**Załącznik nr 5 Zakres wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WD 2014 - 2020**

****

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zakres wniosku o dofinansowanie projektu** **w ramach** **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020** **współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramachEuropejskiego Funduszu Społecznego** |
|

|  |
| --- |
| METRYKA WNIOSKU |
| I. NAZWA I ADRES WNIOSKODAWCY: |  /  |
|  |  |
| II. TYTUŁ PROJEKTU: |   |
|

|  |
| --- |
| IV. OKRES REALIZACJI PROJEKTU: |
|  Okres realizacji projektu od: |   |
|  Okres realizacji projektu do: |   |

  |
| V. NUMER NABORU: |  |

|  |
| --- |
| A. CZĘŚĆ OGÓLNA - KLASYFIKACJA PROJEKTU |
| A.1. Nazwa programu operacyjnego |  |
| A.1.1. Nazwa i numer osi priorytetowej  |  |
| A.1.2. Nazwa i numer działania |  |
| A.1.3. Nazwa i numer poddziałania |  |
| A.1.4. Typ projektu |  |
| A.2. Nazwa i numer priorytetu inwestycyjnego |  |
| A.3. Nazwa i numer celu tematycznego |  |
| A.4. Rodzaj projektu |   |
| A.5. Zakres interwencji (dominujący) |   |
| A.6. Zakres interwencji (uzupełniający) |  |
| A.7. Forma finansowania |   |
| A.8. Rodzaj działaności gospodarczej |   |
| A.9. Temat uzupełniający |   |
|  |
| B. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU |
| B.1. Wnioskodawca |
| B.1.1.1. Nazwa Wnioskodawcy |
|   |
| B.1.1.2. Forma Prawna Wnioskodawcy |
|   |

|  |
| --- |
| B.1.1.3. Adres rejestrowy Wnioskodawcy |
| Kraj | Województwo | Powiat |
|  |  |  |
| Gmina | Miejscowość | Kod Pocztowy |
|  |  |  |
| Ulica | Numer Budynku | Numer Lokalu |
|  |  |  |
| Telefon | Fax |
|  |  |
| Adres E-mail | Adres strony internetowej |
|  |  |
| B.1.1.5. NIP Wnioskodawcy | B.1.1.6. PKD Wnioskodawcy | B.1.1.7. REGON Wnioskodawcy |
|  |  |  |
| B.1.2. Typ Wnioskodawcy | B.1.3. Forma Własności Wnioskodawcy |
|  |  |
| B.1.4. Osoby Uprawnione |
| Imię | Nazwisko | Kraj |
|   |   |  |
| B.2. Czy są partnerzy projektu? |
| Tak/Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| B. 3. Partnerstwo publiczno-prywatne | B. 4. Czy jest udział w realizacji projektu innych podmiotów? |
| Tak/Nie | Tak/Nie |
| *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK w polu B.2 lub B.4 wymagany zakres danych analogicznie jak dla Wnioskodawcy z wyłączeniem danych osób uprawnionych, a w przypadku Innych podmiotów – także*   |
| D. LOKALIZACJA PROJEKTU |
| D.1. Miejsce realizacji projektu |
| Województwo (wg NUTS 2) | PL51 Województwo Dolnośląskie |
| Projekt realizowany na terenie całego województwa |  |
|  |  |  |  |
| Subregion (wg NUTS 3) | Powiat | Gmina | Miejscowość |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
| D.2. Typ obszaru realizacji |   |
| D.3. Terytorialne mechanizmy wdrażania |   |
| D.3.1. Nazwa Terytorialnych mechanizmów wdrażania |   |

|  |
| --- |
| E. KRÓTKI OPIS PROJEKTU |
| Skrócony opis projektu(przedmiot projektu, zakres rzeczowy projektu, odbiorcy projektu, efekty projektu) |
|   |

|  |
| --- |
| F. ZGODNOĆ PROJEKTU Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI |
| F.1. Cele projektu i ich zgodność z osią priorytetową, działaniem, poddziałaniem RPO WD 2014-2020 |
|   |
|

|  |
| --- |
| F.2. Zgodność z dokumentami o charakterze krajowym/ wspólnotowym |

