

Wniosek o dofinansowanie projektu
REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY LUBUSKIE 2020
w części współfinansowanej z EFS

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

| |
|---|
| I. INFORMACJE O PROJEKCIE |
| 1.1 Numer i nazwa Osi priorytetowej: [wybór z listy] |
| 1.2 Numer i nazwa Działania: [wybór z listy] |
| 1.3 Numer i nazwa Poddziałania: [wybór z listy] |
| 1.4 Numer naboru: [wybór z listy] |
| 1.5 Tytuł projektu: [tekst] |
| 1.6 Okres realizacji projektu: od: do: [wybór dat z kalendarza] |
| 1.7 Obszar realizacji projektu: [wybór z listy: województwo, powiat, gmina] |
| 1.8 Projekt grantowy: ['TAK' – 'NIE'] |
| 1.9 Rodzaj projektu: [wybór z listy: Zintegrowany/Partnerski/Hybrydowy/Grantowy] |
| 1.10 Typ projektu: [wybór z listy] |
| 1.11 Projekt w ramach inżynierii finansowej: ['TAK' – 'NIE'] |
| 1.12 Całkowita wartość projektu: |
| 1.13 Kwota dofinansowania: |
| 1.14 % dofinansowania |
| 1.15 Powiązanie ze strategiami (lista rozwijana) |

| II. PROJEKTODAWCA (BENEFICJENT) | |
|---|--|
| 2.1 Nazwa projektodawcy: <i>[tekst]</i> | |
| 2.1.1 Forma prawna projektodawcy: <i>[wybór z listy]</i> | |
| 2.1.2 Forma własności projektodawcy: <i>[wybór z listy]</i> | |
| 2.1.3 NIP projektodawcy: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i> | |
| 2.1.4 REGON projektodawcy: <i>[tekst]</i> | |
| 2.1.5 Dane projektodawcy | |
| 2.1.5.1 Adres siedziby: | |
| | Ulica: |
| | Nr budynku: |
| | Nr lokalu: |
| | Kod pocztowy: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i> |
| | Miejscowość: |
| 2.1.5.2 Telefon: | |
| 2.1.5.3 Fax: <i>[wskazać jeśli dotyczy]</i> | |
| 2.1.5.4 Adres e-mail: | |
| 2.1.5.5 Adres strony www: <i>[wskazać jeśli dotyczy]</i> | |
| 2.2 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy: <i>[tekst]</i> | |
| 2.3 Osoba do kontaktów roboczych: <i>[tekst]</i> | |
| 2.3.1 Adres osoby do kontaktów roboczych: | |
| | Ulica |
| | Nr budynku |
| | Nr lokalu |
| | Kod pocztowy: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i> |
| | Miejscowość: |
| 2.3.2 Telefon: <i>[tekst]</i> | |
| 2.3.3 E-mail:: <i>[tekst]</i> | |
| 2.3.4 Fax: : <i>[wskazać jeśli dotyczy]</i> | |

| |
|---|
| 2.4 Partnerzy: <i>[checkbox: 'TAK' – 'NIE']</i> |
| 2.4.1 Nazwa organizacji/institucji: <i>[tekst]</i> |
| 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 checkbox: 'PL' – 'Inny']</i> |
| 2.4.5 REGON partnera: <i>[tekst]</i> |
| 2.4.6. Adres siedziby: |
| Ulica: |
| Nr budynku: |
| Nr lokalu: |
| Kod pocztowy: <i>[tekst oraz checkbox: 'PL' – 'Inny']</i> |
| Miejscowość: |
| 2.4.7 Telefon: |
| 2.4.8 Fax: : <i>[wskazać jeśli dotyczy]</i> |
| 2.4.9 Adres e-mail: |
| 2.4.10 Adres strony www: : <i>[wskazać jeśli dotyczy]</i> |
| 2.5 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera: <i>[tekst]</i> |
| 2.6 Symbol partnera: <i>[tekst]</i> |

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

(*dotyczy tylko projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł)

3.1 Klasyfikacja projektu

Zakres interwencji dominujący (lista rozwijana)

Forma finansowania (lista rozwijana)

Typ obszaru (lista rozwijana)

Terytorialne mechanizmy wdrażania (lista rozwijana)

Cel tematyczny (lista rozwijana)

Temat uzupełniający (lista rozwijana)

Rodzaj działalności gospodarczej, w którą wpisuje się projekt (lista rozwijana)

Wymiar lokalizacji (lista rozwijana)

3.2 Opis projektu

3.2.1 Podaj krótki opis projektu dla celów promocyjnych i statystycznych.

[Tekst] Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w polu wynosi 1000 znaków.

