

**Wniosek o dofinansowanie projektu**  
**REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY**  
**WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO 2014-2020**  
**współfinansowany ze środków Unii Europejskiej**  
**w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

<b>I. Nazwa i adres Wnioskodawcy</b>		
<b>II. Tytuł projektu</b>		
<b>III. Budżet projektu</b>	<i><b>Całkowita wartość projektu (w zł)</b></i>	0,00 zł
	<i><b>Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł)</b></i>	0,00 zł
	<i><b>Kwota dofinansowania (w zł)</b></i>	0,00 zł
<b>IV. Okres realizacji projektu</b>	1900-01-00	1900-01-00
<b>V. Data wpływu wniosku o dofinansowanie</b>		
<b>VI. Numer wniosku o dofinansowanie</b>		
<b>VII. Numer kancelaryjny wniosku o dofinansowanie</b>		
<b>VIII. Data rejestracji wniosku o dofinansowanie w systemie kancelaryjnym</b>		
<b>IX. Numer naboru</b>		

**A. CZĘŚĆ OGÓLNA - KLASYFIKACJA PROJEKTU**

<b>A.1. Nazwa programu operacyjnego</b>	Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020
<b>A.1.1. Nazwa i numer osi priorytetowej</b>	
<b>A.1.2. Nazwa i numer działania</b>	
<b>A.1.3. Nazwa i numer poddziałania</b>	
<b>A.1.4. Typ projektu</b>	
<b>A.2. Nazwa i numer priorytetu inwestycyjnego</b>	
<b>A.3. Nazwa i numer celu tematycznego</b>	
<b>A.4. Rodzaj projektu</b>	
<b>A.5. Zakres interwencji (dominujący)</b>	
<b>A.6. Zakres interwencji (uzupełniający)</b>	
<b>A.7. Forma finansowania</b>	
<b>A.8. Rodzaj działalności gospodarczej</b>	
<b>A.9. Temat uzupełniający</b>	
<b>A.10. Instrumenty finansowe</b>	

## B. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU

## B.1. Wnioskodawca

## B.1.1. Dane rejestrowe i teleadresowe Wnioskodawcy

## B.1.1.1. Nazwa Wnioskodawcy

## B.1.1.2 Forma prawna Wnioskodawcy

## B.1.1.3. Adres rejestrowy Wnioskodawcy

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

Telefon

Fax

Adres E-mail

Adres strony internetowej

## B.1.1.4. Adres do korespondencji

Wnioskodawcy

(wypełnić jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres rejestrowy)

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

**Wniosek o dofinansowanie projektu - I część WND (A-B)**

<b>B.1.1.5. NIP Wnioskodawcy</b>		
<b>Imię i Nazwisko oraz NIP Wspólnika spółki cywilnej (jeśli dotyczy)</b>		
<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>NIP</b>
<b>B.1.1.6. PKD Wnioskodawcy</b>		
<b>B.1.1.7. REGON Wnioskodawcy</b>		
<b>B.1.2. Typ Wnioskodawcy</b>		
<b>B.1.3. Forma własności Wnioskodawcy</b>		
<b>B.1.4. Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy/ beneficjenta:</b>		
<b>Nazwisko</b>	<b>Imię</b>	<b>Kraj</b>
<b>B.1.5. Osoba do kontaktów roboczych:</b>		
<b>Nazwisko</b>		
<b>Imię</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Fax</b>		
<b>Adres e-mail</b>		

<b>B.2. Partnerzy Projektu</b>		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>B.2.1. Dane Partnera nr</b>	<b>1</b>		
<b>B.2.1.1. Nazwa Partnera</b>			
<b>B.2.1.2. Forma prawna Partnera</b>			
<b>B.2.1.3. Adres rejestrowy Partnera</b>	<b>Kraj</b>		
	<b>Województwo</b>		
	<b>Powiat</b>		
	<b>Gmina</b>		
	<b>Kod pocztowy</b>		
	<b>Miejscowość</b>		
	<b>Ulica</b>		

