  

**Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego** **na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny)**

**dla Osi Priorytetowej:**

**dla Działania:**

**dla Poddziałania:**

1. NUMER WNIOSKU

automatycznie

1. TYTUŁ PROJEKTU

Automatycznie na podstawie pola B.2

1. WNIOSKODAWCA - LIDER PROJEKTU

automatycznie na podstawie pola A.1

1. TRYB WYBORU

automatycznie

1. NUMER NABORU

automatycznie

1. WYDATKI KWALIFIKOWALNE

automatycznie na podstawie części C.2 Zakres finansowy

1. WNIOSKOWANE DOFINANSOWANIE

automatycznie na podstawie części C.2 Zakres finansowy

1. OKRES REALIZACJI PROJEKTU

automatycznie [data rozpoczęcia to pierwsza data występująca w C.1, data zakończenia – ostatnia data z C.1]

1. INSTYTUCJA ROZPATRUJĄCA WNIOSEK

automatycznie [moduł Nabory]

1. **PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU**

A.1 Dane wnioskodawcy – partnera wiodącego (lidera)

1. **Dane identyfikacyjne podmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer REGON | automatyczniez zakładki Dane Beneficjenta |
| Numer NIP | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Nazwa podmiotu | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Kod przeważającego rodzaju działalności wg PKD | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Numer KRS | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Data rozpoczęcia działalności | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Forma prawna podmiotu | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Forma własności podmiotu | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Adres e-mail | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta/pole edytowalne |

A.1.2 Dane teleadresowe podmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Miejscowość | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Ulica | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Nr budynku | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Nr lokalu | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Kod pocztowy | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |
| Poczta | automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta |

A.1.3 Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| Czy podatek VAT jest kwalifikowalny projekcie? | [tak/nie/częściowo] |
| Uzasadnienie: | pole tekstowe(maksymalnie 1000 znaków) |

A.2 Partnerstwo w ramach projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Czy projekt jest realizowany w partnerstwie? | [tak/nie] |
| Liczba partnerów projektu (łącznie z liderem) | automatyczniena podstawie A.3 |

A.3 Dane podmiotu

A.3.1. Dane identyfikacyjne podmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| Numer REGON | automatycznie na podstawie REGON |
| Numer NIP | automatycznie na podstawie REGON |
| Nazwa podmiotu | automatycznie na podstawie REGON |
| Kod przeważającego rodzaju działalności wg PKD | automatycznie na podstawie REGON |
| Nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD | automatycznie na podstawie REGON |
| Numer KRS | automatycznie na podstawie REGON |
| Data rozpoczęcia działalności | pole tekstowe |
| Forma prawna podmiotu | pole tekstowe |
| Forma własności podmiotu | pole tekstowe |

A.3.2. Dane teleadresowe podmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj | automatycznie na podstawie REGON |
| Miejscowość | automatycznie na podstawie REGON |
| Ulica | automatycznie na podstawie REGON |
| Nr budynku | automatycznie na podstawie REGON |
| Nr lokalu | automatycznie na podstawie REGON |
| Kod pocztowy | automatycznie na podstawie REGON |
| Poczta | automatycznie na podstawie REGON |

A.3.3. Uzasadnienie i sposób wyboru partnera oraz jego rola w projekcie

pole tekstowe (maksymalnie 1800 znaków)

A.3.4. Potencjał i doświadczenie partnera

|  |  |
| --- | --- |
| Obroty partnera | pole tekstowe (maksymalnie 100 znaków) |
| Doświadczenie partnera | pole tekstowe (maksymalnie 2000 znaków) |
| Zaplecze techniczne i potencjał kadrowy partnera | pole tekstowe (maksymalnie 2000 znaków) |

A.3.5. Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| Czy podatek VAT jest kwalifikowalny projekcie? | [tak/nie/częściowo] |
| Uzasadnienie: | pole tekstowe (maksymalnie 1000 znaków) |

A.4 Podmiot realizujący projekt

|  |  |
| --- | --- |
| Czy realizacja projektu zostanie powierzona innemu podmiotowi niż wnioskodawca? | [tak/nie] |

