**Wniosek o dofinansowanie projektu współfinansowanego z EFS  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Warmińsko-Mazurskiego**

**na lata 2014-2020**

***Wniosek wypełnij starannie. Dzięki temu szybciej go ocenimy. Pisz jasno i przystępnie. Pamiętaj, że wniosek to dla nas jedyne źródło informacji o projekcie, napisz go zatem tak, byśmy nie musieli się domyślać, co planujesz. Ogranicz do minimum używanie skrótów, one znacznie utrudniają lekturę wniosku.***

***Zadeklaruj wyraźnie w treści wniosku, że Twój projekt spełnia lub na etapie realizacji będzie spełniał warunki wynikające z poszczególnych kryteriów, najlepiej poprzez przytoczenie ich treści i dopisanie, o które kryterium chodzi (np. zgodnie z kryt. oblig. 1).***

***Jeśli uwzględnią Państwo nasze uwagi zawarte w komentarzach w innych częściach wniosku niż wskazujemy to w niniejszym dokumencie, zostaną one również uwzględnione.***

|  |
| --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ INSTYTUCJĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK** |
| **Data wpływu (wersja elektroniczna):** [*uzup. automatycznie przez system]* |
| **Data wpływu (wersja papierowa):** |
| **Numer kancelaryjny wniosku:** |
| **Imię i nazwisko osoby przyjmującej****wniosek:** |
| **Numer wniosku w lokalnym systemie informatycznym:** |
| **Nazwa wnioskodawcy:** [pole *uzup. Automatycznie na podstawie pkt 2.1]* |
| **Tytuł projektu:** [pole *uzup. Automatycznie na podstawie pkt 1.8]* |
|  |
| **I. INFORMACJE O PROJEKCIE** |
| **1.1 Program Operacyjny:** *[autom. z modułu nabór]* |
| **1.2 Numer i nazwa Osi priorytetowej:** *[autom. z modułu nabór]* |
| **1.3 Numer i nazwa Działania:** *[autom. z modułu nabór]* |
| **1.4 Numer i nazwa Poddziałania:** *[autom. z modułu nabór]* |
| **1.5 Nr Priorytetu Inwestycyjnego:** *[autom. z modułu nabór]* |
| **1.6 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony:** *[autom. z modułu nabór]* |
| **1.7 Numer naboru:** *[autom. z modułu nabór]* |
| **1.8 Tytuł projektu:** *[tekst do 1000 znaków]* |
| **1.9 Typ projektu SZOOP:** *[wielokrotny wybór z listy]* |
| **1.10 Projekt realizowany w ramach inteligentnych specjalizacji:** *[wielokrotny wybór z listy rozwijanej],* |
| **1.11****PKD wiodące projektu –** *[wybór z listy rozwijanej]*  Nie planuj projektu dłuższego niż 18 miesięcy. |
| **1.12 Okres realizacji projektu:** od: do: *[wybór dat z kalendarza]* |
| **1.13 Miejsce realizacji projektu:** *[wybór z listy: województwo, powiat, gmina]lub checkbox: Projekt realizowany na terenie całego kraju,w przypadku podziału obszaru realizacji projektu na subregiony należy wybrać z dodatkowego pola pn.„Subregion” z listy rozwijanej 1 opcję: „olsztyński” lub „elbląski” lub „ełcki”,* |
| **1.14 Typ obszaru realizacji:** *[wybór z listy rozwijanej odpowiedniej wartości]* |
| **1.15 Obszar Strategicznej Interwencji (OSI):** *[autom. na podstawie miejsca realizacji]* |
| **1.16 Instrumenty finansowe:** *[‘TAK’ – ‘NIE’]* |
| **1.17 Wartość ogółem:** *[autom. z cz. V Budżet projektu]* |
| **1.18 Wydatki kwalifikowalne:** *[autom. z cz. V Budżet projektu]* |
| **1.19 Wnioskowane dofinansowanie:** *[autom. z cz. V Budżet projektu]* |
| **1.20 Wkład UE:** *[autom. z cz. V Budżet projektu]* |
| **1.21 Wkład własny:** % *[autom. z cz.V Budżet projektu]* |
| **1.22 % dofinansowania:** *[autom. z cz.V Budżet projektu]* |
| **1.23 Kwoty ryczałtowe:** [uzup. *autom.TAK/ NIE po zaznaczeniu checkbox’a „Projekt zawiera kwoty ryczałtowe” w zakładce „Kwoty ryczałtowe”]*  Sprawdź, czy wnioskowane dofinansowanie w Twoim projekcie jest mniejsze niż wyrażona w złotówkach równowartość 100 000 euro (kryt. formalne nr 3). Jeśli tak, musisz rozliczać projekt metodami uproszczonymi. Nie zapomnij wówczas o wypełnieniu pola 4.4 Kwoty ryczałtowe. |
| **1.24 Pomoc publiczna:** *[wybór z listy: bez pomocy publicznej, pomoc publiczna, pomoc de minimis] [możliwość wyboru 2 rodzajów PP] + kwoty przy danym rodzaju pomocy (oddzielne pola)* |
| **1.25 Typ projektu:** [*wybór z listy rozwijanej: zintegrowany, grantowy, komplementarny, rewitalizacyjny,50+, inny]* |
| **1.26 Rodzaj projektu:** *wybór z listy rozwijanej: konkursowy/ pozakonkursowy [autom. z modułu nabór]* |
| **1.27 Partnerstwo publiczno-prywatne:** *[‘TAK’ – ‘NIE’] domyślnie – „NIE”* |
| **1.28 Powiązanie ze strategiami:** *[wybór z listy wielokrotnego wyboru: „Strategia rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025”, „Strategia UE Morza Bałtyckiego”, "Strategia Rozwoju Społeczno-Gospodarczego Polski Wschodniej do roku 2020”, „Wielkie Jeziora Mazurskie 2020 – Strategia”, wartość domyślna – „brak powiązania”]*  *W przypadku wyboru odpowiedzi „Strategia UE Morza Bałtyckiego” pojawią się dodatkowe pola z listą wielokrotnego wyboru: Cel priorytetowy, Obszar priorytetowy, Działanie.* |
| **1.29 Typ projektu ponadregionalnego:** *pole staje się aktywne* ***tylko*** *po wyborze w polu „Powiązanie ze strategiami” wartości: „Strategia rozwoju Społeczno-Gospodarczego Polski Wschodniej do roku 2020”* [wówczas dostępny *wybór z listy rozwijanej: Ponadregionalne partnerstwo, Ponadregionalny zasięg terytorialny, Ponadregionalna komplementarność, Inne]- można wybrać kilka opcji (wyj. stanowi „inne”, która nie łączy się z pozostałymi kategoriami)* |
| **1.30 Grupa projektów:** *[‘TAK’ – ‘NIE’] domyślnie – „NIE”* |
| **1.31 Projekt partnerski:** *[‘TAK’ – ‘NIE’] [autom. po zaznaczeniu check-box w pkt. 2.13]* |
| **1.32 Duży projekt:** *[TAK/ NIE] wartość domyślna NIE informacja podawana jest automatycznie na podstawie danych wprowadzonych w cz. V Budżet projektu.* |
| **1.33 Projekt generujący dochód:** [wartość *z cz.V Budżet projektu* lub „Nie dotyczy”] |
| **1.34 Zakres interwencji (dominujący):** *[powiązany z mod. „nabory”]* |
| **1.35 Zakres interwencji (uzupełniający):** *[powiązany z mod. „nabory”]* |
| **1.36 Forma finansowania:** *[powiązany z mod. „nabory”]* |
| **1.37 Rodzaj działalności gospodarczej:** *[powiązany z mod. „nabory”]* |
| **1.38 Temat uzupełniający:** *[powiązany z mod. „nabory”]* |