3.2.2 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).
Opisz wpływ projektu na inteligentne specjalizacje i wybrany cel operacyjny Programu Rozwoju Innowacji oraz uzasadnij wybór specjalizacji (w przypadku wyboru inteligentnych specjalizacji w polu 1.10)

[Tekst] Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w polu wynosi 4000 znaków.

3.3 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym RPO Lubuskie 2020 i planem jego realizacji

3.3.1 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, produktu oraz wskaźniki efektywności społecznej czy też zatrudnieniowej (o ile dotyczy);
- 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. Wybór z listy rozwijanej | | | | | | |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika | | [Tekst] Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w polu wynosi 1000 znaków na wskaźnik. | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Sposób pomiaru wskaźnika | | [Tekst] Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w polu wynosi 1000 znaków na wskaźnik. | | | | | | |
| ... | 2. Wybór z listy rozwijanej | | | | | | | |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika | | Tekst] Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w polu wynosi 1000 znaków na wskaźnik. | | | | | | |
| Sposób pomiaru wskaźnika | | Tekst] Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w polu wynosi 1000 znaków na wskaźnik. | | | | | | |
| Nr | Wskaźniki produktu | | | | | | | |
| 1 | 1. Wybór z listy rozwijanej | | | | | | | |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika | | [Tekst] Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w polu wynosi 1000 znaków na wskaźnik. | | | | | | |
| Sposób pomiaru wskaźnika | | [Tekst] Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w polu wynosi 1000 znaków na wskaźnik. | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| ... | 2. Wybór z listy rozwijanej | | | | | |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika | | [Tekst] Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w polu wynosi 1000 znaków na wskaźnik. | | | | |
| Sposób pomiaru wskaźnika | | [Tekst] Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w polu wynosi 1000 znaków na wskaźnik. | | | | |
| 3.3.2 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego RPO Lubuskie 2020 i planu jego realizacji | | | | | | |
| [Tekst] Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w polu wynosi 2000 znaków. | | | | | | |

3.4 Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu

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

Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia - 3000 znaków na jeden wiersz

| <ul style="list-style-type: none"> 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) |
| | sytuacja | zapobieganie |

| | | |
|--|------------|-----------------|
| 1. słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w pkt 3.2.1) | 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 3.2.1) | sytuacja | zapobieganie |
| | 1. [Tekst] | [Tekst] |
| | sposób | minimalizowanie |
| | [Tekst] | [Tekst] |

3.5. Zgodność projektu z kryteriami dostępu określonymi dla konkursu
Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia - 1000 znaków na jeden wiersz.

Kryterium dostępu nr 1

Uzasadnienie dla spełnienia danego kryterium

Kryterium dostępu nr 2

Uzasadnienie dla spełnienia danego kryterium

Kryterium dostępu nr 3

Uzasadnienie dla spełnienia danego kryterium

3.6. Zgodność projektu z kryteriami premiującymi (jeśli dotyczy)*Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia - 1000 znaków na jeden wiersz.***Kryterium premiujące nr 1**

Uzasadnienie dla spełnienia danego kryterium (jeśli dotyczy)

Kryterium premiujące nr 2

Uzasadnienie dla spełnienia danego kryterium (jeśli dotyczy)

IV. GRUPY DOCELOWE*Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w sekcji IV i V wynosi 25 000 znaków.*

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 liczbową |
| Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem | wartość liczbową |

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

Maksymalna ilość znaków do wprowadzenia w sekcji IV i V wynosi 25 000 znaków.
(w uzasadnionych przypadkach Instytucja Zarządzająca może zwiększyć ilość znaków do 50 000)