* Nie dotyczy

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa  | Uzasadnienie |
|  |  |
| F.3. Zgodność z dokumentami o charakterze regionalnym lub ZIT jeśli dotyczy |
| Nazwa | Uzasadnienie |
| *1. Strategia Rozwoju Województwa Dolnośląskiego 2020* |  |
| *2.*  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| F.4. Zgodność z dokumentami o charakterze lokalnym |
| Nazwa  | Uzasadnienie |
|  |  |

 |
| G. KOMPLEMENTARNOŚĆ |
| Projekty komplementarne |
| Tak/Nie |

|  |
| --- |
| G.1. Komplementarny projekt nr:  |
| Tytuł projektu |
|  |
| Nazwa Wnioskodawcy / Beneficjenta |
|  |
| Nazwa programu operacyjnego |
|  |
| Nr i nazwa działania / poddziałania |
|  |
| Nazwa funduszu | Wartość ogółem projektu[PLN] |
|  |  |
| Stan wdrażania projektu komplementarnego | Czy wykazany komplementarny projekt to projekt zintegrowany z przedmiotowym projektem? |
|  |  |
| Uzasadnienie komplementarności projektów |
|  |

|  |
| --- |
| H.  WPŁYW PROJEKTU NA REALIZACJĘ ZASAD HORYZONTALNYCH |
| H.1. Promowanie równości mężczyzn i kobiet |
| Wpływ |
| Negatywny | Neutralny | Pozytywny |
|  |  |  |
| Uzasadnienie |
|   |
|  |
| H.2. Zasada niedyskryminacji (w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawność) |
| Wpływ |
| Negatywny | Neutralny | Pozytywny |
|  |  |  |
| Uzasadnienie |
|   |

|  |
| --- |
| H.3 Zrównoważony rozwój  |
| Wpływ |
| Negatywny | Neutralny | Pozytywny |
|  |  |  |
| Uzasadnienie |
|   |

|  |
| --- |
| I. POMOC PUBLICZNA |
| I.1. Czy w projekcie występuje pomoc publiczna / de minimis |
| Pomoc publiczna | Pomoc de minimis | Bez pomocy publicznej/ de minimis |
|  |  |  |
|   |   |
|  |  |
| J. DOCHÓD |
| Tak | Nie | Nie dotyczy |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| K. PROJEKT DUŻY |
|  |
|  |
|  |
| L. OKRES REALIZACJI |
| L.1. Data rozpoczęcia realizacji projektu | L.2. Data zakończenia realizacji projektu |
|   |   |
| L.3. Okres kwalifikowalności wydatków w projekcie |
|  |
| L.4. Data rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu | L.5. Data zakończenia rzeczowej realizacji projektu |
|   |   |

|  |
| --- |
| M. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT |
| M.1 MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT W PROJEKCIE |
| Nie | Tak | Częściowo |
|  |  |  |
| M.2 MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT PRZEZ WNIOSKODAWCĘ |
|  |
| Nie | Tak | Częściowo |
|  |  |  |
| M.3 MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT PRZEZ PARTNERA |
|   |
| Nie | Tak | Częściowo |
|  |  |  |
|  |  |  |
| N. UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU |
|   |

|  |
| --- |
|  O. WSKAŹNIKI OSIĄGNIĘCIA CELÓW PROJEKTU |
| O.1. Cel szczegółowy priorytetu |
|   |
| O.2. Wskaźniki rezultatu |
| Nazwa wskaźnika  | j.m. |
|   |   |
| Wartość obecna wskaźnika |
| K | M | O |
|   |   |  |
| Wartość docelowa wskaźnika  |
| K | M | O |
|   |   |  |
| Źródło weryfikacji / pozyskania danych do pomiaru wskaźnika  |
|   |
| Częstotliwość pomiaru wskaźnika |
|   |
|  |
| O.3. Wskaźniki produktu |
| Nazwa wskaźnika  | j.m.. |
|   |   |
| Wartość obecna wskaźnika |
| K | M | O |
| 0 | 0 |  |
| Wartość docelowa wskaźnika  |
| K | M | K |
|   |   |  |
| Źródło weryfikacji / pozyskania danych do pomiaru wskaźnika  |
|   |
| Częstotliwość pomiaru wskaźnika |
|   |
| O.4. Wpływ rezultatów na sytuację kobiet i mężczyzn (jeśli dotyczy) |
|   |