|  |
| --- |
| **II. WNIOSKODAWCA** |
| **2.1 Nazwa wnioskodawcy:**  Nie możesz złożyć wniosku na konkurs, jeśli zostałeś wykluczony z możliwości ubiegania się o dofinansowanie lub orzeczono wobec Ciebie zakaz dostępu do środków funduszy europejskich.  Poza tym pamiętaj, że w jednym konkursie możesz złożyć tylko jeden wniosek. |
| **2.2 Forma prawna:** *[wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r. z późn. zm.]* |
| **2.3 Forma własności:** *[wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r. z późn. zm.]* |
| **2.4 PKD:** *[wybór z listy] dominujący kod PKD W przypadku braku kodu PKD należy wybrać opcję „Nie dotyczy”.* |
| **2.5 Kraj:** *wartość domyślna „Polska”* |
| **2.6 Możliwość odzyskania VAT:** [TAK/NIE/CZĘŚCIOWO] |
| **2.7 NIP:** *[pole numeryczne oraz check-box: ‘PL’ – ‘Inny’]Polski nr NIP – 10 znaków, jeżeli odznaczona została opcja „Polski numer NIP” maksymalny limit znaków dla tego pola wynosi 25* |
| **2.8 REGON:** [*pole numeryczne]* |
| **2.9 Adres siedziby:** |
| *2.9.1 Ulica:* |
| *2.9.2 Nr budynku: [pole numeryczne]* |
| *2.9.3 Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)* |
| *2.9.4 Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: ‘PL’ – ‘Inny’]* |
| *2.9.5 Miejscowość:* |
| *2.9.6 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]* |
| *2.9.7 Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy) [tekst do 15 znaków]* |
| *2.9.8 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]* |
| *2.9.9 Adres strony www: (jeśli dotyczy)* |
| **2.10 Jednostka realizująca projekt:** *wartość domyślna „nie dotyczy”* |
| **2.11 Osoba (-y) uprawniona (-e) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu** **wnioskodawcy:** *[możliwość dodania kilku osób]* |
| *2.11.1 Imię i nazwisko:*  Wskaż osobę/osoby, która/-e podpisze/-ą wniosek w części VII – Oświadczenie.  W przypadku wskazania więcej niż jednej osoby, wskaż rodzaj reprezentacji (łączna/rozłączna). |
| *2.11.2 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]* |
| *2.11.3 Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy), [tekst do 15 znaków]* |
| *2.11.4 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]* |
| **2.12 Osoba uprawniona do kontaktów roboczych:** |
| *2.12.1 Imię i nazwisko:* |
| *2.12.2 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]* |
| *2.12.3 Faks: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]* |
| *2.12.4 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]* |
| **2.13 Partnerzy:** *[check-box: ‘TAK’ – ‘NIE’] [możliwość dodania kilku partnerów]*  Nie możesz wybrać partnera, który został wykluczony z możliwości ubiegania się o dofinansowanie lub wobec którego orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich.  Zasady regulujące wybór partnera znajdziesz w art. 33 ustawy wdrożeniowej. Pamiętaj, że podpisując Oświadczenie w części VII wniosku, zaświadczasz, że partnerstwo zostało utworzone zgodnie z ww. zapisami ustawy. |
| *2.13.1 Nazwa organizacji/instytucji:* |
| *2.13.2 Forma prawna: [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r z poźń. zm.]* |
| *2.13.3 Forma własności: [wybór z listy na podstawie Rozp. Rady Ministrów z 27.07.1999r z poźń. zm.]* |
| *2.13.4 NIP: [pole numeryczne oraz check-box: ‘PL’ – ‘Inny’]* *Polski nr NIP – 10 znaków, jeżeli odznaczona została opcja „Polski numer NIP” maksymalny limit znaków dla tego pola wynosi 25* |
| *2.13.5 REGON:* [*pole numeryczne]* |
| *2.13.6 Adres siedziby:* |
| *2.13.6.1 Ulica: [tekst ]* |
| *2.13.6.2 Nr budynku: [pole numeryczne]* |
| *2.13.6.3 Nr lokalu: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy)* |
| *2.13.6.4 Kod pocztowy: [pole numeryczne oraz check-box: ‘PL’ – ‘Inny’]* |
| *2.13.6.5 Miejscowość:* |
| *2.13.6.6 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]* |
| *2.13.6.7 Faks: [pole numeryczne] (jeśli dotyczy), [tekst do 15 znaków]* |
| *2.13.6.8 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]* |
| *2.13.6.9 Adres strony www: (jeśli dotyczy)* |
| **2.14 Osoba (-y) uprawniona (-e) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu** **partnera:** *[możliwość dodania kilku osób]* |
| *2.14.1 Imię i nazwisko:*  Wskaż osobę/osoby, która/-e podpisze/-ą wniosek w części VII – Oświadczenie.  W przypadku wskazania więcej niż jednej osoby, wskaż rodzaj reprezentacji (łączna/rozłączna). |
| *2.14.2 Telefon: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]* |
| *2.14.3 Faks: [pole numeryczne] [tekst do 15 znaków]* |
| *2.14.4 Adres e-mail: [tekst do 250 znaków]* |
| **2.15 Symbol partnera:** *[tekst] [automat. nadawanie symboli a, b, c]* |