A.4.1. Dane identyfikacyjne podmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| Numer REGON | automatycznie na podstawie REGON |
| Numer NIP | automatycznie na podstawie REGON |
| Nazwa podmiotu | automatycznie na podstawie REGON |
| Kod przeważającego rodzaju działalności wg PKD | automatycznie na podstawie REGON |
| Nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD | automatycznie na podstawie REGON |
| Numer KRS | automatycznie na podstawie REGON |
| Data rozpoczęcia działalności | pole tekstowe |
| Forma prawna podmiotu | pole tekstowe |
| Forma własności podmiotu | pole tekstowe |

A.4.2. Dane teleadresowe podmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj | automatycznie na podstawie REGON |
| Miejscowość | automatycznie na podstawie REGON |
| Ulica | automatycznie na podstawie REGON |
| Nr budynku | automatycznie na podstawie REGON |
| Nr lokalu | automatycznie na podstawie REGON |
| Kod pocztowy | automatycznie na podstawie REGON |
| Poczta | automatycznie na podstawie REGON |

1. SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU

B.1 Tytuł projektu

pole tekstowe (maksymalnie 100 znaków)

B.2 . Krótki opis projektu

pole tekstowe (maksymalnie 1000 znaków)

B.3 Miejsce realizacji projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Typ obszaru realizacji | wybór z listy |
| Czy projekt realizowany na terenie całego województwa śląskiego? | [tak/nie] |

+

|  |  |
| --- | --- |
| Lokalizacja należąca do lidera/partnera: | wybór z listy |
| Powiat | wybór z listy |
| Gmina | wybór z listy |
| Geolokalizacja: | zaznaczenie na mapie |

B.4. Klasyfikacja projektu i zakres interwencji

|  |  |
| --- | --- |
| Obszar działalności gospodarczej | wybór z listy |
| Typy projektu | pole typu checkbox |

+

|  |  |
| --- | --- |
| Temat uzupełniający | wybór z listy |
| Dominujący zakres interwencji: | wybór z listy |
| Uzupełniający zakres interwencji: | wybór z listy |

|  |  |
| --- | --- |
| Czy projekt wynika z programu rewitalizacji? | [tak/nie] |
| Uzasadnienie powiązania z działaniami rewitalizacyjnymi | pole tekstowe(maksymalnie 1000 znaków) |

B.5. Komplementarność projektu i powiązanie z projektami

B.5.1. Komplementarność

|  |  |
| --- | --- |
| Czy projekt jest komplementarny z innym projektem/projektami? | [tak/nie] |

+

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu: | Pole tekstowe (maksymalnie 200 znaków) |
| Uzasadnienie komplementarności: | Pole tekstowe (maksymalnie 1000 znaków) |

B.5.2. Powiązania

|  |  |
| --- | --- |
| Czy projekt jest powiązany (w ramach wiązki/grupy projektów) z projektem/projektami? | [tak/nie] |
| Opis powiązania | pole tekstowe(maksymalnie 1000 znaków) |

B.6. Pomoc publiczna i/lub de minimis w projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| Czy projekt podlega zasadom pomocy publicznej? | [tak/nie] |
| Czy projekt podlega zasadom pomocy de minimis? | [tak/nie] |

+

|  |  |
| --- | --- |
| Czy Wnioskodawca jest Beneficjentem pomocy publicznej? | [tak/nie] |
| Czy Wnioskodawca jest Beneficjentem pomocy de minimis? | [tak/nie] |
| Wielkość przedsiębiorstwa | wybór z listy |
| Podstawa prawna udzielenia pomocy publicznej | pole typu checkbox |
| Uzasadnienie dla wybranej podstawy prawnej | pole tekstowe (maksymalnie 1000 znaków) |
| Podstawa prawna udzielenia pomocy de minimis | automatycznie |
| Uzasadnienie dla wybranej podstawy prawnej | pole tekstowe (maksymalnie 1000 znaków) |
| Uzasadnienie spełnienia efektu zachęty | pole tekstowe (maksymalnie 2000 znaków) |