|  |
| --- |
|  P. GRUPA DOCELOWA |
| P.1. Charakterystyka osób i/lub instytucji, które zostaną objęte wsparciem z punktu widzenia istotnych dla projektu cech (np. wiek, status zawodowy, wykształcenie, płeć) |
|   |
| P.2. Sposób rekrutacji uczestników/uczestniczek z odniesieniem do planu rekrutacji, procedury rekrutacyjnej, dodatkowego naboru oraz katalogu przejrzystych kryteriów rekrutacji (z uwzględnieniem podziału K/M) |
|   |
| P.3. Zidentyfikowane bariery uczestniczenia w projekcie oraz potrzeby i  oczekiwania uczestników/uczestniczek projektu oraz skala zainteresowania potencjalnych uczestników/uczestniczek planowanym wsparciem projektowym z podaniem wiarygodnego źródła pozyskania ww. danych. |
|   |
| P.4. Przewidywana liczba osób objętych wsparciem w ramach projektu  |
| K | M | O |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| R. OPIS DZIAŁAŃ PROJEKTOWYCH |
| R.1. ZADANIA |

|  |
| --- |
| Numer I nazwa zadania |
|   |
| Szczegółowy opis zadania |
|  |
| WSKAŹNIKI PRODUKTU REALIZACJI CELU |
| Wskaźnik produktu | Wartość ogółem wskaźnika dla zadania |
|  |  |
| WSKAŹNIKI REZULTATU REALIZACJI CELU |
| Wskaźnik rezultatu | Wartość ogółem wskaźnika dla zadania |
|  |  |
| R.2. ROLA PARTNERÓW … |
| Wnioskodawca |   |
| Numer i nazwa zadania |  Uzasadnienie |
|  |   |
|  |  |
| Partner |   |
| Numer i nazwa zadania |  Uzasadnienie |
|  |   |
|  |  |
| Podmiot |   |
| Numer i nazwa zadania |  Uzasadnienie |
|  |   |

|  |
| --- |
| R.3.  TRWAŁOŚĆ REZULTATÓW PROJEKTU |
|   |
| T. RYZYKO NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU (dotyczy projektów, których wartość dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln PLN) |
| Wskaźnik rezultatu

|  |
| --- |
|  |
|   |
| Sytuacja, której wystąpienie może uniemożliwić lub utrudnić osiągnięcie wartości docelowej wskaźnika rezultatu |
|   |

|  |
| --- |
| Opis działań, które zostaną  podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka |
|   |

 |
| U. POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY/PARTNERÓW ORAZ SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM |
| U.1. Dotychczasowe doświadczenie projektodawcy/partnerów w odniesieniu do: 1) obszaru, w którym będzie realizowany projekt,2) grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie,3) terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu. |

|  |
| --- |
|  |
| U.2. Sposób zarządzania projektem (z uwzględnieniem zasady równości szans kobiet i mężczyzn) |
|   |
| U.3. Zaplecze techniczne (sprzęt, zasoby lokalowe), które będą wykorzystywane w ramach realizacji projektu  |
|   |
| U.4. Kadra zaangażowana w realizację projektu (osoby/stanowiska w projekcie i ich niezbędne kompetencje, wymiar czasu pracy, zakres obowiązków) |
|  |
| U.5. Potencjał finansowy projektodawcy/partnerów: 1) zdolność do dysponowania środkami projektu,2) środki finansowe, które będą wykorzystane w ramach projektu, tak środki własne, jak i zmobilizowane w społeczności lokalnej. |
|  |
| X. KWOTY RYCZAŁTOWE |
|

|  |
| --- |
| ***Nr kwoty ryczałtowej*** |
|  |
| ***Nazwa zadania/ryczałtu*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Wartość kwoty ryczałtowej*** |
|  |
| ***Wskaźniki rezultatu i produktu niezbędne do rozliczenia danej kwoty ryczałtowej*** |
| ***Nazwa wskaźnika*** | ***Wartość docelowa*** |
|  |  |
| ***Dokumenty potwierdzające rozliczenie poszczególnych kwot ryczałtowych*** |