|  |
| --- |
| **2.16 Krótki opis projektu**  Uwaga: Pole posiada jedynie charakter informacyjny i nie jest punktowane w procesie oceny wniosku o dofinansowanie. Limit znaków w ramach tego pola nie wlicza się do ogólnego limitu znaków we wniosku o dofinansowanie.   1. Jaki jest cel lub cele projektu? 2. Jakie zadania będą realizowane? 3. Jakie są jego grupy docelowe (do kogo skierowany jest projekt, kto z niego skorzysta)? 4. Co zostanie zrobione w ramach projektu (jakie będą jego efekty i jakie powstaną w jego wyniku produkty)? |
| *Tekst do 2000 znaków*  Pamiętaj, że treści w tym punkcie nie podlegają ocenie, zatem wszelkie istotne informacje (w tym te świadczące o spełnieniu kryteriów), które podasz w tym punkcie, muszą znaleźć się również w dalszej części wniosku. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO RPO WiM 2014-2020** | | | | | | | | | | | | |
| **3.1 Opis grupy docelowej (z uwzględnieniem uzasadnienia realizacji projektu)** | | | | | | | | | | | | |
| - Opisz kogo i dlaczego obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem | | | | | | | | | | | | |
| **Opisz strukturę osób w grupie docelowej** (wskaż np. ile będzie w projekcie osób z niepełnosprawnościami, ile kobiet, ile osób o niskich kwalifikacjach). Pokaż nam, że 20% wszystkich uczestników, których obejmiesz wsparciem, to osoby bierne zawodowo. W projektach ogólnodostępnych, które nie są dedykowane wyłącznie osobom z niepełnosprawnościami, nawet gdy nie znasz jeszcze dokładnej liczby osób z niepełnosprawnościami w grupie docelowej, oszacuj na podstawie dostępnych statystyk, liczbę tych osób (pomocne mogą być dane GUS z poziomu powiatów).  Pamiętaj, by osoby zamieszkiwały **właściwy subregion** (zgodny z założeniami konkursu).  Potrzebujemy kilku **danych statystycznych** potwierdzających trudną sytuację osób, do których chcesz skierować projekt. Pamiętaj, że grupa musi pochodzić z konkretnego subregionu, nie przedstawiaj zatem danych obrazujących sytuację w całym województwie. Nie oceniamy bowiem ilości przedstawionych treści, ale ich jakość. Niech diagnoza będzie syntetyczna, ale obrazująca problem w skali, której odpowiada projekt.  Przedstawiając analizę sytuacji problemowej musisz uwzględnić **perspektywę osób z niepełnosprawnościami**, bowiem nawet jeśli nie masz jeszcze ostatecznie określonej grupy docelowej, musisz założyć udział takich osób w projekcie. Napisz zatem, w jakim stopniu problem, który ma być rozwiązany w wyniku realizacji projektu, dotyczyć będzie osób z niepełnosprawnościami i jak sposób realizacji projektu przełoży się na poprawę ich sytuacji.  Pamiętaj o konieczności spełnienia standardu minimum. W tym celu wskaż istnienie barier równościowych bądź ich brak, używając do tego danych prezentujących sytuację osób danej płci w obszarze rynku pracy w odniesieniu do przestrzeni, na której realizować będziesz projekt (subregion/powiaty danego subregionu). Przy diagnozowaniu barier równościowych, wskaż, czy któraś z grup (K/M) znajduje się w gorszym położeniu, jakie są tego przyczyny, czy któraś z grup ma trudniejszy dostęp do szkoleń czy zatrudnienia. **Wskazując tego rodzaju informacje, możesz uzyskać 1 pkt za pierwsze kryterium standardu minimum.** | | | | | | | | | | | | |
| - Opisz potrzeby uczestników projektu i bariery, na jakie napotykają (przy opisie barier określ planowany sposób ich niwelowania)  - Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami | | | | | | | | | | | | |
| Wymagamy od Ciebie bądź partnera, z którym chcesz realizować projekt, co najmniej rocznego doświadczenia w obszarze, którego dotyczy projekt, zatem na pewno znasz problemy osób, które chcesz objąć wsparciem, może już wstępnie zdiagnozowałeś potrzeby grupy docelowej, może znasz wyniki badań w tym zakresie. Wskaż zatem, czego potrzebują ci, do których kierujesz projekt. Podobnie przeanalizuj bariery. Skup się na opisie potrzeb i barier w kontekście wsparcia i udziału osób w projekcie.  Będziemy oczekiwali, że zaproponujesz konkretne działania, które zniwelują opisane wcześniej bariery i odpowiedzą na wskazane przez Ciebie potrzeby.  **Rekrutację** opisz dokładnie, uwzględniając uwarunkowania wynikające z cech grupy docelowej. Powinieneś przewidzieć sytuację, w której zainteresowanie projektem będzie większe/mniejsze niż liczba dostępnych miejsc.  - wskaż, w jaki sposób zapewnisz strukturę grupy docelowej (kryteria rekrutacji),  - wskaż kanały dotarcia, głównie do osób w najtrudniejszej sytuacji,  - wskaż etapy rekrutacji i zaplanuj rekrutację w czasie,  - wskaż osobę odpowiedzialną za proces rekrutacji.  - wskaż miejsca rekrutacji, aby zapewnić jak najszerszy dostęp do projektu wszystkim zainteresowanym mieszkańcom powiatów na obszarze realizacji projektu.  - zdiagnozuj wynikające z niepełnosprawności potrzeby uczestników.  Za projekty dyskryminacyjne uznamy m.in. projekty, w których sposób rekrutacji wykluczać będzie osoby z niepełnosprawnościami (rekrutacja prowadzona wyłącznie w budynkach posiadających bariery architektoniczne, sposób promocji projektu bazujący na materiałach niedostępnych dla osób z jednym rodzajem niepełnosparwności.    Rekrutację zaplanuj tak, by **informacja o projekcie** i realizowanym w nim wsparciu mogła dotrzeć do osób z niepełnosprawnościami. Informacje o projekcie zamieść na stronach/portalach internetowych, z których korzystają osoby z niepełnosprawnościami, np.: [www.niepelnosprawni.pl](http://www.niepelnosprawni.pl), [www.bezbarier.pl](http://www.bezbarier.pl), [www.glusitv.pl](http://www.glusitv.pl), [www.pzn.org.pl](http://www.pzn.org.pl), [www.fundacjavismaior.pl](http://www.fundacjavismaior.pl). Możesz przewidzieć również zamieszczenie na stronie projektu nagrania wideo z napisami, z których korzystają osoby z niepełnosprawnościami czy nagranie z tłumaczem języka migowego. Odpowiednio zaplanuj materiały informacyjno-promocyjne, ulotki, plakaty.  