5.1 Zadania

- Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie
- Wskaż zadania, które będą rozliczane kwotami ryczałtowymi, stawkami jednostkowymi (o ile dotyczy)
- Uzasadnij konieczność zlecenia usług w ramach poszczególnych zadań (o ile dotyczy)
- 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)
- Opisz inteligentne specjalizacje dotyczące danego zadania (w przypadku wyboru inteligentnych specjalizacji w polu 1.10)

| Nr | Nazwa zadania | Wskaźnik realizacji celu (dotyczy tylko projektów ryczałtowych i stawek jednostkowych) | Wartość ogółem wskaźnika dla zadania (dotyczy tylko projektów ryczałtowych i stawek jednostkowych) | Partner realizujący zadanie |
|----|---------------|---|--|--|
| 1 | tekst | 1. słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.2.1) | | słownik (lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.4) |
| | | ... słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.2.1) | | |

| | | | | |
|---|-------|---|--|--|
| Szczegółowy opis zadania | | <i>[Tekst]</i> | | |
| Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania | | <i>[Tekst]</i> | | |
| ... | tekst | 2. słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.2.1) | | słownik (lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.4) |
| | | ... słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.2.1) | | |
| Szczegółowy opis zadania | | <i>[Tekst]</i> | | |
| Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania | | <i>[Tekst]</i> | | |
| Trwałość rezultatów projektu | | | | |
| <i>[Tekst]</i> | | | | |

5.2 Potencjał wnioskodawcy i partnerów

Potencjał finansowy wnioskodawcy i partnerów

Opisz potencjał finansowy wnioskodawcy 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 wnioskodawcy/partnerów do realizacji projektu. W przypadku jednostek sektora finansów publicznych należy wpisać wydatki, pozostałe podmioty zobligowane są wpisać roczny obrót wnioskodawcy/partnerów

[Tekst]

Potencjał kadrowy/merytoryczny wnioskodawcy i partnerów

Opisz potencjał kadrowy wnioskodawcy i/lub partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu (wskaż kluczowe osoby*, które zostaną zaangażowane do realizacji zadań merytorycznych w projekcie, opisując jakie funkcje będą pełnić w projekcie, wykazując wymiar czasu pracy, zakres obowiązków – nie dotyczy Zarządzania projektem, które należy opisać w punkcie 5.4 wniosku) .

**osoby spełniające definicję personelu projektu wg Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków(...).*

[Tekst]

Potencjał techniczny wnioskodawcy i partnerów

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

[Tekst]

| Nr | Zadanie | Potencjał techniczny | |
|-----|-----------------------------|---|--|
| | | Potencjał techniczny do wykorzystania w projekcie | Sposób wykorzystania potencjału technicznego w ramach projektu |
| 1 | [lista rozwijana z pkt 5.1] | [Tekst] | [Tekst] |
| 2 | [lista rozwijana z pkt 5.1] | [Tekst] | [Tekst] |
| ... | [lista rozwijana z pkt 5.1] | [Tekst] | [Tekst] |

5.3 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów

Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów oraz wskaż uzasadnienia dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów prowadzonej:

- 1) w obszarze wsparcia projektu,
- 2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz
- 3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu

Wskaż instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów

[Tekst]

5.4 Sposób zarządzania projektem

- Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany.
- Wskaż, w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniona zostanie zasada równości szans kobiet i mężczyzn.
- Opisz zasoby kadrowe wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy), które zostaną zaangażowane do zarządzania projektem, do czynności związanych z etapem realizacji projektu.
- Opisz działania, jakie będą prowadzone w celu monitoringu projektu i jego uczestników.
- Opisz rolę partnerów zaangażowanych w projekt (jeżeli dotyczy)
- Wskaż informację odnośnie lokalizacji biura projektu, możliwości udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewnienia uczestnikom projektu możliwości osobistego kontaktu z kadrami projektu.

