Załącznik nr 7 – Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach PO WER

Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Wniosek o dofinansowanie projektu
PROGRAM OPERACYJNY
WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek
Data przyjęcia wniosku:
Numer kancelaryjny wniosku:
Numer wniosku w centralnym systemie informatycznym SL2014:
Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek:

I. INFORMACJE O PROJEKCIE
1.1 Numer i nazwa Osi priorytetowej: *[wybór z listy]*
1.2 Numer i nazwa Działania: *[wybór z listy]*
1.3 Numer i nazwa Poddziałania: *[wybór z listy]*
1.4 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony: *[wybór z listy]*
1.5 Numer naboru: *[tekst]*
1.6 Tytuł projektu: *[tekst]*
1.7 Okres realizacji projektu: od: do: *[wybór dat z kalendarza]*
1.8 Obszar realizacji projektu: *[wybór z listy - cała Polska, województwo, powiat, gmina]*
1.9 Projekt grantowy: *['TAK' – 'NIE']*
1.10 Projekt w ramach *Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Ludzi Młodych* *['TAK' – 'NIE']*
1.11 Projekt w ramach inżynierii finansowej: *['TAK' – 'NIE']*

II. WNIOSKODAWCA (BENEFICJENT)

2.1 Nazwa wnioskodawcy: *[tekst]*	
2.2 Forma prawna: *[wybór z listy]*	
2.3 Forma własności: *[wybór z listy]*	
2.4 NIP: *[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']*	
2.5 REGON: *[tekst]*	
2.6 Adres siedziby:	
	Ulica:
	Nr budynku:
	Nr lokalu:
	Kod pocztowy: *[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']*
	Miejscowość:
	Telefon:
	Fax:
	Adres e-mail:
	Adres strony www:
2.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy: *[tekst]*	
2.8 Osoba do kontaktów roboczych: *[tekst]*	
2.8.1 Numer telefonu: *[tekst]*	
2.8.2 Adres e-mail: *[tekst]*	
2.8.3 Numer faksu: *[tekst]*	
2.8.4 Adres:	
	Ulica
	Nr budynku
	Nr lokalu
	Kod pocztowy: *[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']*
	Miejscowość:
2.9 Partnerzy: *[check-box: 'TAK' – 'NIE']*	
2.9.1 Nazwa organizacji/instytucji: *[tekst]*	
2.9.2 Forma prawna: *[wybór z listy]*	
2.9.3 Forma własności: *[wybór z listy]*	
2.9.4 NIP: *[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']*	
2.9.5 REGON: *[tekst]*	
2.9.6 Adres siedziby:	
	Ulica:
	Nr budynku:
	Nr lokalu:
	Kod pocztowy: *[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']*
	Miejscowość:
	Telefon:

Fax:
Adres e-mail:
Adres strony www:
2.9.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera: *[tekst]*
2.9.8 Symbol partnera:*[tekst]*

III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO PO WER

(maksymalnie 10 000/15 000 znaków + ewentualnie 10 000 znaków na pkt 3.3)

3.1 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym PO WER *[tekst]*

3.1.1 Wskaźniki realizacji celu

- Wskaż cel szczegółowy PO WER, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu
- Określ, w jaki sposób mierzona będzie realizacja wskazanego celu – ustal wskaźniki realizacji celu – wskaźniki rezultatu i produktu
- Określ jednostkę pomiaru wskaźników
- Określ wartość bazową wskaźnika rezultatu (stan wyjściowy projektu) i jego wartość docelową (której osiągnięcie będzie uznane za zrealizowanie wskazanego celu)
- Określ wartość docelową wskaźnika produktu, powiązanego ze wskaźnikiem rezultatu
- Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru)

