



**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: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i> |
| | Miejscowość: |
| | Telefon: |
| | Fax: |
| | Adres e-mail: |
| | Adres strony www: |
| 2.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy: <i>[tekst]</i> | |
| 2.8 Osoba do kontaktów roboczych: <i>[tekst]</i> | |
| 2.8.1 Numer telefonu: <i>[tekst]</i> | |
| 2.8.2 Adres e-mail: <i>[tekst]</i> | |
| 2.8.3 Numer faksu: <i>[tekst]</i> | |
| 2.8.4 Adres: | |
| | Ulica |
| | Nr budynku |
| | Nr lokalu |
| | Kod pocztowy: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i> |
| | Miejscowość: |
| 2.9 Partnerzy: <i>[check-box: 'TAK' – 'NIE']</i> | |
| 2.9.1 Nazwa organizacji/institucji: <i>[tekst]</i> | |
| 2.9.2 Forma prawna: <i>[wybór z listy]</i> | |
| 2.9.3 Forma własności: <i>[wybór z listy]</i> | |
| 2.9.4 NIP: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i> | |
| 2.9.5 REGON: <i>[tekst]</i> | |
| 2.9.6 Adres siedziby: | |
| | Ulica: |
| | Nr budynku: |
| | Nr lokalu: |
| | Kod pocztowy: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i> |
| | Miejscowość: |
| | Telefon: |
| | Fax: |
| | Adres e-mail: |
| | Adres strony www: |
| 2.9.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera: <i>[tekst]</i> | |
| 2.9.8 Symbol partnera: <i>[tekst]</i> | |

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

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 3.2 Grupy docelowe [tekst] | |
| Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem | |
| tekst | |
| <ul style="list-style-type: none"> - 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 liczbową |
| Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem | wartość liczbową |

3.3 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) |

| | | | | |
|-----------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | ... <i>słownik</i> (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] | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> - 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

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 5.10 Dochód <i>[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]</i> | 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) | Usługi zlecone (T/N) | Cross-financing (T/N) | Środki trwałe (T/N) | Wydatki ponoszone poza teryt. UE (T/N) | Pomoc publiczna (T/N) | Pomoc <i>de minimis</i> (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 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 |

| | zł | zł | zł | 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) <i>[lista rozwijalna]</i> | 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 <i>[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]</i> | 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 zlecenia usług 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 <i>de minimis</i> [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] | |

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 podlega¹ 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. 1460, z późn. zm.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER.³
9. Oświadczam, że jestem świadomy wskazanych w regulaminie konkursu/ wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego* skutków niezachowania ustalonych przez instytucję organizującą konkurs (IOK)/ instytucję wzywającą do złożenia projektu pozakonkursowego (IW)* w regulaminie konkursu formy/wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego* formy i sposobu komunikacji, w tym wzywania do uzupełnienia lub poprawienia projektu w trakcie jego oceny w części dotyczącej spełniania przez projekt kryteriów wyboru projektów.
10. Oświadczam, że z podmiotem, który reprezentuję nie doszło do rozwiązania w trybie natychmiastowym umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków PO WER z następujących przyczyn leżących po jego stronie:**
 - 1) Podmiot dopuścił się poważnych nieprawidłowości finansowych, w szczególności wykorzystał przekazane środki na cel inny niż określony w projekcie lub niezgodnie z umową,
 - 2) Podmiot złożył lub posłużył się fałszywym oświadczeniem lub podrobionymi, przerobionymi lub stwierdzającymi nieprawdę dokumentami w celu uzyskania dofinansowania w ramach umowy, w tym uznania za kwalifikowalne wydatków ponoszonych w ramach projektu,
 - 3) Podmiot ze swojej winy nie rozpoczął realizacji projektu w ciągu 3 miesięcy od ustalonej we wniosku początkowej daty okresu realizacji projektu.

* dotyczy tylko wniosków o dofinansowanie projektu pozakonkursowego

** nie dotyczy państwowych jednostek sektora finansów publicznych

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

³ Dotyczy wyłącznie projektów przewidzianych do realizacji w partnerstwie.

dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

Wnoszę/nie wnoszę 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.

Data wypełnienia wniosku [wybór dat z kalendarza]

Osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy.

OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU

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 podlega⁴ 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. 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. z 2017 poz. 1460, z późn. zm.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER.
5. z podmiotem, który reprezentuję nie doszło do rozwiązania w trybie natychmiastowym umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków PO WER z następujących przyczyn leżących po jego stronie:*)
 - 1) Podmiot dopuścił się poważnych nieprawidłowości finansowych, w szczególności wykorzystał przekazane środki na cel inny niż określony w projekcie lub niezgodnie z umową,
 - 2) Podmiot złożył lub posłużył się fałszywym oświadczeniem lub podrobionymi, przerobionymi lub stwierdzającymi nieprawdę dokumentami w celu uzyskania dofinansowania w ramach umowy, w tym uznania za kwalifikowalne wydatków ponoszonych w ramach projektu,
 - 3) Podmiot ze swojej winy nie rozpoczął realizacji projektu w ciągu 3 miesięcy od ustalonej we wniosku początkowej daty okresu realizacji projektu.

⁴ Niepotrzebne skreślić

* nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych

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

Data złożenia oświadczenia

Osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu:

[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
- 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