Jeśli w projekcie zidentyfikowałeś bariery równościowe ze względu na płeć, zaplanuj działania równościowe, które będą stanowiły odpowiedź na te bariery, w szczególności tak zaplanuj rekrutację, by bariery te zniwelować. Dopasuj formy wsparcia do uczestników/uczestniczek. **Wskazując takie informacje, masz szansę uzyskać maksymalnie 2 punkty za spełnienie drugiego kryterium standardu minimum.**  Jeśli w projekcie nie zidentyfikowałeś barier równościowych, wskaż działania, które będą przeciwdziałały pojawieniu się takich barier. **Za tego rodzaju informacje możesz uzyskać maksymalnie 2 punkty - trzecie kryterium standardu minimum.** | | | | | | | | | | | | |
| **Liczba osób objętych wsparciem** | | | | | | | *wartość liczbowa* | | | | | |
| **Liczba podmiotów objętych wsparciem** | | | | | | | *wartość liczbowa* | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  |
| **3.2 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym RPO WiM 2014-2020** | | | | | | | | | | | | |
| - Wskaż cel szczegółowy RPO WiM, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu,  - Wskaż cel projektu,  - Wskaż wskaźniki realizacji celu projektu (wskaźniki rezultatu i produktu),  - Określ jednostki pomiaru i wartości wskaźników,  - Podaj sposób pomiaru i określ, na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru), | | | | | | | | | | | | |
| **Cel szczegółowy RPO WiM [lista rozwijana]** | | | | | | | | | | | | |
| **Cel projektu [należy samodzielnie uzupełnić]**  *tekst*  Napisz, ile osób z danego obszaru chcesz zaktywizować zawodowo. Pamiętaj o przyjęciu założeń spójnych z wartościami wskaźników. Pamiętaj o uwzględnieniu perspektywy osób z niepełnosprawnościami.  Wskaźniki rezultatu i/lub produktu podaj w podziale na płeć oraz wskaż, jak rezultaty zniwelują zidentyfikowane bariery równościowe (o ile takie zidentyfikowano), a uzyskasz **maksymalnie 2 punkty za spełnienie czwartego kryterium standardu minimum.** | | | | | | | | | | | | |
| **Wskaźnik realizacji celu** | | | **Jednostka pomiaru** | **Wartość bazowa wskaźnika** | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | **Źródło danych do pomiaru wskaźnika** | **Sposób pomiaru wskaźnika** |
| **K** | **M** | **OGÓŁEM** | | **K** | **M** | **OGÓŁEM** |  |
| **Nr** | | **Wskaźniki rezultatu**  **(bezpośredniego, długoterminowego, własne)** | | | | | | | | |  |  |
| We wniosku uwzględnij wskaźniki dotyczące efektywności zatrudnieniowej w takim brzmieniu, jaki wynika z Regulaminu konkursu. Wówczas szybciej ocenimy Twój projekt. Samodzielne definiowanie wskaźników efektywności zatrudnieniowej może powodować trudności interpretacyjne, z którymi często spotykaliśmy się podczas oceny.    Prezentując dane do pomiaru wskaźnika i opisując sposób pomiaru wskaźnika pamiętaj o różnicach pomiędzy wskaźnikami rezultatu bezpośredniego a wskaźnikami efektywności zatrudnieniowej. Wskazaliśmy je dla Ciebie w Regulaminie konkursu.  Pamiętaj, by jednostką pomiaru wskaźników efektywności zatrudnieniowej był %, a nie osoby.    Efektywność zatrudnieniową określ dla wszystkich osób, które wyróżniłeś ze względu na posiadane cechy w opisie grupy docelowej (np. kobiety, osoby z niepełnosprawnościami itd.).  Ogranicz liczbę wskaźników własnych, bowiem ich ujęcie nie jest obligatoryjne i nie są one monitorowane na poziomie Programu. Dodatkowo, zauważyliśmy, że wskaźniki własne, pomimo brzmienia nadanego im przez wnioskodawców, bardzo często monitorują te same założenia, które odzwierciedlają obowiązujące w Programie wskaźniki produktu bądź rezultatu.  Opisując źródła danych i sposób pomiaru wskaźników pamiętaj, że każdy z nich ma swoją specyfikę – nie zawsze można więc wypełnić tę część wniosku metodą „kopiuj – wklej”. | | | | | | | | | | | | |
| **Nr** | **Wskaźniki produktu**  **(obligatoryjne, horyzontalne, własne)** | | | | | | | | | | **Źródło danych do pomiaru wskaźnika** | **Sposób pomiaru wskaźnika** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.3 Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu** | | |
| * Zidentyfikuj sytuacje, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu wskazanych w pkt 3.2 wniosku (max. 4 ryzyka do każdego wskaźnika) * 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 3.2)* | **Sytuacja** | **zapobieganie** |
| *tekst* | *tekst* |
| **Sposób** | **minimalizowanie** |
| *tekst* | *tekst* |
| **Sytuacja** | **zapobieganie** |
| *tekst* | *tekst* |
| **Sposób** | **minimalizowanie** |
| *tekst* | *tekst* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW** | | | |
| **4.1 Zadania** | | | |
| - | Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie  Opisz szczegółowo zadania, które będą realizowane w projekcie i uzasadnij potrzebę ich realizacji  Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt 3.2 wniosku (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** | **Symbol partnera realizującego zadanie** |
| 1 |  | *1. słownik* *(lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.2)* | *słownik* *(lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.13.)* |
| *… słownik* *(lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.2)* |