B.7 Powiązanie ze strategiami

*Pole typu checkbox*+

|  |  |
| --- | --- |
| Opis powiązania ze strategią | pole tekstowe(maksymalnie 2000 znaków) |

B.8Zgodność projektu z celem szczegółowym programu operacyjnego

|  |  |
| --- | --- |
| Cele szczegółowe RPO WSL | *pole typu checkbox*+ |
| Uzasadnienie zgodności projektu z celem szczegółowym programu operacyjnego | pole tekstowe(maksymalnie 2000 znaków) |

B.9Cel główny projektu

pole tekstowe (maksymalnie 1000 znaków)

B.10 Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych

Realizacja zasad horyzontalnych

|  |  |
| --- | --- |
| Zasada partnerstwa? | [Pozytywny/Neutralny] |
| + Uzasadnienie | pole tekstowe (maksymalnie 1000 znaków) |

|  |  |
| --- | --- |
| Promowanie równości szans kobiet i mężczyzn? | [Pozytywny] |
| Uzasadnienie | pole tekstowe (maksymalnie 1000 znaków) |

|  |  |
| --- | --- |
| Zrównoważony rozwój? | [Pozytywny/Neutralny] |
| + Uzasadnienie | pole tekstowe (maksymalnie 1000 znaków) |

|  |  |
| --- | --- |
| Zapobieganie dyskryminacji? | [Pozytywny/Neutralny] |
| + Uzasadnienie | pole tekstowe (maksymalnie 1000 znaków) |

Uzasadnienie spełnienia kryteriów

Kryterium dostępu : spełnia - nie spełnia [0-1]

Nazwa kryterium

|  |  |
| --- | --- |
| Uzasadnienie | pole tekstowe (maksymalnie 1000 znaków) |

+

Kryterium dodatkowe : waga punktowa -

Nazwa kryterium

|  |  |
| --- | --- |
| Uzasadnienie | pole tekstowe (maksymalnie 1000 znaków) |

+

B.11. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w odniesieniu do grupy docelowej

B.11.1. Osoby i/lub podmioty/instytucje, które zostaną objęte wsparciem

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grupy docelowe | Poletypu check-box | | |
| Osoby objęte wsparciem w ramach projektu | O | K | M |
| Pole liczbowe | Pole liczbowe | Pole liczbowe |
| Instytucje objęte wsparciem | Pole liczbowe | | |

Charakterystyka osób i/lub podmiotów/instytucji, które zostaną objęte wsparciem

pole tekstowe (maksymalnie 200 znaków)

B.11.2. Opis sytuacji problemowej grup docelowych objętych wsparciem oraz opis rekrutacji do projektu

pole tekstowe (maksymalnie 5000 znaków)

**B.12. Zdolność do efektywnej realizacji projektu**

**B.12.1. Obroty projektodawcy**

pole tekstowe (maksymalnie 300 znaków)

**B.12.2. Doświadczenie projektodawcy**

pole tekstowe (maksymalnie 2000 znaków)

**B.12.3. Biuro projektu oraz zaplecze techniczne i potencjał kadrowy projektodawcy**

pole tekstowe (maksymalnie 2000 znaków)

**B.12.4. Sposób zarządzania projektem**

pole tekstowe (maksymalnie 2000 znaków)

**C.ZAKRES RZECZOWO - FINANSOWY PROJEKTU**

**Planowana data rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Data** |
| 1 | **Termin rozpoczęcia projektu** | Automatycznie [data rozpoczęcia to pierwsza data występująca w C.1] |
| 2 | **Termin zakończenia projektu** | Automatycznie [data zakończenia – ostatnia data z C.1] |

**C.1. ZADANIA W PROJEKCIE (ZAKRES RZECZOWY)**

*(w podziale Wnioskodawca, + Partner 1/Partner2…)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy projekt będzie rozliczany kwotami ryczałtowymi?** | [tak/nie] |
| **Nazwa zadania** | Pole tekstowe (maksymalnie 300 znaków) |
| **Opis działań planowanych do realizacji w ramach zadań / podmiot działania** | Pole tekstowe (maksymalnie 2000 znaków) |
| **Termin realizacji od** | Wybór z kalendarza |
| **Termin realizacji do** | Wybór z kalendarza |
| **Wartość zadania/kwoty ryczałtowej** | Automatycznie |
| **Dofinansowanie** | Automatycznie |