**Wniosek o dofinansowanie projektu - I część WND (A-B)**

	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Telefon	
	Fax	
	Adres E-mail	
	Adres strony internetowej	
<b>B.2.1.4. NIP Partnera</b>		
<b>Imię i Nazwisko oraz NIP Wspólnika spółki cywilnej (jeśli dotyczy)</b>		
<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>NIP</b>
<b>B.2.1.5. PKD Partnera</b>		
<b>B.2.1.6. REGON Partnera</b>		
<b>B.2.2. Typ Partnera</b>		
<b>B.2.3. Forma własności Partnera</b>		

<b>B. 3. Partnerstwo publiczno-prywatne</b>		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>B.4. Udział w realizacji projektu innych podmiotów</b>		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>B.4.1. Dane Podmiotu nr</b>	<b>1</b>		
<b>B.4.1.1. Nazwa Podmiotu</b>			
<b>B.4.1.2. Forma prawna Podmiotu</b>			
	<b>Kraj</b>		
	<b>Województwo</b>		
	<b>Powiat</b>		
	<b>Gmina</b>		
	<b>Kod pocztowy</b>		
	<b>Miejscowość</b>		

**Wniosek o dofinansowanie projektu - I część WND (A-B)**

<b>B.4.1.3. Adres rejestrowy Podmiotu</b>	<b>Ulica</b>		
	<b>Nr budynku</b>		
	<b>Nr lokalu</b>		
	<b>Telefon</b>		
	<b>Fax</b>		
	<b>Adres E-mail</b>		
	<b>Adres strony internetowej</b>		
<b>B.4.1.4. NIP Podmiotu</b>			
<b>Imię i Nazwisko oraz NIP Wspólnika spółki cywilnej (jeśli dotyczy)</b>			
<b>Imię</b>		<b>Nazwisko</b>	<b>NIP</b>
<b>B.4.1.5. PKD Podmiotu</b>			
<b>B.4.1.6. REGON Podmiotu</b>			
<b>B.4.1.7. Forma własności Podmiotu</b>			

**C. TYTUŁ PROJEKTU**

--

**D. LOKALIZACJA PROJEKTU****D.1. Miejsce realizacji projektu**

<b>Województwo (wg NUTS 2)</b>		PL51 Województwo Dolnośląskie		
<b>Projekt realizowany na terenie całego województwa</b>		<b>TAK</b>		<b>NIE</b>
<b>Subregion (wg NUTS 3)</b>	<b>Powiat</b>	<b>Gmina</b>		<b>Miejscowość</b>
<b>D.2. Typ obszaru realizacji</b>				
<b>D.3. Terytorialne mechanizmy wdrażania</b>				
<b>D.3.1. Nazwa Terytorialnych mechanizmów wdrażania</b>				

**E. KRÓTKI OPIS PROJEKTU****E.1. Skrócony opis projektu (przedmiot projektu, zakres rzeczowy projektu, odbiorcy projektu, efekty projektu)**

--

F. ZGODNOŚĆ 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	
Nazwa dokumentu	Uzasadnienie
F.3. Zgodność z dokumentami o charakterze regionalnym lub ZIT jeśli dotyczy	
Nazwa dokumentu	Uzasadnienie
F.4. Zgodność z dokumentami o charakterze lokalnym	
Nazwa dokumentu	Uzasadnienie



**G. KOMPLEMENTARNOŚĆ**

Projekty komplementarne

TAK

NIE

**H. WPŁYW PROJEKTU NA REALIZACJĘ ZASAD HORYZONTALNYCH****H. 1. Równości szans kobiet i mężczyzn (nie dotyczy EFS)**☐

Negatywny wpływ

☐

Neutralny wpływ

☐

Pozytywny wpływ

Uzasadnienie

Nie dotyczy

**H.2. Zasada niedyskryminacji (w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawność)**

Negatywny wpływ

Neutralny wpływ

Pozytywny wpływ

Uzasadnienie

**H.3. Zrównoważony rozwój**

Negatywny wpływ

Neutralny wpływ

Pozytywny wpływ

Uzasadnienie

## I. POMOC PUBLICZNA

## I.1. Czy w projekcie występuje pomoc publiczna/ de minimis

Pomoc publiczna		Pomoc de minimis		Bez pomocy publicznej/ de minimis	
I.2. Podstawa prawna udzielenia pomocy					
Uzasadnienie:					