| **Szczegółowy opis zadania** | | Wymagamy, abyś każdemu uczestnikowi projektu zapewnił IPD.  Wymagamy, abyś oprócz IPD zapewnił każdemu uczestnikowi projektu również poradnictwo zawodowe oraz pośrednictwo pracy.  Pośrednictwo pracy – wyodrębnij zadanie. W ten sposób ocenimy zgodność przyjętej metodologii wyliczenia kosztu tego wsparcia zgodnie z naszym „cennikiem” załączonym do Regulaminu konkursu.  We wniosku będziemy szukać zapisów wskazujących, że poradnictwo zawodowe, jak i pośrednictwo pracy będzie realizowane przez podmioty posiadające wpis do Rejestru agencji zatrudnienia (KRAZ).  Organizując szkolenia, nie zapomnij, że podmioty, które będą realizować to wsparcie, muszą posiadać wpis do Rejestru instytucji szkoleniowych (RIS). Stosowny zapis we wniosku pozwoli nam uznać, że spełniłeś kolejne kryterium. | |
| **KWALIFIKACJE -** w przypadku, gdy nie znasz jeszcze tematyki szkoleń, zadeklaruj we wniosku, iż instytucje do tego upoważnione potwierdzą, że dany uczestnik uzyskał efekty uczenia się. Zazwyczaj będą to szkolenia uregulowane ustawowo, gdzie przewiduje się egzamin prowadzony przez okręgowe komisje egzaminacyjne, centra egzaminacyjne, komisje egzaminacyjne przy izbach rzemieślniczych itp. Efektem tych egzaminów będzie uzyskanie certyfikatów przyznawanych przez instytucje certyfikujące. Jeśli natomiast na podstawie wstępnych analiz, trendów na rynku możesz określić częściowo tematykę szkoleń i podasz ją we wniosku to oczekujemy wskazania konkretnych instytucji walidujących i certyfikujących (wykorzystaj zał. 8 do Regulaminu).  **KOMPETENCJE** - w przypadku, gdy nie znasz jeszcze tematyki szkoleń, zadeklaruj we wniosku, iż w momencie zidentyfikowania potrzeb szkoleniowych i określenia katalogu szkoleń, opracujesz dokumentację uwzględniającą wszystkie IV etapy określone w definicji kryterium obligatoryjnego nr 13 (ETAP I – Zakres – zdefiniuj grupę, którą kierujesz do objęcia wsparciem w zakresie podniesienia kompetencji, ETAP II – Wzorzec – zdefiniuj standard wymagań, tj. efekty uczenia się, które osiągną uczestnicy w projekcie, ETAP III – Ocena – uwzględnij etap weryfikacji na podstawie opracowanych kryteriów oceny po zakończeniu wsparcia udzielanego danej osobie, ETAP IV – Porównanie – uwzględnij etap, w którym porównasz uzyskane wyniki etapu III (ocena) z przyjętymi wymaganiami (określonymi na etapie II efektami uczenia się) po zakończeniu wsparcia udzielanego danej osobie.  Jeśli natomiast we wniosku pojawią się konkretne szkolenia prowadzących do nabycia kompetencji, powyższych informacji (konkretnych założeń dotyczących danego szkolenia) będziemy oczekiwać już we wniosku.  Opis kompetencji zawiera jasno określone warunki, które powinien spełniać uczestnik projektu ubiegający się o nabycie kompetencji, tj. wyczerpującą informację o efektach uczenia się dla danej kompetencji oraz kryteria i metody ich weryfikacji. | | Bardzo istotne jest, abyś zapewnił wysoką jakość efektów szkolenia. Obliguje Cię do tego jedno z naszych kryteriów, zgodnie z którym każde zrealizowane w projekcie szkolenie musi prowadzić do uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, przy czym należy zapewnić formy sprawdzenia wiedzy, najlepiej gdyby był to egzamin. Uczestnicy muszą też uzyskiwać dokument potwierdzający nabyte kwalifikacje, kompetencje. Zapewnij we wniosku zapisy, które wyczerpią wszystkie założenia kryterium.  Zapewnij nas, że uczestnicy projektu w wyniku wsparcia szkoleniowego, nabędą **KWALIFIKACJE** i/lub **KOMPETENCJE** w rozumieniu wymogów określonych w kryterium obligatoryjnym nr 13. | |
| Pamiętaj, by punktem wyjścia do planowania tematyki szkoleń nie była działalność, jaką prowadzisz, a rzeczywiste potrzeby uczestników, zapotrzebowanie lokalnych pracodawców na określone kompetencje i kwalifikacje. Polecamy korzystanie z publikacji WUP - Barometr zawodów 2016, dostępnej pod adresem: www.barometrzawodow.pl | | Zwróć uwagę, że założeniem projektów w tym konkursie jest ukierunkowanie wsparcia dla uczestników dopiero na podstawie zdiagnozowanych w projekcie potrzeb (IPD, poradnictwo zawodowe). Nie zakładaj zatem, już na etapie tworzenia projektu, zamkniętego katalogu konkretnych szkoleń dla określonej liczby osób. Musisz wziąć pod uwagę, że wyniki wstępnej diagnozy potrzeb i predyspozycji uczestników będą wymagały zapewnienia wsparcia, w tym kierunków szkoleń, które na etapie tworzenia założeń projektowych nie są Ci znane. Możesz wskazać przykładowe kierunki szkoleń, ale nie ograniczaj z góry ich tematyki. Wyjątek – już zrekrutowana grupa.  Zaplanuj działania niwelujące nierówności ze względu na niepełnosprawność (zachowaj spójność z analizą sytuacji problemowej tej kategorii osób). Zapewnij dostępność wszystkich produktów projektu, tzn. niech wytworzone w ramach projektu strony internetowe, materiały multimedialne, filmy informacyjne, materiały szkoleniowe, będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami. W tym celu zadeklaruj np. stosowanie zapisów dla osób głuchych, audio deskrypcji, tłumaczenia na język migowy, itp. Przykłady znajdziesz w publikacji *Realizacja zasady równości szans i niedyskryminacji…* Pamiętaj o możliwości zastosowania w projekcie mechanizmu racjonalnych usprawnień. | |
| **Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania** | | Przekonaj nas, że partnerstwo z wybranym przez Ciebie podmiotem jest niezbędne do realizacji projektu/zadania. Unikaj angażowania partnera tylko w celu spełnienia kryterium dotyczącego potencjału finansowego. Nie ograniczaj jego udziału do roli podmiotu, który odpowiada za zlecanie działań. | |
| **4.2 Trwałość rezultatów projektu**  - Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy)  Obowiązek wypełnienia punktu uzależniony jest każdorazowo od zapisów w regulaminie danego konkursu lub wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie. W przypadku braku obowiązku wypełnienia pola proszę wpisać „Nie dotyczy”. | | | |
| *tekst* | | | |