**C.2. ZAKRES FINANSOWY**

*(w podziale Wnioskodawca, + Partner 1/Partner2…)*

1. **Wzór części C.2.1 i C.2.2 w przypadku jeśli projekt nie jest rozliczany kwotami ryczałtowymi:**

**C.2.1 Wydatki rzeczywiście poniesione**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sygnatura** | **Nazwa kosztu** | **Kategoria podlegająca limitom** | **Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)** | **Ilość** | **j.m.** | **Cena jednostkowa** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Wnioskowane dofinansowanie** | **% dofinansowania** | **Opis, uzasadnienie** |
| Automatycznie | Pole tekstowe (maksymalnie 300 znaków) | Pole typu check-box | Wybór z listy | Pole liczbowe | Wybór z listy | Pole liczbowe | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Pole tekstowe (maksymalnie 2000 znaków) |
| **+** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C.2.2. Wydatki rozliczane ryczałtem – stawki jednostkowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sygnatura** | **Nazwa ryczałtu** | **Kategoria podlegająca limitom** | **Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)** | **Wysokość stawki** | **Liczba stawek** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Wnioskowane dofinansowanie** |
| Automatycznie | Wybór z listy | Pole typu check-box | Wybór z listy | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Pole liczbowe |
| **+** |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wzór części C.2.1 i C.2.2 w przypadku jeśli projekt jest rozliczany kwotami ryczałtowymi:**

**Wskaźniki dla kwot ryczałtowych:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wskaźnika dla kwoty ryczałtowej | Pole tekstowe (maksymalnie 350 znaków) |
| Wartość wskaźnika dla kwoty ryczałtowej | Pole liczbowe |
| Sposób i narzędzia pomiaru | Pole tekstowe (maksymalnie 350 znaków) |

+

**C.2.1.A. Wydatki w ramach kwot ryczałtowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sygnatura** | **Nazwa kosztu** | **Kategoria podlegająca limitom** | **Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)** | **Ilość** | **j.m.** | **Cena jednostkowa** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Wnioskowane dofinansowanie** | **% dofinansowania** | **Opis, uzasadnienie** |
| Automatycznie | Pole tekstowe (maksymalnie 300 znaków) | Pole typu check-box | Wybór z listy | Pole liczbowe | Wybór z listy | Pole liczbowe | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Pole tekstowe (maksymalnie 2000 znaków) |
| **+** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C.2.1.B. Stawki jednostkowe w ramach kwot ryczałtowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sygnatura** | **Nazwa ryczałtu** | **Kategoria podlegająca limitom** | **Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)** | **Wysokość stawki** | **Liczba stawek** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Wnioskowane dofinansowanie** |
| Automatycznie | Wybór z listy | Pole typu check-box | Wybór z listy | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Pole liczbowe |
| **+** |  |  |  |  |  |  |  |

**Stawki ryczałtowe - Koszty pośrednie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa ryczałtu | Stawka ryczałtowa | Wydatki ogółem/ kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| 1. | Koszty pośrednie | Wybór z listy | Automatycznie | Pole liczbowe |

**C.2.3 Podsumowanie projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wydatki ogółem/kwalifikowalne** | Automatycznie |
| **- w tym koszty bezpośrednie** | Automatycznie |
| **- w tym koszty pośrednie** | Automatycznie |
| **Wnioskowane dofinansowanie** | Automatycznie |
| **Wkład własny** | Automatycznie |
| **% dofinansowania** | Automatycznie |
| **% wkładu własnego** | Automatycznie |
| **Koszt przypadający na 1 uczestnika** | Automatycznie |
| **Koszt przypadający na Instytucję** | Automatycznie |

**C.2.4 Podsumowanie zadań**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadania w ramach projektu** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
| **Suma** | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie |

**C.2.5 Podsumowanie kategorii kosztów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategorie kosztów** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Udział %** |
| **Suma** |  | Automatycznie | Automatycznie |
|  | **- w tym w ramach kategorii kosztów podlegających limitom:** |  |  |
|  | **Cross-financing** | Automatycznie | Automatycznie |
|  | **Wkład rzeczowy** | Automatycznie | Automatycznie |
|  | **Środek trwały** | Automatycznie | Automatycznie |
|  | **Usługi zlecone** | Automatycznie | Automatycznie |
|  | **Wydatki poza obszarem UE** | Automatycznie | Automatycznie |

**D.POZIOM DOFINANSOWANIA, MONTAŻ FINANSOWY**

**D.1. Poziom dofinansowania w przypadku wystąpienia pomocy publicznej i/lub de minimis**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Występowanie pomocy publicznej** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** | **Procent dofinansowania** | **Wkład UE** | **Procent dofinansowania UE** | **Wkład własny** |
| A. Bez pomocy publicznej | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Automatycznie |
| B. Pomoc publiczna (razem) | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Automatycznie |
| C. Pomoc de minimis | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Automatycznie |
| Łącznie (A+B+C) | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie | Pole liczbowe | Automatycznie | Automatycznie |

**D.2 Źródła finansowania wydatków**

*(w podziale na zakładki Wnioskodawca, + Partner 1/Partner2…, Podsumowanie- automatycznie)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło** | **Kwota wydatków ogółem** | **Kwota wydatków kwalifikowalnych** |
| **1.** | **Dofinansowanie / środki unijne** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **2.** | **Krajowe środki publiczne: a+b+c** | Automatycznie | Automatycznie |
| **a.** | **budżet państwa w tym: a= a1+a2…** | Automatycznie | Automatycznie |
| **a1.** | **państwowe jednostki budżetowe** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **a2.** | **dysponenci budżetu państwa** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **a3.** | **inne** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **b.** | **budżet jednostek samorządu terytorialnego** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **c.** | **inne krajowe środki publiczne c= c1+c2…** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **c1.** | **Fundusz Pracy** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **c2.** | **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **c3.** | **inne** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **3.** | **Prywatne** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **4.** | **Suma ogółem w PLN: 1+2+3** | Automatycznie | Automatycznie |
|  | **w tym: EBI** | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **5.** | **Wkład publiczny w PLN: 1+2** | Automatycznie | Automatycznie |

**D.3. Wydatki planowane do poniesienia w ramach projektów w podziale na lata**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **Wydatki** | | |
| **w tym projekcie** | **w innych projektach realizowanych przez lidera** | **Razem** |
| **1** | 2 | 3 | 4=2 + 3 |
| **2015** | Pole liczbowe | Pole liczbowe | Automatycznie |
| **+** |  |  |  |
| **SUMA** | Automatycznie | Automatycznie | Automatycznie |

**E. MIERZALNE WSKAŹNIKI PROJEKTU**

*(w podziale na zakładki Wnioskodawca, + Partner 1/Partner2…, Podsumowanie- automatycznie)*

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

***Rodzaj: kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu***

|  |  |
| --- | --- |
| Ogółem wartość docelowa | Pole liczbowe |
| Wartość docelowa - Mężczyźni | Pole liczbowe |
| Wartość docelowa - Kobiety | Pole liczbowe |
| Opis sposobu pomiaru i monitorowania wskaźnika | Pole opisowe (maksymalnie 3000 znaków) |

**E.2. Wskaźnik rezultatu**

***Rodzaj: kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu***

|  |  |
| --- | --- |
| Ogółem wartość bazowa | Pole liczbowe |
| Wartość bazowa - Mężczyźni | Pole liczbowe |
| Wartość bazowa - Kobiety | Pole liczbowe |
| Ogółem wartość docelowa | Pole liczbowe |
| Wartość docelowa - Mężczyźni | Pole liczbowe |
| Wartość docelowa - Kobiety | Pole liczbowe |
| Opis sposobu pomiaru i monitorowania wskaźnika | Pole opisowe (maksymalnie 3000 znaków) |

**F. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

F.1. Załączniki obowiązkowe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Nazwa wymaganego załącznika | Suma kontrolna pliku |