Wskaźnik realizacji celu		**Jednostka pomiaru**	**Wartość bazowa wskaźnika**			**Wartość docelowa wskaźnika**		
			K	**M**	**O**	**K**	**M**	**O**
Cel szczegółowy PO WER *[lista rozwijana]*								
Nr	**Wskaźniki rezultatu**							
1	*1. tekst lub wybór z listy rozwijanej*							
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		*tekst*						
Sposób pomiaru wskaźnika		*tekst*						
…	*2. tekst lub wybór z listy rozwijanej*							
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		*tekst*						

Sposób pomiaru wskaźnika		*tekst*				
Nr	**Wskaźniki produktu**					
1	*1. tekst lub wybór z listy rozwijanej*					
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		*tekst*				
Sposób pomiaru wskaźnika		*tekst*				
…	*2. tekst lub wybór z listy rozwijanej*					
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		*tekst*				
Sposób pomiaru wskaźnika		*tekst*				
3.1.2 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego PO WER						
tekst						

3.2 Grupy docelowe *[tekst]*	
Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem	
tekst	
- Opisz, jakie są potrzeby i oczekiwania uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu - Opisz bariery, na które napotykają uczestnicy projektu	
tekst	
Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich, uwzględniając podział K/M i kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	
tekst	
Przewidywana liczba osób objętych wsparciem	*wartość liczbowa*
Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem	*wartość liczbowa*

3.3 Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu (dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł) *[tekst]*		
- Zidentyfikuj sytuacje, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku - Wskaż, w jaki sposób zidentyfikujesz wystąpienie takich sytuacji (zajścia ryzyka) - Opisz działania, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka		
Wskaźniki rezultatu	**Sytuacja, której wystąpienie może uniemożliwić lub utrudnić osiągnięcie wartości docelowej wskaźnika rezultatu oraz sposób identyfikacji wystąpienia sytuacji ryzyka**	**Opis działań, które zostaną podjęte w celu uniknięcia wystąpienia sytuacji ryzyka (zapobieganie) oraz w przypadku wystąpienia sytuacji ryzyka (minimalizowanie)**
1. słownik (lista rozwijana ze wskaźników rezultatu wymienionych w pkt 3.1.1)	**sytuacja**	**zapobieganie**
	1.tekst	*tekst*
	sposób	**minimalizowanie**
	tekst	*tekst*
	sytuacja	**zapobieganie**
	2.tekst	*tekst*
	sposób	**minimalizowanie**
	tekst	*tekst*
... słownik (lista rozwijana ze wskaźników rezultatu wymienionych w pkt 3.1.1)	**sytuacja**	**zapobieganie**
	1.tekst	*tekst*
	sposób	**minimalizowanie**
	tekst	*tekst*
	sytuacja	**zapobieganie**

	2.tekst	*tekst*
	sposób	**minimalizowanie**
	tekst	*tekst*

3.4 Opis projektu *[tekst]*
Podaj krótki opis projektu
tekst

IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW

(maksymalnie 15 000/20 000 znaków + ewentualnie 10 000 znaków na pkt 3.3)

4.1 Zadania *[tekst]*

- Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie
- Opisz szczegółowo zadania, które będą realizowane w projekcie i uzasadnij potrzebę ich realizacji
- Wskaż zadanie/zadania, w którym/których będą prowadzone działania na rzecz wyrównywania szans płci w projekcie
- Wskaż, w jaki sposób projekt realizuje zasadę równości szans i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami
- Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku (o ile dotyczy)
- Wskaż wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w ramach zadania
- Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość i wpływ rezultatów projektu (o ile dotyczy)
- Przypisz partnerów do zadań, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni w ramach projektu (o ile dotyczy)
- Uzasadnij wybór partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy)

Nr	Nazwa zadania	Wskaźnik realizacji celu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania	Partner realizujący zadanie
1	*tekst*	*1. słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1)*		*słownik (lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.9.1)*
		… słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1)		
Szczegółowy opis zadania		*tekst*		
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania		*tekst*		
…	*tekst*	*2. słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1)*		*słownik (lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.9.1)*

		... słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1)		
Szczegółowy opis zadania		*tekst*		
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania		*tekst*		
Trwałość i wpływ rezultatów projektu *[tekst]*				
tekst				

4.2 Kwoty ryczałtowe *[tekst]*				
- Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań dotyczą (zgodnie z tabelą w pkt 4.1) - Wskaż wskaźniki produktu i rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników				
Nr	**Nazwa zadania**	**Wskaźnik dla rozliczenia kwoty ryczałtowej**		**Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników**
		Nazwa	**Wartość**	
1	*lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1*	*tekst*		*tekst*
...	*lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1*	*tekst*		*tekst*

4.3 Potencjał wnioskodawcy i partnerów *[tekst]*
Wskaż, czy wnioskodawca i partnerzy są zdolni do zapewnienia płynnej obsługi finansowej projektu i jakie zasoby finansowe wniesie do projektu projektodawca i partnerzy
tekst
Opisz potencjał kadrowy wnioskodawcy i partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu (wskaż kluczowe osoby, które zaangażujesz do realizacji projektu oraz ich planowaną funkcję w projekcie)
tekst
Opisz potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe wnioskodawcy i partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu
tekst

4.4 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów *[tekst]*
Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów, w tym uzasadnij dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do realizacji projektu, uwzględniając dotychczasową działalność wnioskodawcy i partnerów prowadzoną: 1) w obszarze wsparcia projektu, 2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.
Wskaż instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów
tekst

4.5 Sposób zarządzania projektem *[tekst]*
Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany, w tym wskaż, w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniona zostanie zasada równości szans kobiet i mężczyzn
tekst

V. BUDŻET PROJEKTU

Kategoria wydatku	2014	2015	...	2018	2019	Ogółem	Kwalifik.
5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.1.1 Koszty bezpośrednie							
Zadanie 1 [Kwota ryczałtowa 1]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2 [tekst]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1)						0,00 %	

5.2 Kwoty ryczałtowe	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.2/5.1)						0,00 %	0,00%
5.3 Stawki jednostkowe	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.3/5.1)						0,00 %	

5.4 Personel projektu w kosztach ogółem	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.4/5.1)	0,00 %	
5.5 Zadania zlecone w kosztach ogółem	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.5/5.1)	0,00 %	
5.6 Środki trwałe w kosztach ogółem	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.6/5.1)	0,00 %	
5.7 Cross-financing w kosztach ogółem	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.7/5.1)	0,00 %	
5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.8/5.1)	0,00 %	

5.9 Wkład własny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.1 w tym wkład prywatny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.2 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

5.10 Dochód *[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]*	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

5.11 Wnioskowane dofinansowanie [5.1 – 5.9 – 5.10]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

5.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika	0,00 zł
5.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem	0,00 zł

VI. Szczegółowy budżet projektu

Kategoria	Symbol partnera	Personel projektu (T/N)	Zadanie zlecone (T/N)	Cross-financing (T/N)	Środki trwałe (T/N)	Wydatki ponoszone poza teryt. UE (T/N)	Pomoc publiczna (T/N)	Pomoc *de minimis* (T/N)	Stawka jednostkowa (T/N)	Wkład rzeczowy (T/N)	j.m.	201.			201.			RAZEM	Wydatki Kwalifikowalne
												liczba	cena jednostkowa	Łącznie	liczba	cena jednostkowa	łącznie		
KOSZTY OGÓŁEM (6.1)														**0,00 zł**			**0,00 zł**	**0,00 zł**	**0,00 zł**
KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)														**0,00 zł**			**0,00 zł**	**0,00 zł**	0,00 zł
Zadanie 1 – ***[Kwota ryczałtowa 1]***														**0,00 zł**			**0,00 zł**	**0,00 zł**	0,00 zł
… [tekst]												0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
… [tekst]												0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2														**0,00 zł**			**0,00 zł**	**0,00 zł**	0,00 zł
… [stawka jednostkowa]												0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