**4.3. Harmonogram realizacji projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kwartał** | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Miesiąc** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zadanie 1 – [tekst z pkt. 4.1] | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Etap I - *tekst* | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Etap II - *tekst* | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| … | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Zadanie 2 – [tekst z pkt. 4.1] | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Etap I - *tekst* | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Etap II - *tekst* | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| … | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **4.4 Kwoty ryczałtowe** *(jeśli dotyczy)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | 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** | **Wysokość kwoty ryczałtowej** | **Wskaźnik  dla rozliczenia kwoty ryczałtowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa** | | | | | | | | **Wartość docelowa** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | *lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1* | *Wartość uzupełniania automat. na podstawie informacji podanych w części VI. Szczegółowy budżet projektu*  *(wg algorytmu*  Kwota ryczałtowa = wartość zadania + wartość zadania\*k. pośrednie/ k. bezpośrednie) | 1. *(tekst wpisywany ręcznie „Własny wskaźnik”)*   Nie stosuj wskaźników wskazanych w pkt. 3.1 wniosku. Napisz wskaźnik specyficzny, określający, ile osób obejmujesz daną formą wsparcia. | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | *tekst* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **4.5 Potencjał wnioskodawcy i partnerów** |
| Opisz potencjał finansowy wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy) i wskaż, w jaki sposób przełoży się on na realizację projektu |
| *Tekst* |
| Opisz kadrę merytoryczną w podziale na własną (tj. posiadaną) i zewnętrzną, która zostanie zaangażowana w ramach projektu przez wnioskodawcę i partnerów (jeśli dotyczy) oraz wskaż sposób jej wykorzystania (planowane funkcje/stanowiska osób w projekcie, kompetencje i doświadczenie, zakres obowiązków, wymiar czasu pracy, formy zatrudnienia/ zaangażowania w projekcie oraz wybierz z listy rozwijanej czy dana osoba stanowi kadrę własną czy zewnętrzną |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Funkcja (stanowisko) osoby w projekcie** | **Posiadane kompetencje i doświadczenie** | **Zakres obowiązków** | **Wymiar czasu pracy** | **Forma zatrudnienia/ zaangażowania w projekcie** | **Kadra** | |  | Twój potencjał kadrowy (kadra własna) dotyczy osób zatrudnionych przez Ciebie w oparciu o umowę o pracę oraz osób trwale z Tobą współpracujących, np. wolontariusz na podstawie umowy o współpracy. Kadrę własną oddelegujesz do projektu.  Jeśli natomiast dopiero planujesz zatrudnić kadrę do projektu (np. na umowę zlecenie), nie możesz wykazać jej we wniosku jako kadry własnej, bowiem zgodnie z aktualnymi wytycznymi, do osób, które chciałbyś zatrudnić do projektu na etapie jego realizacji stosować musisz konkurencyjne procedury wyboru (zasada konkurencyjności, pzp). Możesz zatem wykazać jako kadrę własną (swój potencjał kadrowy) jedynie te osoby, które zatrudniasz na podstawie tych form zaangażowania, które nie powodują naruszenia procedur konkurencyjnych (np. stosunek pracy, samozatrudnienie, wolontariat).  Nie zapomnij opisać kwalifikacji i doświadczenia kadry własnej, którą zamierzasz oddelegować do projektu, oraz wymogów w tym zakresie, jakie będziesz stawiał kadrze zewnętrznej angażowanej do realizacji projektu. Opisy w tym zakresie powinny zawierać KONKRETY, a nie ogólniki o „wieloletnim doświadczeniu”. | | | | | |   Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): … *tekst* |
| Opisz posiadany potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy) i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Zadanie** | **Potencjał techniczny** | | | **Posiadany potencjał techniczny do wykorzystania w projekcie** | **Sposób wykorzystania potencjału technicznego w ramach projektu** | |  | [lista rozwijana z nazwami zadań w pkt. 4.1] | Nie wskazuj potencjału, którego nie zamierzasz wykorzystać w zadaniu (sale, biura poza obszarem realizacji projektu). Wykorzystasz limit znaków, a i tak informacje te nie będą brane pod uwagę przy ocenie tej części wniosku.  Oczekujemy, że wskażesz konkretnie, jaki sprzęt, jak również zaplecze lokalowe zaangażujesz do konkretnego zadania, tak by nie było wątpliwości, że zastosujesz go do zadań w projekcie. Pamiętaj, że jeśli zadeklarujesz wykorzystanie sprzętu, sal do realizacji zadania, nie możesz uwzględniać tego rodzaju kosztów w budżecie projektu.  *Tekst* |  |   Dodatkowy opis (jeśli dotyczy): … *tekst* |
| |  | | --- | | **4.6 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów** | | Opisz doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy) uwzględniając dotychczasową działalność prowadzoną:  1) w zakresie tematycznym, jakiego dotyczy projekt,  2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt,  3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.  Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy).  Nie opisuj wszystkich projektów, które masz w swoim „portfolio”, tylko te, które potwierdzą Twoje doświadczenie w realizacji działań zaplanowanych we wniosku, wsparcia na rzecz grup docelowych obejmowanych wsparciem. Umieść we wniosku informację, czy w wykazanych projektach osiągnąłeś zakładane rezultaty. Opisz precyzyjnie swoją rolę w projektach, w których uczestniczyłeś jako partner/podwykonawca. | | *Tekst* | |
|  |
| **4.7 Sposób zarządzania projektem** |
| Opisz kadrę zarządzającą w podziale na własną (tj. posiadaną) i zewnętrzną, którą zaangażujesz do realizacji projektu (planowane funkcje/ stanowiska osób, kompetencje i doświadczenie, zakres obowiązków, wymiar czasu pracy, formy zatrudnienia/ zaangażowania w projekcie) oraz wybierz z listy rozwijanej czy dana osoba stanowi kadrę własną czy zewnętrzną  Opisz strukturę zarządzania projektem, określ, jak będą podejmowane decyzje w ramach realizacji projektu |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Funkcja (stanowisko) osoby w projekcie** | **Posiadane kompetencje i doświadczenie** | **Zakres obowiązków** | **Wymiar czasu pracy** | **Forma zatrudnienia/ zaangażowania w projekcie** | **Kadra** | | 1. | *Tekst* | *Tekst* | *Tekst* | *Tekst* | *Tekst* | **Lista rozwijana: własna/ zewnętrzna** |   Zapewnij na czas realizacji projektu biuro w subregionie, w którym planujesz realizować wsparcie. Zwróć uwagę, że wymagamy prowadzenia biura na terenie subregionu, nie wystarczy zatem deklaracja, że biuro będziesz prowadził na obszarze województwa.  Zwróć uwagę na różnicę pomiędzy kadrą merytoryczną a kadrą zarządzającą. Nie powielaj opisu kadry.  Napisz, jakie **konkretne działania** podejmiesz, by realizować zasadę równości szans kobiet i mężczyzn w procesie zarządzania projektem. Czy osoby zarządzające mają wiedzę i świadomość konieczności przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn. Rozważ zatrudnienie do zarządzania projektem osób posiadających udokumentowaną wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu działań równościowych. Zapewnij taką organizację pracy zespołu projektowego, która umożliwi godzenie życia zawodowego z prywatnym (o ile jest taka potrzeba). Zapewniając o elastycznych formach pracy, wskaż na konkretne działania w tym zakresie. Nie deklaruj zatrudnienia zespołu projektowego w proporcji 50% K i 50% M, jak również unikaj poprzestawania na ogólnikowych stwierdzeniach, że projekt będzie zarządzany równościowo. Nie ustalaj kryteriów rekrutacji pracowników premiujących K lub M (dyskryminacja), nie zakładaj też, że zapewnisz równe wynagrodzenie K i M (to obowiązek wynikający z prawa pracy). **Za podanie wyczerpujących informacji możesz uzyskać maksymalnie 1 punkt za spełnienie piątego kryterium standardu minimum.**  W przypadku projektu ogólnodostępnego nie możesz zabezpieczać w projekcie środków na ewentualną konieczność sfinansowania racjonalnych usprawnień, ponieważ nie ma pewności, że w projekcie wezmą udział osoby z niepełnosprawnościami. Mechanizm ten zostanie może zostać uruchomiony w momencie pojawienia się osoby z niepełnosprawnością. Koszty racjonalnych usprawnień mogą się pojawić na etapie aplikowania tylko w przypadku jeśli projekt w całości dedykowany jest osobom niepełnosprawnym.  Dodatkowy opis(jeśli dotyczy): *tekst* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. BUDŻET PROJEKTU** | | | | | | | |
| **Kategoria kosztu** | **2014** | **2015** | **…** | **2018** | **2019** | **Ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** |
