

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 czyni 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:

| |
|---|
| <p>Test pomocy publicznej/ de minimis 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 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 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 Pytanie nr 5</p> <p>Czy projekt ma wpływ na wymianę handlową między państwami członkowskimi UE?</p> <p>Uzasadnienie:</p> |
| <p>Test pomocy publicznej/ de minimis uzupełniany w imieniu Partnera Pytanie nr 1</p> <p>Czy występuje transfer zasobów publicznych?</p> <p>Uzasadnienie:</p> |
| <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>Zdolność finansowa podmiotu</p> <p>Wskaż wartość obrotów za ostatni zamknięty rok obrotowy, zgodnie z brzmieniem kryterium</p> |
| <p>komunikacja ePUAP</p> <p>Jeśli posiadasz elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP wpisz w tym polu jej adres.</p> |
| <p>Komunikacja e-Doręczenia</p> <p>Jeżeli posiadasz usługę rejestrowanego doręczenia wpisz w tym polu adres doręczenia elektronicznego tj. adres, na który przekazywana będzie korespondencja nadana za pośrednictwem e-Doręczenia.</p> |
| <p>Projekt partnerski</p> <p>Jeśli realizujesz projekt w partnerstwie podaj w tej części najważniejsze informacje pozwalające ocenić zawarte przez Ciebie partnerstwo w kontekście wymogów kryteriów wyboru projektu</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</p> <p>W ramach tego pola musisz opisać, że zaplanowane działania są zgodne z dokumentami strategicznymi wskazanymi w kryterium specyficznym dopuszczalności nr 6, 7 oraz 8</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

| Zadanie Etap | ROK | | | |
|-----------------|---------|----|-----|----|
| | KWARTAŁ | | | |
| | I | II | III | IV |
| | | | | |
| | | | | |

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 jakiejkolwiek 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 | |
| Nazwa załącznika Dokument urzędowy potwierdzający posiadanie siedziby lub oddziału lub głównego miejsca wykonywania działalności lub dodatkowego miejsca wykonywania działalności na terenie województwa zachodniopomorskiego | |

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 |