**Zapotrzebowanie na środki z Pomocy Technicznej dla REACT-EU Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020 stanowiące wniosek o dofinasowanie w ramach Działania 12.1 Wsparcie zarządzania i wdrażania. Komunikacja i badania dla REACT-EU.**

**dla osi priorytetowej: XII. Pomoc Techniczna dla REACT-EU**

**dla działania: 12.1. Wsparcie zarządzania i wdrażania. Komunikacja i badania dla REACT-EU**

1. **NUMER WNIOSKU**
2. **WARTOŚĆ OGÓŁEM**
3. **WYDATKI KWALIFIKOWALNE**

1. **WNIOSKOWANE DOFINANSOWANIE**
2. **WKŁAD UE**
3. **% DOFINANSOWANIA**
4. **OKRES REALIZACJI PROJEKTU**
5. **DATA WPŁYNIĘCIA WNIOSKU**
6. **DATA ZATWIERDZENIA**
7. **TYTUŁ PROJEKTU**

**Wsparcie zarządzania i wdrażania. Komunikacja i badania dla REACT-EU na …… rok dla IZ**

1. **KRÓTKI OPIS PROJEKTU**
2. **INFORMACJE O BENEFICJENCIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA BENEFICJENTA** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **INFORMACJE TELEADRESOWE** | | | | | | | | |
| **Kod poczt.** | **Miejscowość** | | | **Adres siedziby (ulica, nr, lok.)** | | | **Telefon** | **Faks** |
|  |  | | |  | | |  |  |
| **Dodatkowe informacje i dane identyfikacyjne** | | | | | | | | |
| **NIP** | | **REGON** | | | **Forma prawna beneficjenta** | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| **Adres e-mail** | | **PKD** | | | **Forma własności** | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| **Możliwość odzyskania VAT:** | | | | | **Kwalifikowalność VAT** | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **Sposób płatności:** | | | | | **Refundacja** | | | |
| **Nr rachunku beneficjenta podstawowy:** | | | | |  | | | |
| **Nr rachunku beneficjenta pomocniczy:** | | | | |  | | | |
| **Osoby uprawnione:** | | | | | | | | |
| **Kraj** | | | **PESEL** | | | **Nazwisko** | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **Imię** | | | **Adres e-mail** | | | **Telefon** | | |
|  | | |  | | |  | | |

1. **SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU**

**B.1. Rodzaj projektu**

**Pozakonkursowy**

# B.2. Miejsce realizacji projektu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Projekt realizowany na terenie całego kraju | | | NIE |
| Województwo | Powiat | Gmina | |
| Lubuskie | Zielona Góra | Zielona Góra | |

**B.3. Klasyfikacja projektu i zakres interwencji Typy projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres interwencji (dominujący) |  |
| Zakres interwencji (uzupełniający) |  |
|  |
| Forma finasowania |  |
| Rodzaj działalności gospodarczej |  |
| Typ obszaru realizacji |  |
| Temat uzupełniający |  |

**C. ZAKRES RZECZOWO - FINANSOWY PROJEKTU**

# C.1. Kluczowe etapy realizacji inwestycji dla kosztów kwalifikowalnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kluczowe etapy realizacji inwestycji | Data |
| 1 | Termin rozpoczęcia projektu (termin rzeczowego lub finansowego rozpoczęcia, w zależności który jest wcześniej) |  |
| 2 | Termin finansowego zakończenia projektu |  |

# C.2. Zadania w ramach projektu

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania | |  | | | | |
| Kategoria Kosztu | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** | | | | |
| Opis działań planowanych do realizacji w ramach zadań |  |  | | | | |
| 1 | **Wsparcie zarządzania i wdrażania** | **0,00** | **0,00** | |  | | |
| Wynagrodzenia | 0,00 | 0,00 | | | | |
|  | |  | | | | |
| Szkolenia pracowników | 0,00 | 0,00 | | | |  |
|  | |  | | | | |
| Zakup sprzętu i wyposażenia | 0,00 | | 0,00 | |  | |
|  | | | | | | |
| Pozostałe | 0,00 | | 0,00 | |  | |
|  | | | | | | |
| 2 | **Ewaluacja i badania** | **0,00** | | **0,00** | | | |
| Ewaluacja | 0,00 | | 0,00 | | | |
|  | | | | | | |
| Pozostałe | 0,00 | | 0,00 | | | |
|  | | |  | | | |
| 3 | **Informacja i komunikacja** | 0,00 | | 0,00 | | | |
| Informacja i promocja | 0,00 | | 0,00 | | | |
|  | | | | | | |
| Szkolenia dla beneficjentów | 0,00 | | 0,00 | | | |
|  | | | | | | |
| Pozostałe | 0,00 | | 0,00 | | | |
|  | | |  | | | |

**D. DANE FINANSOWE PROJEKTU**

# D.1. Źródła finansowania wydatków

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródło | Kwota wydatków  ogółem | Kwota  wydatków kwalifikowalnych |
| Środki wspólnotowe |  |  |
| Krajowe środki publiczne: |  |  |
| - budżet państwa |  |  |
| - budżet jednostek samorządu terytorialnego |  |  |
| - inne krajowe środki publiczne |  |  |
| Prywatne |  |  |
| suma ogółem w PLN: |  |  |
| w tym EBI |  |  |

**E. MIERZALNE WSKAŹNIKI PROJEKTU**

# E.1. Wskaźniki produktu i inne wskaźniki rzeczowe stosowane w celu monitorowania postępów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wskaźniki produktu** | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | **J. m.** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa (w ramach projektu)** |
| Liczba etatomiesięcy dla REACT-EU  finansowanych ze  środków pomocy  technicznej | etatomiesiąc | 0 |  |
| Liczba zakupionych  urządzeń oraz  elementów  wyposażenia  stanowiska pracydla REACT-EU | szt. | 0 |  |
| Liczba działań informacyjno – promocyjnych dla REACT-EU o szerokim zasięgu | Szt. | 0 |  |

**F. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

Plan finansowy. (excel)

**G. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA**

- Oświadczenie o kwalifikowalności VAT

- Oświadczenie o zgodności projektu z polityką ochrony środowiska

- Oświadczenie o zgodności projektu z polityką równości szans i niedyskryminacji

- Oświadczenie o zgodności projektu z polityką zatrudnienia

- Deklaracja – sankcje za naruszenie warunków decyzji –(wypełnia tylko IZ)

**H. ROZLICZENIE PŁATNOŚCI KOŃCOWEJ:**

1. Rozliczenie płatności końcowej, z zastrzeżeniem wypełnienia przez Beneficjenta obowiązku monitoringu, sprawozdawczości, kontroli i audytu, następuje po:
   * + 1. przeprowadzeniu przez IZ RPO Lubuskie 2020 kontroli na zakończenie realizacji projektu
       2. potwierdzeniu przez IZ RPO Lubuskie 2020 w informacji pokontrolnej prawidłowej realizacji   
          projektu lub usunięcia nieprawidłowości.
       3. zatwierdzeniu przez IZ RPO Lubuskie 2020 wniosku o płatność końcową;

Miejscowość: Zielona Góra Data:

Sporządził/a: Data:

Sprawdził/a: Data:

Podpis i pieczęć………………………..

Podpis i pieczęć Skarbnika Województwa/Głównego Księgowego[[1]](#footnote-1)……………………………………….

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń”

1. IZ – Skarbnik Województwa, IP – Główny Księgowy [↑](#footnote-ref-1)