

Wniosek o dofinansowanie projektu  
REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY LUBUSKIE2020  
w części współfinansowanej z EFS

<b>Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek</b>
<b>Data przyjęcia wniosku:</b> [data z systemu]
<b>Instytucja, w której wniosek zostanie złożony:</b> [dane z systemu, definiowane z poziomu naboru]
<b>Numer kancelaryjny wniosku:</b> [dane z systemu]
<b>Numer wniosku w centralnym systemie informatycznym SL2014:</b> [dane z systemu]
<b>Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek:</b> [dane z systemu]

<b>I. INFORMACJE O PROJEKCIE</b>
<b>1.1 Numer i nazwa Osi priorytetowej:</b> [wybór z listy]
<b>1.2 Numer i nazwa Działania:</b> [wybór z listy]
<b>1.3 Numer i nazwa Poddziałania:</b> [wybór z listy]
<b>1.4 Numer naboru:</b> [wybór z listy]
<b>1.5 Tytuł projektu:</b> [tekst]
<b>1.6 Okres realizacji projektu:</b> od:      do:      [wybór dat z kalendarza]
<b>1.7 Obszar realizacji projektu:</b> [wybór z listy: województwo, powiat, gmina]
<b>1.8 Projekt grantowy:</b> ['TAK' – 'NIE']
<b>1.9 Rodzaj projektu:</b> [wybór z listy: Zintegrowany/Partnerski/Hybrydowy/Grantowy]
<b>1.10 Typ projektu:</b> [wybór z listy, ograniczona do konkursu]
<b>1.11 Projekt w ramach inżynierii finansowej:</b> ['TAK' – 'NIE']
<b>1.12 Grupa Projektów:</b> ['TAK' – 'NIE']
<b>1.13 Powiązanie ze strategiami:</b> [wybór z listy, przypisanie do konkursu]

II. PROJEKTODAWCA (BENEFICJENT)	
<b>2.1 Nazwa projektodawcy:</b> [tekst]	
2.1.1 Forma prawna projektodawcy: [wybór z listy]	
2.1.2 Forma własności projektodawcy: [wybór z listy]	
2.1.3 NIP projektodawcy: [tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']	
2.1.4 REGON projektodawcy: [tekst]	
2.1.5 PKD projektodawcy: [tekst]	
2.1.6 Dane projektodawcy	
2.1.6.1 Adres siedziby:	
	Ulica:
	Nr budynku:
	Nr lokalu:
	Kod pocztowy: [tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']
	Miejscowość:
2.1.6.2 Telefon:	
2.1.6.3 Fax: [wskazać jeśli dotyczy]	
2.1.6.4 Adres e-mail:	
2.1.6.5 Adres strony www:[wskazać jeśli dotyczy]	
<b>2.2 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu projektodawcy:</b> [tekst]	
<b>2.3 Osoba do kontaktów roboczych:</b> [tekst]	
2.3.1 Adres osoby do kontaktów roboczych:	
	Ulica
	Nr budynku
	Nr lokalu
	Kod pocztowy: [tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']
	Miejscowość:
2.3.2 Numer telefonu osoby do kontaktów roboczych: [tekst]	
2.3.3 Adres e-mail osoby do kontaktów roboczych: [tekst]	
2.3.4 Numer faksu osoby do kontaktów roboczych: : [wskazać jeśli dotyczy]	
<b>2.4 Partnerzy:</b> [check-box: 'TAK' – 'NIE']	
2.4.1 Nazwa organizacji/institucji: [tekst]	

2.4.2 Forma prawna partnera: <i>[wybór z listy]</i>
2.4.3 Forma własności partnera: <i>[wybór z listy]</i>
2.4.4 NIP partnera: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i>
2.4.5 REGON partnera: <i>[tekst]</i>
2.4.6 Dane partnera
2.4.6.1 Adres siedziby:
Ulica:
Nr budynku:
Nr lokalu:
Kod pocztowy: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i>
Miejscowość:
2.4.6.2 Telefon:
2.4.6.3 Fax: : <i>[wskazać jeśli dotyczy]</i>
2.4.6.4 Adres e-mail:
2.4.6.5 Adres strony www: : <i>[wskazać jeśli dotyczy]</i>
2.4.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera: <i>[tekst]</i>
2.4.8 Symbol partnera: <i>[tekst]</i>