 |

|  |
| --- |
| Z. Uzasadnienie kosztów:  |
| ***Z.1 Zadania zlecone w projekcie*** |
|  |
| ***Z.2. Cross-financing*** |
|  |
| ***Z.3 Sposób pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych (obowiązkowe dla wydatków, których wartość jednostkowa jest równa lub przekracza 3500zł)*** |
|  |
| ***Z.4 Komplet/zestaw*** |
|  |
| ***Z.5. Wkład własny, w tym informacja o wkładzie niepieniężnym wraz ze sposobem jego wyceny*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Z.6. Metodologia wyliczenia VAT-u (w przypadku częściowej kwalifikowalności VAT-u)*** |
|  |
| ***Z.7. Metodologia wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) oraz pomocą de minimis*** |
|  |
| ***Z.8. Wydatki ponoszone poza terytorium kraju lub PO*** |
|  |
| ***Z.9. Wydatki ponoszone poza terytorium UE*** |
|  |
| ***Z.10. Sposób wyliczenia dochodu*** |
|  |
| ***Z.11. Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (pole obligatoryjne w przypadku kwot ryczałtowych)*** |
|  |
| ***Z.12.1 Uzasadnienie łączenia różnych form finansowania*** |
|  |

|  |
| --- |
| T. RYZYKO NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU ***(dotyczy projektów, których wartość dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln PLN)*** |
|

|  |
| --- |
| ***Wskaźnik rezultatu*** |
|  |
| ***Sytuacja, której wystąpienie może uniemożliwić lub utrudnić osiągnięcie wartości docelowej wskaźnika rezultatu*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Opis działań, które zostaną  podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka*** |
|  |

 |
| Załączniki |
| ***Numer załącznika*** | ***Opis*** |
|  |  |

*Nie dotyczy, jeśli w regulaminie danego konkursu nie przewidziano składania wraz z wnioskiem o dofinansowanie załączników.*   |

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA |
| ***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.***  |
|  |
| ***Wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:*** |
|  |
| ***Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy:*** |
|   |
| OŚWIADCZENIA DLA WNIOSKODAWCY |
| ***Oświadczenie*** | ***Czy tak?*** |
| 1. ***Mam świadomość, że wszystkie oświadczenia składane są w imieniu Wnioskodawcy oraz wszystkich partnerów uczestniczących w realizacji przedmiotowego projektu.***
 | ***Tak******Nie dotyczy*** |
| 1. ***Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.***
 | ***TAK*** |
| 1. ***Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję nie zalega/ją 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.***
 | ***TAK*** |
| 1. ***Oświadczam, że wraz z partnerem/ami (jeśli dotyczy) dysponuję administracyjną, finansową i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.***
 | ***TAK*** |
| 1. ***Oświadczam, że nie ciąży na mnie oraz na partnerze/rach (jeśli dotyczy) obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U.2007.59.404 j.t. z póżn.zm.)\****

***.*** ***\* dotyczy projektów objętych pomocą publiczną*** | ***TAK*** ***Nie dotyczy*** |
| 1. ***Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję nie pozostaje/ą pod zarządem komisarycznym lub nie znajduje/ą się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego\*.***

***\*dotyczy przedsiębiorców (tj. podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego.)*** | ***TAK*** ***Nie dotyczy*** |
| 1. ***Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi m.in. zamówień publicznych\*, pomocy publicznej\* oraz pomocy de minimis\*.***