[Tekst]

5.5 Kwoty ryczałtowe

- Wskaż zadania w ramach kwot ryczałtowych, które będą realizowane w projekcie (zgodnie z tabelą w pkt 5.1)
- Wskaż wskaźniki produktu i rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników

| Nr | Nazwa zadania | Wskaźnik dla rozliczenia kwoty ryczałtowej | | Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników |
|-----|---|--|-------------------|--|
| | | Nazwa | Wartość 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] |

| VI BUDŻET PROJEKTU | | | | | | |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Kategoria wydatku | 2014 | 2015 | ... | 2018 | 2019 | Ogółem |
| 6.1 Koszty ogółem (6.1.1 + 6.1.2) | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 6.1.1 Koszty bezpośrednie | | | | | | |
| 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 |
| 6.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt) | 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 % |
| 6.2 Kwoty ryczałtowe | 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 % |
| 6.3 Stawki jednostkowe | 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 % |
| 6.4 Personel projektu w kosztach ogółem | | | | | | 0,00 zł |
| jako % wartości projektu ogółem (6.4/6.1) | | | | | | 0,00 % |
| 6.5 Usługi zlecone w kosztach ogółem | | | | | | 0,00 zł |
| jako % wartości projektu ogółem (6.5/6.1) | | | | | | 0,00 % |
| 6.6 Środki trwałe w kosztach ogółem | | | | | | 0,00 zł |
| jako % wartości projektu ogółem (6.6/6.1) | | | | | | 0,00 % |
| 6.7 Cross-financing | | | | | | 0,00 zł |
| jako % dofinansowania ze środków UE $(6.7/(85\% \cdot 6.1))$ | | | | | | 0,00 % |
| 6.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE | | | | | | 0,00 zł |
| jako % wartości projektu ogółem (6.8/6.1) | | | | | | 0,00 % |
| 6.9 Wkład własny (suma) | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| jako % wartości projektu ogółem | | | | | | 0,00 % |
| 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 |
| 6.9.3 w tym wkład własny w kosztach pośrednich | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 6.10 Dochód (w rozumieniu art.61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego) | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 6.11 Wnioskowane dofinansowanie [6.1–6.9–6.10] | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 6.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika | | | | | | 0,00 zł |
| Przewidywana liczba osób objętych wsparciem (wymieniona w punkcie IV) | | | | | | |

| | |
|--|---------|
| | |
| 6.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem | 0,00 zł |
| 6.14 Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem (wymieniona w punkcie IV) | |

| VII Szczegółowy budżet projektu | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|--|----------------------|-----------------------|---------------------|--|-----------------------------------|--------------------------|------|---------|------------------|---------|---------|------------------|---------|---------|----------------------|
| Nazwa wydatku | Symbol partnera | Personel projektu/ Wykonawca (P/W/nd) | Usługi zlecone (T/N) | Cross financing (T/N) | Środki trwałe (T/N) | Wydatki poniesione poza terytorium kraju (T/N) | Pomoc publiczna (lista rozwijana) | Stawka jednostkowa (T/N) | j.m. | 201. | | | 201. | | | RAZEM | W tym dofinansowanie |
| | | | | | | | | | | 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 | |
| 1. nazwa wydatku [max. 200 znaków] | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | |
| 2. nazwa wydatku [max. 200 znaków] | | | | | | | | | | 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 | |
| 1. nazwa wydatku [max. 200 znaków] | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | |
| 2. nazwa wydatku [max. 200 znaków] | | | | | | | | | | 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 | |

| | | | | |
|---|----------------|----------------|----------------|--|
| w tym wkład własny w kosztach pośrednich | 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 kwoty zawarte w budżecie są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT (oświadczenie wnioskodawcy)

Oświadczam, iż kwoty zawarte w budżecie są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT (oświadczenie partnera)

| L.p. | Uzasadnienie kosztów: |
|------|--|
| 1 | Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych |
| | [Tekst] |
| 2 | Uzasadnienie dla cross-financing'u |
| | [Tekst] |
| 3 | Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników. |
| | [Tekst] |
| 4 | Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu |
| | [Tekst] |

| | |
|---|---|
| 5 | Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO |
| [Tekst] | |
| 6 | Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł) |
| [Tekst] | |
| 7 | Uzasadnienie w przypadku, gdy kwoty w budżecie zawierają lub częściowo zawierają VAT (jeżeli dotyczy) – podaj podstawę prawną kwalifikowalności VAT w projekcie: |
| [Tekst] | |
| L.p. | Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie |
| ... | [Tekst] |
| Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą <i>de minimis</i> | |
| [Tekst] | |