### III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO RPO Lubuskie 2020 / RYZYKO NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU\*

(\*dotyczy tylko projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł)  
(ilość znaków dla całego punktu definiowana w danych systemowym)

#### 3.1 Opis projektu [tekst]

3.1.1 Podaj krótki opis projektu dla celów promocyjnych i statystycznych.

*Tekst – max. 1000 znaków.*

3.1.2 Uzasadnij potrzebę realizacji projektu. Wskaż konkretny/konkretne problem/y, na który/które odpowiedź stanowi cel główny projektu (do rozwiązania/złagodzenia którego/których przyczyni się realizacja projektu).

*Tekst – max. 2000 znaków.*

#### 3.2 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym RPO Lubuskie 2020 i planem jego realizacji [tekst]

3.2.1 Wskaźniki realizacji celu

- Wskaż cel szczegółowy RPO Lubuskie 2020, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu
- Określ, w jaki sposób mierzona będzie realizacja wskazanego celu – ustal wskaźniki realizacji celu – wskaźniki rezultatu i produktu
- Określ jednostkę pomiaru wskaźników
- Określ wartość bazową wskaźnika rezultatu (stan wyjściowy projektu) i jego wartość docelową (której osiągnięcie będzie uznane za zrealizowanie wskazanego celu)
- Określ wartość docelową wskaźnika produktu, powiązanego ze wskaźnikiem rezultatu
- Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru)

Wskaźnik realizacji celu	Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika		
		K	M	O	K	M	O

**Cel szczegółowy RPO Lubuskie 2020 [lista rozwijana]**

Nr	Wskaźniki rezultatu						
1	1. tekst lub wybór z listy rozwijanej						
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		tekst					
Sposób pomiaru wskaźnika		tekst					
...	2. tekst lub wybór z listy rozwijanej						
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		tekst					
Sposób pomiaru wskaźnika		tekst					
<small>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</small>							
Nr	Wskaźniki produktu						
1	1. tekst lub wybór z listy rozwijanej						
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		tekst					
Sposób pomiaru wskaźnika		tekst					
...	2. tekst lub wybór z listy rozwijanej						

<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		tekst				
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		tekst				
3.2.2 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego RPO Lubuskie 2020 i planu jego realizacji						
Tekst						

### 3.3 Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu

(dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł) [tekst]

- Zidentyfikuj sytuacje, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku
- Wskaż, w jaki sposób zidentyfikujesz wystąpienie takich sytuacji (zajścia ryzyka)
- Opisz działania, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka

Wskaźniki rezultatu	Sytuacja, której wystąpienie może uniemożliwić lub utrudnić osiągnięcie wartości docelowej wskaźnika rezultatu oraz sposób identyfikacji wystąpienia sytuacji ryzyka	Opis działań, które zostaną podjęte w celu uniknięcia wystąpienia sytuacji ryzyka (zapobieganie) oraz w przypadku wystąpienia sytuacji ryzyka (minimalizowanie)
1. słownik (lista rozwijana ze wskaźników rezultatu wymienionych w pkt 3.1.1)	sytuacja	zapobieganie
	1. tekst	tekst
	sposób	minimalizowanie
	tekst	tekst
	sytuacja	zapobieganie

	2.tekst	tekst
	sposób	minimalizowanie
	tekst	tekst
... słownik (lista rozwijana ze wskaźników rezultatu wymienionych w pkt 3.1.1)	sytuacja	zapobieganie
	1.tekst	tekst
	sposób	minimalizowanie
	tekst	tekst
	sytuacja	zapobieganie
	2.tekst	tekst
	sposób	minimalizowanie
	tekst	tekst

<p align="center"><b>IV. GRUPY DOCELOWE</b></p> <p align="center">(ilość znaków dla całego punktu definiowana w danych systemowym)</p>	
Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem	
Tekst	
- Opisz, jakie są potrzeby i oczekiwania uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu - Opisz bariery, na które napotykają uczestnicy projektu	
Tekst	
- Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich, uwzględniając zasadę równości szans i niedyskryminacji oraz kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	
Tekst	
Przewidywana liczba osób objętych wsparciem	wartość liczbowa
Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem	wartość liczbowa