… *[tekst]*												0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2)												**0,00 zł**			**0,00 zł**			**0,00 zł**	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1) *[lista rozwijalna]*												**0%**			**0%**			**0%**	**0%**
Wkład własny (6.1.3)												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł
w tym wkład prywatny												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł
Dochód *[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]*												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	
Wydatki bez pomocy publicznej/*de minimis*												**0,00 zł**			**0,00 zł**			**0,00 zł**	0,00 zł
Wydatki objęte pomocą publiczną												**0,00 zł**			**0,00 zł**			**0,00 zł**	0,00 zł
Wydatki objęte pomocą *de minimis*												**0,00 zł**			**0,00 zł**			**0,00 zł**	0,00 zł

Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT *[combo-box 'zawierającymi' – 'niezawierającymi' – 'częściowo zawierającymi] – OSOBNE OŚWIADCZENIE DLA KAŻDEGO Z PARTNERÓW*

L.p.	Uzasadnienie kosztów:
1	**Uzasadnienie zlecania zadań w projekcie *[tekst]***
[tekst]	
2	**Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych *[tekst]***
[tekst]	
3	**Uzasadnienie dla cross-financing'u *[tekst]***
[tekst]	
4	**Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników *[tekst]***
[tekst]	
5	**Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu *[tekst]***
[tekst]	
6	**Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO *[tekst]***
[tekst]	
7	**Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE *[tekst]***
[tekst]	

8	**Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł) *[tekst]***
[tekst]	
9	**Uzasadnienie dla częściowej kwalifikowalności VAT *[tekst]***
[tekst]	
L.p.	**Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (w przypadku kwot ryczałtowych pole obligatoryjne, w pozostałych przypadkach pole nieobligatoryjne)**
…	*tekst*

Metodologia wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) oraz pomocą *de minimis* *[tekst]*
tekst

VII. Harmonogram realizacji projektu																									
Rok																									
Kwartał																									
Miesiąc (pierwsze 12 miesięcy realizacji)																									
Zadanie 1 – [tekst] [Kwota ryczałtowa 1]																									
Etap I -																									
Etap II -																									
…																									
Zadanie 2 – [tekst]																									
Etap I -																									
Etap II -																									
…																									

VIII. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

2. 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.

3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.

4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega[1] 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.).

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 wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.

7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy *de minimis*, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego.[2)]

8. Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w 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. poz. 1146, z późn. zm.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER.[3]

Jednocześnie 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.

Wnioskuję/nie wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:

[Pole opisowe z limitem 3000 znaków]

Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy:

[Pole opisowe z limitem 1000 znaków]

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

[1] Niepotrzebne skreślić.

[2] Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

[3] Dotyczy wyłącznie projektów przewidzianych do realizacji w partnerstwie.

Data wypełnienia wniosku *[wybór dat z kalendarza]*
Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy.[4]

OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU
Ja niżej podpisany/a oświadczam, że: 1. zapoznałem/łam się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie; 2. zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie; 3. podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega[5] 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.); 4. między podmiotem, który reprezentuję a wnioskodawcą oraz innymi partnerami projektu (jeśli dotyczy) nie występują powiązania, o których mowa w art. 33 ust. 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
Data złożenia oświadczenia
Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu[6]: [TU NAZWA PARTNERA, TU IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W STOSUNKU DO PARTNERA PROJEKTU.]

O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w: *[check-box]*
□ ogłoszenia w prasie □ strony internetowej…… □ Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich ……

[4] Obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób.

[5] Niepotrzebne skreślić.

[6] Obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób.

□ Punkcie Kontaktowym Instytucji Ogłaszającej Konkurs □ Mapy Dotacji □ inne …….

W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z: *[check-box]*
□ szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w …….. □ pomocy Punktu Kontaktowego Instytucji Ogłaszającej Konkurs □ pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa □ inne ……. □ nie korzystałem/am z pomocy

IX. ZAŁĄCZNIKI