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

IX. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

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 instytucja, którą reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności:
 - a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 2077);
 - b) 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. z 2012 r., poz. 769);
 - c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 1212).Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia IZ RPO-L2020 o wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie.
5. ☐ Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej – jeśli dotyczy.
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 2016 r. poz. 1808, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego.¹
8. ☐ Oświadczam, iż przewidziane we wniosku operacje nie zostały fizycznie ukończone oraz w pełni zrealizowane przed złożeniem wniosku o dofinansowanie.²
9. ☐ Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2017 r. poz. 1460 i 1475) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO Lubuskie 2020 – jeśli dotyczy.
10. ☐ Oświadczam, iż na mocy prawodawstwa krajowego w chwili składania wniosku o dofinansowanie nie mam prawnej możliwości odzyskania w żaden sposób poniesionego kosztu VAT. Jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie podatku VAT zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej ze środków unijnych części VAT – jeśli dotyczy.
11. ☐ Oświadczam, że w okresie realizacji projektu na terenie województwa lubuskiego będzie prowadzone biuro projektu (lub posiada tam siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) jak również to, że biuro projektu będzie oferowało możliwość udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz uczestnicy projektu będą posiadali możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.
12. ☐ 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. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.) – jeśli dotyczy.
13. ☐ Oświadczam, że realizacja projektu nie została rozpoczęta przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie – jeśli dotyczy.
14. ☐ Oświadczam, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku, Wnioskodawca oraz Partnerzy (jeśli dotyczy) przestrzegali obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 125

ust. 3 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.)).

15. ☐ W każdym przypadku zaistnienia sytuacji powodujących zmianę stanu faktycznego powyższych oświadczeń zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia IOK.

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.

- 1) Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.
- 2) Nie dotyczy projektów w Działaniach 6.1, 7.1, 7.2, 7.6.2

16. ☐ Oświadczam, iż świadom jestem skutków niezachowania wskazanej w Rozdziale 9 Regulaminu Konkursu formy komunikacji.

| |
|--|
| Data wypełnienia wniosku i złożenia Oświadczenia [wybór dat z kalendarza] |
| Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy oraz pieczęć Wnioskodawcy. |

| |
|---|
| OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU |
| <p>Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zapoznałem/łam/liśmy się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie; <input type="checkbox"/> zobowiązuję/emy się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie, <input type="checkbox"/> podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. (Dz.U. z 2017 r., poz. 2077); b) 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. z 2012 r., poz. 769); c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 1212). <p>Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia IZ RPO-L2020 o wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż na mocy prawodawstwa krajowego w chwili składania wniosku o dofinansowanie nie mam prawnej możliwości odzyskania w żaden sposób poniesionego kosztu VAT. Jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie podatku VAT zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej ze środków unijnych części VAT. - o ile dotyczy. <input type="checkbox"/> W każdym przypadku zaistnienia sytuacji powodujących zmianę stanu faktycznego powyższych oświadczeń zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia IOK. <input type="checkbox"/> między podmiotem, który reprezentuję, a wnioskodawcą oraz innymi partnerami projektu (jeśli dotyczy) nie występują powiązania, o których mowa w art. 33 ust. 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 i 1475) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO Lubuskie 2020; <input type="checkbox"/> jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. |
| Data złożenia oświadczenia |
| <p>Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera Projektu oraz pieczęć partnera*: TU NAZWA PARTNERA, TU IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W STOSUNKU DO PARTNERA PROJEKTU.</p> |

* 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: <i>[check-box]</i> |
|---|

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ogłoszenia w prasie <input type="checkbox"/> strony internetowej <input type="checkbox"/> Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich <input type="checkbox"/> Punkcie Kontaktowym Instytucji Ogłaszającej Konkurs Konkurs <input type="checkbox"/> Mapy Dotacji <input type="checkbox"/> inne. |
|--|

| |
|--|
| <u>W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z: <i>[check-box]</i></u> |
|--|

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich. <input type="checkbox"/> pomocy Punktu Kontaktowego Instytucji Ogłaszającej Konkurs |
| <input type="checkbox"/> pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa <input type="checkbox"/> inne |
| <input type="checkbox"/> nie korzystałem/am z pomocy |

| |
|----------------------|
| X. ZAŁĄCZNIKI |
|----------------------|