## V. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY I PARTNERÓW

(ilość znaków dla całego punktu definiowana w danych systemowym)

### 5.1 Zadania [tekst]

- Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie
- Opisz szczegółowo zadania, które będą realizowane w projekcie i uzasadnij potrzebę ich realizacji
- Wskaż zadanie/zadania, w którym/których będą prowadzone działania na rzecz wyrównywania szans płci w projekcie
- Wskaż, w jaki sposób projekt realizuje zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami
- Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt 3.2.1 wniosku (o ile dotyczy)
- Wskaż wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w ramach zadania
- Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy)
- Przypisz partnerów do zadań, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni w ramach projektu (o ile dotyczy)
- Uzasadnij wybór partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy)

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



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

<b>5.2 Potencjał projektodawcy i partnerów</b>	
<b>Potencjał finansowy wnioskodawcy i partnerów</b>	
Opisz potencjał finansowy projektodawcy i/lub partnerów, tj. 1) ich zdolność do dysponowania środkami projektu, oraz 2) środki finansowe, które wnioskodawca lub partnerzy mogą wykorzystać w ramach projektu, tak środki własne jak i zmobilizowane w społeczności lokalnej.	
Przedstaw informacje potwierdzające potencjał finansowy beneficjenta/partnerów do realizacji projektu.	
<i>Tekst</i>	

### Potencjał kadrowy wnioskodawcy i partnerów

Opisz potencjał kadrowy projektodawcy i/lub partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu (wskaż osoby, które zaangażujesz do realizacji projektu, opisując jakie funkcje będą pełniły w projekcie, wykazując wymiar czasu pracy, zakres obowiązków)

*Tekst*

### Potencjał techniczny

Opisz zasoby, jakie zostaną zaangażowane do realizacji poszczególnych zadań, w tym np. sprzęt, zasoby lokalowe w podziale na źródła pochodzenia zaangażowanych zasobów

Nr	Zadanie	Potencjał techniczny	
		Potencjał techniczny do wykorzystania w projekcie	Sposób wykorzystania potencjału technicznego w ramach projektu
1	[lista rozwijana]	tekst	tekst
2	[lista rozwijana]	tekst	tekst
...	[lista rozwijana]	tekst	tekst

### 5.3 Doświadczenie projektodawcy i partnerów *[tekst]*

Wskaż doświadczenie wnioskodawcy i partnerów, które przeloży się na realizację projektu, w odniesieniu do:

- 1) Obszaru, w którym będzie realizowany projekt,
  - 2) Grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie oraz
  - 3) Terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.
- 4) Wskaż instytucje, z którymi współpracowałeś realizując projekty.

*tekst*

<b>I</b> <b>5.4 Sposób zarządzania projektem [tekst]</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany.</li> <li>Wskaż, w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniona zostanie zasada równości szans kobiet i mężczyzn.</li> <li>Opisz działania, jakie będą prowadzone w celu monitoringu projektu i jego uczestników.</li> <li>Opisz rolę partnerów zaangażowanych w projekt (jeżeli dotyczy)</li> <li>Wskaż informację odnośnie lokalizacji biura projektu, możliwości udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewnienia uczestnikom projektu możliwości osobistego kontaktu z kadrą projektu.</li> </ul>				
<i>tekst</i>				

5.5 Kwoty ryczałtowe [tekst]				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Wskaż zadania w ramach kwot ryczałtowych, które będą realizowane w projekcie (zgodnie z tabelą w pkt 5.1)</li> <li>Wskaż wskaźniki produktu i rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników</li> </ul>				
Nr	Nazwa zadania	Wskaźnik dla rozliczenia kwoty ryczałtowej		Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników
		Nazwa	Wartość wskaźnika	
1	lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 5.1	tekst		tekst
...	lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 5.1	tekst		tekst