***\*jeśli dotyczy*** | ***TAK*** |
| 1. ***Oświadczam, że w wyniku otrzymania przez projekt dofinansowania we wnioskowanej wysokości, na określone we wniosku o dofinansowanie wydatki kwalifikowalne, nie dojdzie w projekcie do podwójnego finansowania wydatków kwalifikowalnych.***
 | ***TAK*** |
| 1. ***Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję posiada/ją prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane w rozumieniu art. 3 pkt 11 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U.2013.1409 j.t. z późn. zm.) , w odniesieniu do nieruchomości na której/których zlokalizowany jest/będzie projekt, na okres jego realizacji i trwałości.***
 | ***TAK*** ***Nie dotyczy*** |
| 1. ***b) Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję posiada/ją prawo do dysponowania nieruchomością na cele realizacji projektu, w odniesieniu do nieruchomości na/w której/których zlokalizowany jest/będzie projekt, na okres jego realizacji i trwałości.***
 | ***TAK******Nie dotyczy*** |
| 1. ***Oświadczam, że wybór partnera/partnerów do projektu został dokonany zgodnie z 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.2014.1146 z późn. zm.), tj:***
* ***Wnioskodawca oraz partner/partnerzy nie stanowią podmiotów powiązanych w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1);***
* ***w przypadku, gdy Wnioskodawca jest podmiotem, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.), wybór partnerów spoza sektora finansów publicznych został dokonany z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania podmiotów;***
* ***wybór partnerów spoza sektora finansów publicznych został dokonany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu partnerskiego.***
 | ***TAK*** ***Nie dotyczy*** |
| 1. ***Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2013 poz. 885 z późń. zm.) i/lub 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 poz.769) i/lub 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 poz. 1417).***
 | ***TAK*** |
| 1. ***Zobowiązuję się, zgodnie z postanowieniami art. 71 rozporządzenia ogólnego zachować trwałość projektu przez okres 5 lat (3 lat w przypadku MŚP - w odniesieniu do projektów, z którymi związany jest wymóg utrzymania inwestycji lub miejsc pracy) od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta, a w przypadku, gdy przepisy regulujące udzielanie pomocy publicznej wprowadzają ostrzejsze wymogi w tym zakresie, prze okres ustalony zgodnie z tymi przepisami. Oświadczam, że w przypadku operacji obejmującej inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne dokonam zwrotu wkładu z EFSI, jeżeli w okresie 10 lat od płatności końcowej na rzecz beneficjenta działalność produkcyjna będzie przeniesiona poza obszar Unii, z wyjątkiem przypadku, gdy beneficjentem jest MŚP.***
 | ***TAK******Nie dotyczy*** |
| 1. ***Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny były zostać objęte procedurą odzyskiwania środków zgodnie z art. 71 Rozporządzenia 1303 w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.***
 | ***TAK*** ***Nie dotyczy*** |
| 1. ***Oświadczam, że mam świadomość obowiązku poddania się kontroli oraz audytowi w zakresie prawidłowości realizacji projektu przeprowadzanych przez podmioty do tego uprawnione, o których mowa w art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Jednocześnie wyrażam zgodę na kontrole, o których mowa w art. 22 ust. 4 i art. 23 ust. 3 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U.2014.1146 z późn. zm.).***
 | ***TAK*** |
| 1. ***Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych zawartych we wniosku o dofinansowanie, a także innych dokumentach projektowych dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia procesu oceny i wyboru projektu do dofinansowania, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu, zgodnie z art. 24 ust 1 ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2014.1182 j.t z późn. zm.) oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie instytucjom, podmiotom i osobom uczestniczącym w procesie oceny i wyboru projektu do dofinansowania, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji w nim zawartych. Jednocześnie oświadczam że zostałam/em poinformowana/y, że:***
* ***• administratorem podanych danych osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego;***
* ***• moje dane osobowe przetwarzane będą w celu oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu;***
* ***• posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania;***
* ***• podanie danych jest dobrowolne, jednakże są one niezbędne do oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu.***
 | ***TAK*** |
| 1. ***Oświadczam, że posiadam stosowne zgody od osób, których one dotyczą, na przetwarzanie ich danych osobowych oraz informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, a także innych dokumentach projektowych dotyczących lub zawartych w niniejszym projekcie. Ponadto zgodnie z art. 25, ust. 1 ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2014.1182 j.t z późn. zm.), jako administrator danych poinformowałam/em osobę/y (której/rym powierzyłem/am dane) o obowiązku wynikającym z w/w artykułu ustawy.***
 | ***TAK******Nie dotyczy*** |
| 1. ***Oświadczam, że mam świadomość obowiązku poddania się kontroli oraz audytowi w zakresie prawidłowości realizacji projektu przeprowadzanych przez podmioty do tego uprawnione, o których mowa w art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Jednocześnie wyrażam zgodę na kontrole, o których mowa w art. 22 ust. 3 i 4 oraz art. 23. ust. 3., Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U.2014.1146 z późn. zm.).***
 |  |
| 1. ***Oświadczam, że projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.***
 |  |
| 1. ***Oświadczam, że realizacja projektu nie rozpoczęła się przed dniem złożenia przedmiotowego wniosku o dofinansowanie.***
 |  |
| 1. ***Oświadczam, że Wnioskodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa dolnośląskiego z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.***
 |  |
|  |  |
|  |  |
|  | ***Dane osoby / osób upoważnionych do podpisania wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami zgodnie z dokumentami statutowymi lub załączonym Pełnomocnictwem*** |
|  | ***Imię*** | ***Nazwisko*** | ***Stanowisko*** | ***Data*** |
|  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Dane osoby do kontaktów roboczych w sprawach projektu*** |
| ***Imię*** | ***Nazwisko*** | ***Miejsce zatrudnienia*** | ***Stanowisko*** |
|  |  |  |  |
| ***Telefon*** | ***Fax*** | ***E-mail*** |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| W. HARMONOGRAM FINANSOWY |
| KATEGORIE WYDATKÓW | RRRR 1 | RRRR … | RRRR n | OGÓŁEM |
| W.1. Koszty ogółem | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.1.1. Koszty bezpośrednie | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.1.1.1. Zadanie "1. Zadanie 1" | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.1.1.1. Zadanie "2. Zadanie 2" | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.1.2 Koszty pośrednie rozliczane ryczałtem | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| jako % wartości kosztów bezpośrednich | 0,00% |
| W.2. Wydatki rzeczywiście poniesione ogółem | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.3 Wydatki rozliczane ryczałtowo ogółem (łącznie z kosztami pośrednimi) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.3.1 Kwoty ryczałtowe (w ramach kosztów bezpośrednich) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.3.2 Stawki jednostkowe | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.4. Zadania zlecone w kosztach ogółem | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| jako % wartości projektu ogółem | 0,00% |
| W.5. Cross-financing w kosztach ogółem | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| jako % wartości projektu ogółem | 0,00% |
| W.6. Środki trwałe w kosztach ogółem | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| jako % wartości projektu ogółem | 0,00% |
| W.7. Środki trwałe o wartości jednostkowej powyżej 3500 zł | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.8. Wydatki objęte pomocą publiczną | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.9. Wydatki objęte pomocą de minimis | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.10. Wydatki bez pomocy publicznej i pomocy de minimis | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.11. Wkład własny | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| jako % wartości projektu ogółem | 0,00% |
| W.11.1 w tym wkład publiczny | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.11.2 w tym wkład prywatny | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.11.3 w tym wkład niepieniężny | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.12. Wnioskowane dofinansowanie (W.1. – W.11.) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| % dofinansowania | 0,00% |
| W.12.1 Wkład UE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.12.2 Wydatki kwalifikowalne | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.12.3 Wartość wydatków ponoszonych poza obszarem UE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.12.4 Dochód | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| W.13 Koszt przypadający na jednego uczestnika: | 0,00 |