| **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 Nazwa zadania | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| Zadanie 2 Nazwa zadania | 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)  Pamiętaj, że koszty pośrednie obejmują m.in. koszty personelu zaangażowanego w zarządzanie i obsługę projektu. W praktyce dotyczy to takich czynności jak np.: koordynowanie i nadzorowanie projektu, rozliczanie, w tym monitorowanie, organizacja wsparcia w ramach projektu, w tym organizacja szkoleń i doradztwa (ale nie prowadzenie szkoleń i doradztwa), prowadzenie rekrutacji w ramach projektu, w szczególności wyszukiwanie i informowanie uczestników projektu i prowadzenie spotkań informacyjnych o projekcie. Wobec powyższego, wszelkie koszty związane z obsługą administracyjną projektu są obligatoryjnie rozliczane w kosztach pośrednich, nie zaś w zadaniach merytorycznych.  Nie wskazuj w budżecie personelu, którego zadania nie są ściśle związane z udzielanym wsparciem merytorycznym, takich jak np.: opiekun grup szkoleniowych, specjalista ds. jakości staży, koordynator wsparcia. Pozycje te zakwestionujemy podczas oceny, oczekując ich ujęcia w kosztach pośrednich. | | | | | | 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 % | 0,00 zł |
| **5.8 Środki trwałe + cross financing** | | | | | | 0,00 zł |  |
| jako % wartości projektu ogółem (5.6+5.7)/5.1 | | | | | | 0,00 % |  |
| **5.9 Wydatki poniesione poza terytorium UE** | | | | | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| jako % wartości projektu ogółem (5.9/5.1) | | | | | | 0,00 % |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.10 Wkład własny**  Pamiętaj, że minimalny poziom wkładu własnego to 5,00%. Przelicz kwotę poprawnie, zwracając uwagę, że nie możesz zaokrąglić matematycznie otrzymanej wartości wkładu np. wkład w wysokości 4,99% będzie oceniony jako niewystarczający. Zwróć uwagę, by wskazana kwota była spójna z budżetem szczegółowym projektu i metodologią przedstawioną w *Uzasadnieniu wkładu własnego*. | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 5.10.1 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 |
| 5.10.2w 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 |
| 5.10.3 w tym wkład JST | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 5.10.4 w tym środki PFRON | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 5.10.5 w tym środki Funduszu Pracy | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **5.11 Dochód** *[w rozumieniu art. 61 Rozporządzenia ogólnego]* | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.12 Wnioskowane dofinansowanie** [5.1 – 5.10 – 5.11] | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.13 Koszt przypadający na jednego uczestnika** | 0,00 zł |
| **5.14 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem** | 0,00 zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kategoria**  **kosztu** | **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 niepieniężny**  **(T/N)** | **j.m.** | **201…** | | | **Ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** |
| **Lp.** | **liczba** | **cena jednostkowa** | **Łącznie** |
| **KOSZTY OGÓŁEM (6.1)** | | | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)** | | | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **Zadanie 1 [tekst z pkt. 4.1]** | | | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| 1 | Tekst [nazwa kosztu]  W przypadku wnoszenia wkładu własnego w formie pieniężnej, wskaż ten rodzaj wkładu przy specyfikacji kosztu używając skrótu (WP). |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **Cross-financing (zł)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **Cross-financing (%)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **%** | **%** |
| **Środki trwałe (zł)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **Środki trwałe (%)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **%** | **%** |
| **Zadanie 2 [tekst z pkt 4.1]** | |  |  | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| 3 | Tekst [nazwa kosztu] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 4 | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **Cross-financing (zł)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **Cross-financing (%)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **%** | **%** |
| **Środki trwałe (zł)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **Środki trwałe (%)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **%** | **%** |
| **KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2)** | | | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1) | | | | | | | | | | | | | **0%** | | | **0%** | **0%** |
| **Wkład własny (6.1.3)** | | | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **% kosztów ogółem** | | | | | | | | | | | | | **0%** | | | **0%** | **0%** |
| suma wkładu niepieniężnego (pole informacyjne) | | | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | | 0,00 zł | 0,00 zł |
| w tym wkład prywatny | | | | | | | | | | | | | 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** |
| w tym wkład JST | | | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | | 0,00 zł | **0,00 zł** |
| w tym środki PFRON | | | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | | 0,00 zł | **0,00 zł** |
| w tym środki Funduszu Pracy | | | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | | 0,00 zł | **0,00 zł** |
| **6.1.4 Dochód** *[w rozumieniu art. 61 Rozporządzenia ogólnego]* | | | | | | | | | | | | | 0,00 zł | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **Wydatki bez pomocy publicznej/*de minimis*** | | | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **Wydatki objęte pomocą publiczną** | | | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **Wydatki objęte pomocą *de minimis*** | | | | | | | | | | | | | **0,00 zł** | | | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  | |
| **6.1.5 Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT** *[combo-box ‘zawierającymi’ – ‘niezawierającymi’ – ‘częściowo zawierającymi] – OSOBNE OŚWIADCZENIE DLA KAŻDEGO Z PARTNERÓW* | | | | | | |
| **Wnioskodawca - oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami**  **[]** *zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.*  **[]** *częściowo zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.*  **[]** *niezawierającymi VAT lub VAT wynosi 0% lub jest zwolniony.*  **Partner [symbol] - oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami (jeśli dotyczy)**  **[]** *zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.*  **[]** *częściowo zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.*  **[]** *niezawierającymi VAT lub VAT wynosi 0% lub jest zwolniony.*  **Partner [symbol] - oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami (jeśli dotyczy)**  **[]** *zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.*  **[]** *częściowo zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.*  **[]** *niezawierającymi VAT lub VAT wynosi 0% lub jest zwolniony.* | | | | | | |
|  | | | | |  | |
| **6.1.6 Uzasadnienie kosztów:** | | | | | | |
| **1** | | **Uzasadnienie zlecania zadań w projekcie** | | | | |
| *[tekst ]* | | | | | | |
| **2** | | **Uzasadnienie dla środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych** | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Numer kosztu*** | ***Kategoria kosztu*** | ***Uzasadnienie kosztu*** | | *Nr automatycznie zaczytywany z budżetu szczegółowego po zaznaczeniu checkbox’a „środki trwałe”* | *Pole automatycznie zaczytywane z budżetu szczegółowego po zaznaczeniu checkbox’a „środki trwałe”* | *[tekst]* | | *…* | *…* | *…* | |  |  |  | | | | | | | |
| **3** | | **Uzasadnienie dla cross-financingu** | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Numer kosztu*** | ***Kategoria kosztu*** | ***Uzasadnienie kosztu*** | | *Nr automatycznie zaczytywany z budżetu szczegółowego po zaznaczeniu checkbox’a „Cross-financing”* | *Pole automatycznie zaczytywane z budżetu szczegółowego po zaznaczeniu checkbox’a „Cross-financing”* | *[tekst]* | | *…* | *…* | *…* | | | | | | | |
| **4** | | **Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie niepieniężnym oraz dodatkach lub wynagrodzeniach wypłacanych przez stronę trzecią i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników** | | | | |
| *[tekst ]*  Zwróć uwagę, czy wysokość wkładu własnego jest zgodna z budżetem projektu. Wskaż konkretne pozycje budżetowe oraz kwoty wkładu własnego. Zaznacz formę wkładu. | | | | | | |
| **5** | | **Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu** | | | | |
| *[tekst ]* | | | | | | |
| **6** | | **Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub programu operacyjnego** | | | | |
| *[tekst ]* | | | | | | |
| **7** | | **Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE** | | | | |
| *[tekst ]* | | | | | | |
| **8** | | **Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia** | | | | |
| *[tekst ]* | | | | | | |
| **9** | | **Uzasadnienie dla częściowej kwalifikowalności VAT** | | | | |
| *[tekst ]* | | | | | | |
| **10** | | **Uzasadnienie stawek jednostkowych** | | | | |
| *[tekst ]* | | | | | | |
| **11** | | **Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w Szczegółowym budżecie projektu** | | | | |
| *[tekst ]*  Uzasadnij w przypadku kwot wyższych niż wskazane w *Zestawieniu standardu i cen rynkowych….* (załącznik do Regulaminu konkursu). | | | | | | |
| **12** | | **Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) i pomocą *de minimis*** | | | | |
| *[tekst ]* | | | | | | |