Kategoria wydatku	2014	2015	...	2018	2019	Ogółem
<b>6.1 Koszty ogółem (6.1.1 + 6.1.2)</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>6.1.1 Koszty bezpośrednie</b>						
Zadanie 1 [Kwota ryczałtowa 1]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2 [tekst]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>6.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)						0,00 %
<b>6.2 Kwoty ryczałtowe</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (6.2/6.1)						0,00 %
<b>6.3 Stawki jednostkowe</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (6.3/6.1)						0,00 %
<b>6.4 Personel projektu w kosztach ogółem</b>						0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (6.4/6.1)						0,00 %
<b>6.5 Zadania zlecone w kosztach ogółem</b>						0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (6.5/6.1)						0,00 %
<b>6.6 Środki trwałe w kosztach ogółem</b>						0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (6.6/6.1)						0,00 %
<b>6.7 Cross-financing w kosztach ogółem</b>						0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (6.7/6.1)						0,00 %
<b>6.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE</b>						0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (6.8/6.1)						0,00 %
<b>6.9 Wkład własny</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
6.9.1 w tym wkład prywatny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
6.9.2 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>6.10 Dochód</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>6.11 Wnioskowane dofinansowanie [6.1 – 6.9 – 6.10]</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>6.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika</b>						0,00 zł
<b>6.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem</b>						0,00 zł

Kategoria	Symbol partnera	Personel projektu (T/N)	Zadanie zlecone (T/N)	Cross-financing (T/N)	Środki trwałe (T/N)	Wydatki ponoszone poza teryt. UE (T/N)	Pomoc publiczna (Lista rozwijana)	Stawka jednostkowa (T/N)	Wkład własny (Lista rozwijana)	j.m.	201.			201.			RAZEM	
											liczba	cena jednostkowa	Łącznie	liczba	cena jednostkowa	łącznie		
KOSZTY OGÓŁEM (7.1)												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł
KOSZTY BEZPOŚREDNIE (7.1.1)												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł
Zadanie 1 – [Kwota ryczałtowa 1]												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł
... [tekst]											0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
... [tekst]											0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
Zadanie 2												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł
... [stawka jednostkowa]											0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
... [tekst]											0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
KOSZTY POŚREDNIE (7.1.2)												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (7.1.2/7.1.1) [lista rozwijalna]												0%			0%			0%
Wkład własny (7.1.3)												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
Dochód [w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł
Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł
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

---

Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT

---

<b>L.p.</b>	<b>Uzasadnienie kosztów:</b>
1	<b>Uzasadnienie zlecenia zadań w projekcie [tekst]</b>
	[tekst]
2	<b>Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych [tekst]</b>
	[tekst]
3	<b>Uzasadnienie dla cross-financing'u [tekst]</b>
	[tekst]
4	<b>Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników [tekst]</b>
	[tekst]
5	<b>Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu [tekst]</b>
	[tekst]
6	<b>Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO [tekst]</b>
	[tekst]
7	<b>Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE [tekst]</b>
	[tekst]
8	<b>Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł) [tekst]</b>
	[tekst]

9	<b>Uzasadnienie dla częściowej kwalifikowalności VAT [tekst]</b>
[tekst]	

<b>L.p.</b>	<b>Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (w przypadku kwot ryczałtowych pole obligatoryjne, w pozostałych przypadkach pole nieobligatoryjne)</b>
...	Tekst

<b>Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą <i>de minimis</i> [tekst]</b>
tekst

		<b>VIII. Harmonogram realizacji projektu</b>																			
<b>Rok</b>																					
<b>Kwartał</b>																					
Zadanie 1 – [tekst] [Kwota ryczałtowa 1]																					
Etap I -																					
Etap II -																					
...																					
Zadanie 2 – [tekst]																					
Etap I -																					
Etap II -																					
...																					

## IX. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega<sup>1</sup> wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
6. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy *de minimis*, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego.<sup>1)</sup>

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

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

<sup>1)</sup> Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

**Data wypełnienia wniosku** [wybór dat z kalendarza]

Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do beneficjenta.\*

\* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób



**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 i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu\*: TU NAZWA PARTNERA, TU IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W STOSUNKU DO PARTNERA PROJEKTU.

\* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób

**O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w: [check-box]**

- ☐ ogłoszenia w prasie
- ☐ strony internetowej.....
- ☐ Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich .....
- ☐ Punkcie Kontaktowym Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- ☐ Mapy Dotacji
- ☐ inne .....

**W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z: [check-box]**

- ☐ szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w .....
- ☐ pomocy Punktu Kontaktowego Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- ☐ pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa
- ☐ inne .....
- ☐ nie korzystałem/am z pomocy

**X. ZAŁĄCZNIKI**