
Strona WWW
Możliwość odzyskania VAT

Wskaźniki projektu

Wskaźniki produktu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Wskaźniki rezultatu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Inne wspólne wskaźniki produktu

Inne wspólne wskaźniki projektu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Sposób wyliczenia wskaźnika

Jednostka miary
Podział na płeć
Wartość docelowa - kobiety
Wartość docelowa - mężczyźni
Wartość docelowa - ogółem
Sposób pomiaru wskaźnika
Typ wskaźnika

Zadania

Zadanie nr:

Nazwa zadania

Koszty pośrednie

Opis i uzasadnienie zadania

Data rozpoczęcia

Data zakończenia

Budżet projektu

Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Uproszczona metoda rozliczenia	Kategoria kosztu	
Wysokość stawki	Liczba stawek	
Wydatki ogółem	Dofinansowanie	
Limity	Realizator	
Wskaźnik kwoty ryczałtowej		
Nazwa wskaźnika		Wartość wskaźnika

Podsumowanie budżetu		
Podsumowanie budżetu		
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem w projekcie		
Razem rzeczywiście poniesione		
Razem ryczałt		
Koszty bezpośrednie - Razem		
Koszty bezpośrednie - Udział		
Koszty pośrednie - Razem		
Koszty pośrednie - Udział		
Kategorie kosztów		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		
Limity		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		

Źródła finansowania

Dofinansowanie

Razem wkład własny

W tym budżet państwa

W tym budżet jednostek samorządu terytorialnego

W tym inne publiczne

W tym prywatne

Suma

Uzasadnienia wydatków

Obszar danych uzasadnienia

Uzasadnienie poszczególnych wydatków wskazanych w budżecie projektu

Obszar danych uzasadnienia

Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego (niepieniężnego)

Opis własnych środków finansowych

Potencjał kadrowy do realizacji projektu

Opis rekrutacji i uczestników projektu

Dodatkowe informacje

Diagnoza i założenia realizacji projektu

W tym polu wpisz powiązanie projektu z analizą sytuacji problemowej zawartej w opisie celu w odniesieniu do obszaru, w którym realizowany będzie projekt.

Trwałość projektu, rezultatów oraz zmiana sytuacji grupy docelowej

Zachowanie trwałości projektu obowiązuje w odniesieniu do wydatków cross-financing lub w sytuacji, gdy projekt podlega obowiązkowi utrzymania inwestycji, zgodnie z zasadami pomocy publicznej

Zgodność z zasadą równości kobiet i mężczyzn

Opisz, w jaki sposób w projekcie zostanie spełniony standard minimum tak, aby projekt był zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn

Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych

Opisz, w jaki sposób zapewnisz równy dostęp dla wszystkich osób, w tym dla osób z niepełnosprawnościami lub innych osób o cechach, które mogą stanowić przesłanki niedyskryminacji

Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP)

Wskaż, w jaki sposób zapewnisz zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej. Z opisu musi jasno wynikać brak sprzeczności z wymogami KPP.

Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju (ZZR) oraz z zasadą "nie czyń poważnych szkód" (DNSH)

Realizacja ZZR oznacza, że w planowaniu działań należy dążyć do synergii celów społecznych, gospodarczych i ochrony środowiska. Z treści wniosku musi jasno wynikać jego zgodność z zasadą DNSH

Promocja projektu

Opisz sposób promocji projektu: na etapie rekrutacji, realizacji, upowszechnienia jego efektów. Krótko opisz strategię promocji, w tym: terminy, obszar, grupy docelowe, kanały informacyjne

Pomoc publiczna / pomoc de minimis

Wskaż uregulowania prawne, na podstawie których będziesz korzystał/udzielał pomocy.

Test pomocy publicznej/de minimis

Pytanie nr 1

Czy występuje transfer zasobów publicznych?

Uzasadnienie:

Test pomocy publicznej/ de minimis

Pytanie nr 2

Czy transfer zasobów publicznych jest selektywny-uprzywilejowuje określone podmioty lub wytwarzanie określonych dóbr?

Uzasadnienie:

Test pomocy publicznej/ de minimis

Pytanie nr 3

Czy transfer zasobów publicznych skutkuje przysporzeniem (korzyścią ekonomiczną) na rzecz określonego podmiotu, na warunkach korzystniejszych niż rynkowe ?

Uzasadnienie:

Test pomocy publicznej/ de minimis

Pytanie nr 4

Czy w efekcie transferu zasobów publicznych występuje lub może wystąpić zakłócenie konkurencji?

Uzasadnienie:

Test pomocy publicznej/ de minimis

Pytanie nr 5

Czy projekt ma wpływ na wymianę handlową między państwami członkowskimi UE?

Uzasadnienie:

Zdolność finansowa podmiotu

Wskaż wartość obrotów za ostatni zamknięty rok obrotowy, zgodnie z brzmieniem kryterium

komunikacja ePUAP

Jeśli posiadasz elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP wpisz w tym polu jej adres.

Komunikacja e-Doręczenia

Jeżeli posiadasz usługę rejestrowanego doręczenia wpisz w tym polu adres doręczenia elektronicznego tj. adres, na który przekazywana będzie korespondencja nadana za pośrednictwem e-Doręczenia.