|  |
| --- |
| **VII. OŚWIADCZENIE** |
| Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.  Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta i składania oświadczeń  w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.  Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **podlega / nie podlega**[[1]](#footnote-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.)  Oświadczam, iż w przypadku podlegania wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, 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.) podmiot, który reprezentuję realizuje zadania interesu publicznego, o których mowa w art. 207 ust.7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).  Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012 r., poz. 769) (podmiotów skazanych za przestępstwo polegające na powierzaniu pracy cudzoziemcom przebywającym bez ważnego dokumentu, uprawniającego do pobytu na terytorium RP, w stosunku do których sąd orzekł zakaz dostępu do środków funduszowych).   1. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym 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 (t. j. Dz. U. 2014 r., poz. 1417) (podmiotów zbiorowych skazanych za przestępstwo polegające na powierzaniu pracy cudzoziemcom przebywającym bez ważnego dokumentu, uprawniającego do pobytu na terytorium RP).   Oświadczam, iż w przypadku projektu partnerskiego wybór partnera spełnia wymogi, o których mowa w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (Dz. U. z 2014 r. poz. 1146 z poźn. zm.).  Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych źródeł finansowych, w tym wspólnotowych instrumentów finansowych czy z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.  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]](#footnote-2) .  Oświadczam, że zobowiązany jestem do stosowania przepisów: [**Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423, 768, 811, 915, 1146 i 1232 oraz z 2015 r. poz. 349, 478 i 605)**](http://www.uzp.gov.pl/cmsws/page/GetFile1.aspx?attid=7965)**/ Zasady konkurencyjności**[[3]](#footnote-3).  Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz podmiotom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.  Zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.  Ponadto oświadczam, iż zgodnie z art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) zostałem poinformowany, że:   * Administratorem Danych Osobowych niezbędnych do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko – Mazurskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn; * dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji projektu; * ww. dane będą gromadzone i przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym (LSI), którego administratorem jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko – Mazurskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn; * dodatkowo ww. dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w Centralnym Systemie Teleinformatycznym (CST), którego Administratorem jest Minister Rozwoju z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4; * posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich aktualizacji oraz ich poprawiania, a także do wniesienia sprzeciwu ich dalszego przetwarzania przez Administratora Danych Osobowych;   podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji projektu.   1. Oświadczam, iż jestem w posiadaniu oświadczeń o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie. 2. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w Centralnym Systemie Teleinformatycznym (CST) jest Minister Rozwoju z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, natomiast gromadzonych w Lokalnym Systemie Informatycznym MAKS2 (LSI MAKS2) jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko – Mazurskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie, z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn, a dane w ww. systemach są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020. 3. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o dobrowolności podania danych osobowych, przy czym podanie danych jest niezbędne do aplikowania o dofinansowanie oraz realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020. 4. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o prawie do wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz do wniesienia sprzeciwu dalszego ich przetwarzania do Administratora Danych Osobowych. 5. W przypadku powzięcia przeze mnie informacji o wniesieniu sprzeciwu w ww. zakresie przez te osoby, oświadczam, iż o powyższym fakcie poinformuję Administratora Danych Osobowych. 6. Oświadczam, iż **wnioskuję/ nie wnioskuję[[4]](#footnote-4)** o finansowanie na powyższy projekt z innych źródeł. 7. Oświadczam, iż **wnioskuję/ nie wnioskuję[[5]](#footnote-5)** o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony określonych informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku.   Wskaż, które informacje i tajemnice zawarte we wniosku powinny być objęte ochroną: …  *[tekst] => jeśli wybrano opcję wnioskuję, w przeciwnym wypadku niewidoczne lub nie dotyczy*  Podaj podstawę prawną ochrony wskazanych informacji i tajemnic ze względu na swój status:…  *[tekst] => jeśli wybrano opcję wnioskuję, w przeciwnym wypadku niewidoczne lub nie dotyczy*   1. Dodatkowe oświadczenia:   *[informacje uzupełniane na podstawie modułu nabory w przypadku, gdy w tym module uzupełniono pole „dodatkowe oświadczenia wnioskodawcy” (w przypadku braku dodatkowych oświadczeń: „nie dotyczy”].* |
| **Data** [autom. nadawanie daty przez system] |
| Pieczęć(-cie) i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do reprezentowania wnioskodawcy.\*  Sprawdź, czy się podpisałeś i czy podpisał się partner (o ile dotyczy). Twój podpis pozwoli nam na weryfikację części kryteriów. Pamiętaj o pieczęci. |

\* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU** |
| Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że  - zapoznałem/łam/-liśmy się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;  - zobowiązuję/-emy się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku  o dofinansowanie, |
| **Data złożenia oświadczenia** |
| Pieczęć(-cie) i podpis/-y osoby/-ób uprawnionej/-nych do reprezentowania partnera projektu\*:  NAZWA PARTNERA,  IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W STOSUNKU DO PARTNERA PROJEKTU. |

\* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej

**Dodatkowe informacje**

**O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w:**

Ogłoszenia w prasie

Strony internetowej (jakiej): 

Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich

Punkcie kontaktowym instytucji ogłaszającej konkurs

Mapy dotacji

Inne

**W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z:**

Szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich

Pomocy punktu kontaktowego instytucji ogłaszającej konkurs

Pomocy prywatnego konsultanta / Płatnych szkoleń, doradztwa

Inne

Nie korzystałem/am z pomocy

|  |
| --- |
| **VIII. ZAŁĄCZNIKI** |
| (jeśli dotyczy) |

1. Wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wybrać odpowiednią opcję. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wybrać odpowiednią opcję. [↑](#footnote-ref-5)