## J. DOCHÓD

TAK - należy wypełnić części poniższe		NIE		NIE DOTYCZY	
Wartość wydatków kwalifikowalnych przed uwzględnieniem dochodu [PLN]					
Kurs euro					
Luka w finansowaniu (%)					
Wartość generowanego dochodu					

## K. PROJEKT DUŻY

TAK		NIE		
-----	--	-----	--	--

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				
		TAK	NIE	CZĘŚCIOWO
M.1 Możliwość odzyskania Vat w projekcie				
M.2 Możliwość odzyskania Vat przez Wnioskodawcę				
M.3 Możliwość odzyskania Vat przez Partnera nr	1			

## Wniosek o dofinansowanie projektu -III część WND (N)

### N. UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU

*Wskaż w sposób możliwie dokładny i konkretny problem społeczny, który winien być rozwiązany/zminimalizowany dzięki realizacji projektu.*

*Przedstaw analizę przyczynowo-skutkową problemu.*

*Opisz problem (w tym z uwzględnieniem sytuacji kobiet i mężczyzn), w oparciu o aktualne dane (ilościowe i jakościowe).*

# Wniosek o dofinansowanie projektu -III część WND (O)

## O. WSKAŹNIKI OSIĄGNIĘCIA CELÓW PROJEKTU

Wybierz z listy rozwijanej cel szczegółowy priorytetu, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu.

Wybierz z listy rozwijanej nazwę wskaźnika lub wpisz nazwę własną wskaźnika.

Określ jednostkę miary, wartość obecną i docelową w podziale na K i M (jeśli dotyczy) poszczególnych wskaźników rezultatu i produktu.

Wskaź źródło weryfikacji poszczególnych wskaźników oraz częstotliwość ich pomiaru.

Opisz, w jaki sposób rezultaty projektu wpłyną na sytuację kobiet i mężczyzn w obszarze interwencji lub zasięgu oddziaływania projektu (jeśli dotyczy).

### O.1. Cel szczegółowy priorytetu

000000

### O.2. Wskaźniki rezultatu

Nr i nazwa wskaźnika	jm.	Wartość obecna wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika			Źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika	Częstotliwość pomiaru wskaźnika
		K	M	O	K	M	O		
1.									

Wniosek o dofinansowanie projektu -III część WND (O)

O.3. Wskaźniki produktu										
Nr i nazwa wskaźnika		jm.	Wartość obecna wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika			Źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika	Częstotliwość pomiaru wskaźnika
			K	M	O	K	M	O		
1.										

O.4. Wpływ rezultatów na sytuację kobiet i mężczyzn

**Wniosek o dofinansowanie projektu -III część WND (P)**

<b>P. GRUPA DOCELOWA</b>			
<b>P.1. Charakterystyka osób i/lub instytucji, które zostaną objęte wsparciem z punktu widzenia istotnych dla projektu cech (np. wiek, status zawodowy, wykształcenie, płeć)</b>			
<b>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)</b>			
<b>P.3. Zidentyfikowane bariery uczestniczenia w projekcie i oczekiwania uczestników/uczestniczek projektu oraz skala zainteresowania potencjalnych uczestników/uczestniczek planowanym wsparciem projektowym z podaniem wiarygodnego źródła pozyskania ww. danych.</b>			
<b>P.4. Przewidywana liczba osób/instytucji objętych wsparciem EFS w ramach projektu</b>	<b>K</b>	<b>M</b>	<b>O</b>



## Wniosek o dofinansowanie projektu - Zadania (R)

R. OPIS DZIAŁAŃ PROJEKTOWYCH	
R.1. ZADANIA	
<p><i>Opisz zadania podejmowane w projekcie, zgodnie z chronologią zadań wskazaną w harmonogramie i uzasadnij potrzebę ich realizacji.</i></p> <p><i>Wskaż założenia organizacyjne poszczególnych zadań.</i></p> <p><i>Wskaż zadanie/zadania, w których będą prowadzone działania na rzecz wyrównywania szans płci w projekcie.</i></p> <p><i>Wskaż, w jaki sposób działania odpowiadają na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze interwencji lub zasięgu oddziaływania projektu.</i></p> <p><i>Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w części O2 i O3.</i></p> <p><i>Wskaż wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w ramach zadania.</i></p> <p><i>Opisz i uzasadnij rolę partnerów w realizacji poszczególnych zadań (jeśli dotyczy).</i></p> <p><i>Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektów (jeśli dotyczy).</i></p>	
Nr zadania	Nazwa zadania
1.	
Szczegółowy opis zadania	
Wskaźnik rezultatu/produktu realizacji celu	
Wartość ogółem wskaźnika dla zadania	