F.2. Załączniki dodatkowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Suma kontrolna pliku |

**G. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA[[1]](#footnote-1)**

* *Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.*
* *Oświadczam, że instytucja którą reprezentuję nie zalega, a także, że Partner/rzy (jeśli dotyczy) nie zalega/ją z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.*
* *Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta i partnera/partnerów (jeśli dotyczy) w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.*
* *Oświadczam, że projekt jest zgodny i będzie realizowany zgodnie z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, między innymi dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.*
* *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 oraz, że nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).*
* *Oświadczam, iż Instytucja, którą reprezentuję oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie:*

*- art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: Dz.U. 2013 r. 885 ze zm.),*

*- 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),*

*- art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity: Dz.U. 2015 r. poz. 1212 ze zm.).*

* *Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu konkursu/naboru i Wytycznych, o których mowa w § 1 pkt. 27 wzoru umowy o dofinansowanie projektu oraz akceptuję ich zapisy.*
* *Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez Instytucje Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję, z zastrzeżeniem ochrony informacji w nim zawartych.*
* *Zobowiązuję się do prowadzenia biura projektu na terenie województwa śląskiego przez cały okres realizacji projektu.*
* *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.*
* *Oświadczam, że w przypadku realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku   
  o dofinansowanie do Instytucji Zarządzającej, przestrzegałem obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (Ue) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.*
* *Oświadczam, że projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. (trwałość operacji) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.*
* *Oświadczam, iż Partnerzy (jeśli projekt jest realizowany w partnerstwie) zostali wybrani zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.*
* *Oświadczam, iż wszystkie wydatki przewidziane w projekcie zostały oszacowane   
  na podstawie cen rynkowych.*
* *Oświadczam, że wskazany we wniosku adres poczty elektronicznej jest skutecznym kanałem komunikacji. W przypadku wystąpienia procesu negocjacji wszelkie informacje wysyłane   
  z tego adresu stanowią oświadczenie woli beneficjenta zaakceptowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania beneficjenta/partnera/partnerów w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.*

*Oświadczenie o VAT jest uzależnione od odpowiedzi na pytanie: Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie?*

1. Jeżeli wszyscy partnerzy odpowiedzieli Tak na powyższe pytanie, generowane jest oświadczenie:

*Oświadczam, że wydatki w projekcie nie zawierają podatku od towarów i usług VAT, ponieważ instytucja, którą reprezentuję, a także Partner/rzy (jeśli dotyczy) ma/mają prawną możliwość odzyskania podatku VAT zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.) oraz rozporządzeniami do tej ustawy.*

1. Jeżeli wszyscy partnerzy odpowiedzieli Nie na powyższe pytanie, generowane jest oświadczenie:

*Oświadczam, że wydatki w projekcie zawierają podatek od towarów i usług VAT, ponieważ instytucja, którą reprezentuję, a także Partner/rzy(jeśli dotyczy) nie ma/nie mają prawnej możliwości odzyskania podatku VAT zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.) oraz rozporządzeniami do tej ustawy.*

1. Jeżeli wszyscy partnerzy odpowiedzieli Częściowo na powyższe pytanie lub odpowiedzi poszczególnych partnerów są różne, generowane jest oświadczenie:

*Oświadczam, że część wydatków w projekcie zawiera podatek od towarów i usług VAT, ponieważ instytucja, którą reprezentuję, a także Partner/rzy (jeśli dotyczy) nie ma/nie mają prawnej możliwości odzyskania podatku VAT od wszystkich kosztów wskazanych w budżecie projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.) oraz rozporządzeniami do tej ustawy.*

1. 1. W myśl art. 37 ust. 4 ustawy z dnia 11 lipca 2014 roku o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 tj. (Dz.U. z 2016 r., nr 217), oświadczenia oraz dane zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

   2. Zgodnie z art. 233 ust. 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997 r., Nr 88 z późn. zm.), przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

   3. Ponadto zgodnie z art. 297 § 1 kodeksu karnego, „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”. [↑](#footnote-ref-1)