Projekt partnerski

Jeśli realizujesz projekt w partnerstwie podaj w tej części najważniejsze informacje pozwalające ocenić zawarte przez Ciebie partnerstwo w kontekście wymogów kryteriów wyboru projektu

Test pomocy publicznej/ de minimis uzupełniany w imieniu Partnera Pytanie nr 1

Czy występuje transfer zasobów publicznych?

Uzasadnienie:

<p>Test pomocy publicznej/ de minimis uzupełniany w imieniu Partnera Pytanie nr 2</p> <p>Czy transfer zasobów publicznych jest selektywny-uprzywilejowuje określone podmioty lub wytwarzanie określonych dóbr?</p> <p>Uzasadnienie:</p>
<p>Test pomocy publicznej/ de minimis uzupełniany w imieniu Partnera Pytanie nr 3</p> <p>Czy transfer zasobów publicznych skutkuje przysporzeniem (korzyścią ekonomiczną) na rzecz określonego podmiotu, na warunkach korzystniejszych niż rynkowe ?</p> <p>Uzasadnienie:</p>
<p>Test pomocy publicznej/ de minimis uzupełniany w imieniu Partnera Pytanie nr 4</p> <p>Czy w efekcie transferu zasobów publicznych występuje lub może wystąpić zakłócenie konkurencji?</p> <p>Uzasadnienie:</p>
<p>Test pomocy publicznej/ de minimis uzupełniany w imieniu Partnera Pytanie nr 5</p> <p>Czy projekt ma wpływ na wymianę handlową między państwami członkowskimi UE?</p> <p>Uzasadnienie:</p>
<p>Opis potencjału technicznego</p> <p>Opisz jak wygląda Twój potencjał techniczny planowany do wykorzystania w projekcie, w tym sprzętowy oraz jakimi warunkami lokalowymi dysponujesz Ty i partner/rzy (jeśli dotyczy).</p>
<p>Zgodność z dokumentami strategicznymi i Niepowielanie wsparcia</p> <p>Wskaż w projekcie, że zaplanowane działania są zgodne z dokumentami strategicznymi wskazanymi w kryteriach specyficznych dopuszczalności nr 2 i 3.</p>
<p>Współpraca w ramach projektu</p> <p>Opisz szczegółowo na czym będzie polegać współpraca z organizacjami pozarządowymi działającymi statutowo w dziedzinie przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym.</p>
<p>Komplementarność wsparcia</p> <p>Należy opisać w jaki sposób projekt zakłada komplementarność wsparcia.</p>
<p>Wartość przedsięwzięcia</p> <p>Wskaż kwotowy podział budżetu projektu w rozbiciu na: całkowitą wartość projektu, kwotę dofinansowania w tym (wartość środków z EFS+, wartość środków z BP), wkład własny.</p>

Harmonogram				
ROK				
KWARTAŁ	I	II	III	IV
Zadanie				
Etap				

Oświadczenia

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń, w związku z ubieganiem się o środki na realizację projektu w ramach przedmiotowego naboru dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

oświadczam, że:

Jestem podmiotem uprawnionym do aplikowania o środki zarówno na etapie złożenia wniosku o dofinansowanie, jak na etapie podpisania umowy o dofinansowanie w tym:

1) nie orzeczono wobec mnie zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów, w tym:

- nie podlegam wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2022, poz. 1643 t.j.);
- nie podlegam wykluczeniu o którym mowa w art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2021 poz. 1745 t.j.);
- nie podlegam wykluczeniu o którym mowa w 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 z późn. zm.);

2) nie został wobec mnie ustanowiony zakaz udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia ze środków unijnych na podstawie art 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835);

3) nie podjąłem jakiegokolwiek działań dyskryminujących sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia nr 2021/1060, na terenie na którym posiadam siedzibę.[1].

W przypadku zaistnienia okoliczności powodującej wykluczenie mnie z możliwości otrzymania dofinansowania, na podstawie wskazanych powyżej przesłanek, niezwłocznie poinformuję o tym Instytucję udzielającą dofinansowanie [1] w przypadku jednostki samorządu terytorialnego, która jest wnioskodawcą (lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego) oświadczenie oznacza, że na jej obszarze nie obowiązują przyjęte przez nią dyskryminujące akty prawne

Oświadczam, że partner/rzy wskazani we wniosku o dofinansowanie, również nie podlega/ją wykluczeniu, o którym mowa w pkt 1 – 3 przedmiotowego oświadczenia (dotyczy projektów realizowanych w formule partnerskiej)

Tak \ Nie

Załączniki

Nazwa załącznika Informacja na temat składu osobowego spółki cywilnej	
Nazwa załącznika Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	
Nazwa załącznika Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie	
Nazwa załącznika Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis	
Nazwa załącznika Oświadczenie o nieuzyskaniu pomocy de minimis	

Informacje o wniosku o dofinansowanie

Data złożenia wniosku

Numer projektu

Status projektu

Status obiegu dokumentu

Numer wersji dokumentu

Status wersji dokumentu

Suma kontrolna wersji dokumentu