## Wniosek o dofinansowanie projektu - Zadania (R)

<b>R.2. Rola partnerów (zadania, za które odpowiedzialny będzie każdy z partnerów) zaangażowanych w projekt (jeżeli dotyczy) wraz z uzasadnieniem</b>		
<b>Wnioskodawca:</b>	0	
<b>Numer i nazwa zadania</b>	<b>Uzasadnienie</b>	
<b>R.3. Trwałość rezultatów projektu</b>		

Wniosek o dofinansowanie projektu - Harmonogram (S)

S. HARMONOGRAM RZECZOWY																		
						Rok	2016				2017				2018			
						Kwartał	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
1.																		
etap 1																		

## Wniosek o dofinansowanie projektu - Ryzyko (T)

### T. RYZYKO NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU

**(dotyczy projektów, których wartość dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln PLN)**

Zidentyfikuj sytuacje, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wskaźników rezultatu wskazanych w pkt. O.2.

Opisz działania, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka

Lp.	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
1.			

Wniosek o dofinansowanie projektu - Potencjał i Dośw. (U)

**U. POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY/PARTNERÓW ORAZ SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM**

**U.1. Opisz 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. Wskaż sposób zarządzania projektem (z uwzględnieniem zasady równości szans kobiet i mężczyzn)**

Wniosek o dofinansowanie projektu - Potencjał i Dośw. (U)

**U.3. Opisz zaplecze techniczne (sprzęt, zasoby lokalowe), które będą wykorzystywane w ramach realizacji projektu**

ddd

**U.4. Wskaż kadrę zaangażowaną w realizację projektu (osoby/stanowiska w projekcie i ich niezbędne kompetencje, wymiar czasu pracy, zakres obowiązków)**

ddd

**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.

# Wniosek o dofinansowanie projektu - Budżet (W)

W. HARMONOGRAM FINANSOWY					
Kategorie wydatków		RRRR	RRRR	RRRR	Ogółem
W.1. Koszty ogółem		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.1.1. Koszty bezpośrednie		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.1.1.1	1.	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.1.2 Koszty pośrednie rozliczane ryczałtem		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.1.2.1	jako % wartości kosztów bezpośrednich				#DZIEL/01
W.2. Wydatki rzeczywiście poniesione ogółem		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.3. Wydatki rozliczane ryczałtowo ogółem (łącznie z kosztami pośrednimi)		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.3.1 Kwoty ryczałtowe (w ramach kosztów bezpośrednich)		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.3.2 Stawki jednostkowe		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.4. Zadania zlecone w kosztach ogółem		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem					#DZIEL/01
W.5. Cross-financing w kosztach ogółem		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem					#DZIEL/01
W.6. Środki trwałe w kosztach ogółem		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem					#DZIEL/01
W.7. Środki trwałe o wartości jednostkowej powyżej 3500 zł		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.8. Wydatki objęte pomocą publiczną		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.9. Wydatki objęte pomocą de minimis		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.10. Wydatki bez pomocy publicznej i pomocy de minimis		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.11. Wkład własny		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (W.11./W.1.)					#DZIEL/01
W.11.1 w tym wkład publiczny		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.11.2 w tym wkład prywatny		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.11.3 w tym wkład niepieniężny		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.12. Wnioskowane dofinansowanie (W.1. – W.11.)		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
% dofinansowania					#DZIEL/01
W.12.1 Wkład UE		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.12.2 Wydatki kwalifikowalne		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.12.3 Wartość wydatków ponoszonych poza obszarem UE		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.12.4 Dochód		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
W.13 Koszt przypadający na jednego uczestnika:					#DZIEL/01



# Wniosek o dofinansowanie projektu - Kwoty Ryczałt (X)

X. KWOTY RYCZAŁTOWE		
		NIE DOTYCZY <input type="text"/>
<p>Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą rozliczane w projekcie, dobierz odpowiednie zadania realizowane w ramach poszczególnych kwot ryczałtowych.</p> <p>Wybierz wskaźniki rezultatu i produktu oraz określ ich wartość docelową w ramach poszczególnych kwot ryczałtowych.</p> <p>Wymień dokumenty, które będą potwierdzały osiągnięcie założonych wartości wskaźników i tym samym rozliczenie poszczególnych kwot ryczałtowych.</p>		
Nr kwoty ryczałtowej	Nazwa zadania / ryczałtu	Wartość kwoty ryczałtowej
1	1.	0,00 zł
Wskaźniki rezultatu i produktu niezbędne do rozliczenia danej kwoty ryczałtowej		Dokumenty potwierdzające rozliczenie poszczególnych kwot ryczałtowych
Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa	

Y. BUDŻET SZCZEGÓŁOWY PROJEKTU (Zadanie 1)																				
Wydatki		Kategoria kosztów	Symbol partnera - zgodnie z częścią B.2.	Kwalifikowalność VAT (T/N/Częściowo)	Zadanie zlecone (T/N)	Stawka jednostkowa (T/N)	Cross-financing (T/N)	Środek trwały (T/N)	Środek trwały o wartości jednostk. powyżej 3500zł (T/N)	Pomoc publiczna (T/N)	Pomoc de minimis (T/N)	Wkład własny niepieniężny (T/N)	Wydatki poza obszarem UE (T/N)	j.m.	2016					
															Liczba	Cena jednostkowa (zł)	Łącznie (zł)	w tym wkład własny publiczny (zł)	w tym wkład własny prywatny (zł)	w tym wydatki kwalifiko- walne (zł)
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Y.1.1.1	1.					NIE											-	-	-	-
1						NIE											-			-

Y. BUDŻET SZCZEGÓŁOWY PROJEKTU (Zadanie 1)																				
Wydatki		Kategoria kosztów	Symbol partnera - zgodnie z częścią B.2.	Kwalifikowalność VAT (T/N/Częściowo)	Zadanie zlecone (T/N)	Stawka jednostkowa (T/N)	Cross-financing (T/N)	Środek trwały (T/N)	Środek trwały o wartości jednostk. powyżej 3500zł (T/N)	Pomoc publiczna (T/N)	Pomoc de minimis (T/N)	Wkład własny niepieniężny (T/N)	Wydatki poza obszarem UE (T/N)	j.m.	2017					
															Liczba	Cena jednostkowa (zł)	Łącznie (zł)	w tym wkład własny publiczny (zł)	w tym wkład własny prywatny (zł)	w tym wydatki kwalifiko- walne (zł)
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	21	22	23	24	25	26
Y.1.1.1	1.					NIE											-	-	-	-
1						NIE											-			

Y. BUDŻET SZCZEGÓŁOWY PROJEKTU (Zadanie 1)																					
Wydatki		Kategoria kosztów	Symbol partnera - zgodnie z częścią B.2.	Kwalifikowalność VAT (T/N/Częściowo)	Zadanie zlecone (T/N)	Stawka jednostkowa (T/N)	Cross-financing (T/N)	Środek trwały (T/N)	Środek trwały o wartości jednostk. powyżej 3500zł (T/N)	Pomoc publiczna (T/N)	Pomoc de minimis (T/N)	Wkład własny niepieniężny (T/N)	Wydatki poza obszarem UE (T/N)	j.m.	2018						Ogółem w projekcie (zł)
															Liczba	Cena jednostkowa (zł)	łącznie (zł)	w tym wkład własny publiczny (zł)	w tym wkład własny prywatny (zł)	w tym wydatki kwalifiko- walne (zł)	
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	27	28	29	30	31	32	33
Y.1.1.1	1.					NIE											-	-	-	-	-
1						NIE											-				-

Wniosek o dofinansowanie projektu - Budżet szczegółowy (Y)

Y. BUDŻET SZCZEGÓŁOWY PROJEKTU														
Wydatki		RRRR				RRRR				RRRR				Ogółem w projekcie (zł)
		łącznie (zł)	w tym wkład własny publiczny (zł)	w tym wkład własny prywatny (zł)	w tym wydatki kwalifiko- walne (zł)	łącznie (zł)	w tym wkład własny publiczny (zł)	w tym wkład własny prywatny (zł)	w tym wydatki kwalifiko- walne (zł)	łącznie (zł)	w tym wkład własny publiczny (zł)	w tym wkład własny prywatny (zł)	w tym wydatki kwalifiko- walne (zł)	
1		17	18	19	20	24	25	26	27	31	32	33	34	35
Y.1.	Koszty ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Y.1.1.	Koszty bezpośrednie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Y.1.1.1	1.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Y.1.2.	Koszty pośrednie rozliczane ryczałtem	-			-	-			-	-			-	-

Wniosek o dofinansowanie projektu - Uzasadnienie kosztów (Z)

<b>Z. UZASADNIENIE KOSZTÓW</b>
<b>Z.1 Zadania zlecone w projekcie</b>
<b>Z.2. Cross-financing</b>
<b>Z.3 Sposób pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych (obowiązkowe dla wydatków, których wartość jednostkowa jest równa lub przekracza 3500zł)</b>
<b>Z.4 Komplet/zestaw</b>
<b>Z.5. Wkład własny, w tym informacja o wkładzie niepieniężnym wraz ze sposobem jego wyceny</b>
<b>Z.6. Podstawa prawna w przypadku całkowitej lub częściowej kwalifikowalności podatku VAT</b>
<b>Z.7. Metodologia wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) oraz pomocą de minimis</b>
<b>Z.8. Wydatki ponoszone poza terytorium kraju lub PO</b>

# Wniosek o dofinansowanie projektu - Uzasadnienie kosztów (Z)

<b>Z.9. Wydatki ponoszone poza terytorium UE</b>							
<b>Z.10. Sposób wyliczenia dochodu</b>							
<b>Z.11. Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie</b>							
<div> <div>ddddd</div> </div>							
<b>Z.12. Czy w projekcie następuje łączenie różnych form finansowania?</b>				TAK		NIE	
<b>Z.12.1. Uzasadnienie łączenia różnych form finansowania (wypełnić w przypadku zaznaczenia TAK w Z.12)</b>							

OŚWIADCZENIA			
OŚWIADCZENIA DLA WNIOSKODAWCY		TAK	Nie dotyczy
1.	Mam świadomość, że wszystkie oświadczenia składane są w imieniu Wnioskodawcy oraz wszystkich partnerów uczestniczących w realizacji przedmiotowego projektu.		
2.	Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.		
3.	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.		
4.	Oświadczam, że wraz z partnerem/ami (jeśli dotyczy) dysponuję administracyjną, finansową i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.		
5.	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 późn.zm.). * dotyczy projektów objętych pomocą publiczną		
6.	Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję nie pozostaje/ą pod zarządem komisyjnym 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.)		
7.	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		
8.	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.		
9.	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.		
10.	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.		
11.	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.		



# Wniosek o dofinansowanie projektu - Oświadczenia

12.	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 późn. 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).		
13.	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.		
14.	Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania środków zgodnie z art. 71 Rozporządzenia 1303 w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.		
15.	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.).		
16.	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: <ul style="list-style-type: none"> <li>• administratorem podanych danych osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego;</li> <li>• moje dane osobowe przetwarzane będą w celu oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu;</li> <li>• posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania;</li> <li>• podanie danych jest dobrowolne, jednakże są one niezbędne do oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu.</li> </ul>		
17.	Oświadczam, że posiadam stosowne zgody na przetwarzanie danych oraz informacji od osób, których dane osobowe zostały zawarte we wniosku o dofinansowanie i/lub w złożonych dokumentach związanych z projektem.		
18.	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.		
19.	Oświadczam, że realizacja projektu nie rozpoczęła się przed dniem złożenia przedmiotowego wniosku o dofinansowanie.		
20.	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.		

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

**Wnoszę 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:**

**Dane osoby/ osób upoważnionych do podpisania wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami zgodnie z dokumentami statutowymi lub załączonym Pełnomocnictwem**

Lp.	Imię	Nazwisko	Stanowisko	Data
1				
2				
3				
4				
5				

**Dane osoby do kontaktów roboczych w sprawach projektu**

Imię		Nazwisko	
Miejsce zatrudnienia			
Stanowisko			
Tel		Fax	
		e-mail	

**Data wypełnienia wniosku**

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

\* 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

ZAŁĄCZNIKI	
Lp.	Opis załącznika