|  |
| --- |
| Y. BUDŻET SZCZEGÓŁOWY PROJEKTU |
| Wydatki | Kategoria kosztów | Symbol partnera | Kwalifikowalność VAT | Zadanie zlecone | Stawka jednostkowa | Cross-financing | Środek trwały | Środek trwały o wartości jednostkowej powyżej 3500zł | Pomoc publiczna | Pomoc de minimis | Wkład własny niepieniężny | Wydatki poza obszarem UE | j.m | **RRRR n** | Ogółem w projekcie |
| **Liczba** | **Cena jednostkowa** | **Łącznie** | **w tym wkład własny publiczny** | **w tym wkład własny prywatny** | **w tym wydatki kwalifikowalne** |
| **Y.1. Koszty ogółem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Y.1.1. Koszty bezpośrednie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Y.1.1.1. Zadanie "1. Zadanie 1"** |  |  |  | □ | □ |  |  |  | □ | □ |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Y.1.1.1.1. Wydatek 1** |  |  |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Y.1.1.1.1. Wydatek 2** |  |  |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Y.1.1.1. Zadanie "2. Zadanie 2"** |  |  |  | □ | □ |  |  |  | □ | □ |  |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Y.1.1.1.1. Wydatek 1** |  |  |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Y.1.1.1.1. Wydatek 2** |  |  |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Y.1.2 Koszty pośrednie rozliczane ryczałtem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X % |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

|  |
| --- |
| S. HARMONOGRAM RZECZOWY |
| Rok | RRRR 1 | RRRR … | RRRR n |
| Kwartał | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV |
| 1. Zadanie 1 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Zadanie 1 Etap 1 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Zadanie 1 Etap 2 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 2. Zadanie 2 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Zadanie 2 Etap 1 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Zadanie 2 Etap 2 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |