Suma kontrolna:

Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu







Wniosek o dofinansowanie projektu konkursowego współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek	
Data przyjęcia wniosku:	
Numer wniosku:	
Numer wniosku w Centralnym Systemie Teleinformatycznym SL2014:	
Całkowita wartość projektu:	
Kwota dofinansowania:	
Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek:	

I. INFORMACJE O PROJEKCIE			
1.1 Numer i nazwa Osi priorytetowej:			
1.2 Numer i nazwa Działania dla Osi:			
1.3 Numer i nazwa Poddziałania:			
1.4 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony:			
1.5 Numer konkursu/naboru:			
1.6 Tytuł projektu:			
1.7 Okres realizacji projektu:			
1.8 Obszar realizacji projektu:			
Powiat:		**Gmina:**	

Suma kontrolna:

II. WNIOSKODAWCA (BENEFICJENT)	
2.1 Nazwa Wnioskodawcy:	
2.2 Forma prawna:	
2.3 Forma własności:	
2.4 NIP:	
2.5 REGON:	
2.6 PKD Wnioskodawcy:	
2.7 Adres siedziby:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Telefon:	
Fax:	
Adres e-mail:	
Adres strony WWW:	
2.8 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy:	
2.9 Osoba do kontaktów roboczych:	
2.9.1 Numer telefonu:	
2.9.2 Adres e-mail:	
2.9.3 Numer Faksu:	
2.9.4 Adres do korespondencji:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
2.10 Partnerzy:	TAK / NIE
2.10.1.1 Nazwa organizacji/instytucji:	
2.10.1.2 Forma prawna:	
2.10.1.3 Forma własności:	
2.10.1.4 NIP:	

Suma kontrolna:

2.10.1.5 REGON:	
2.10.1.6 Adres siedziby:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Telefon:	
Fax:	
Adres e-mail:	
Adres strony WWW:	
2.10.1.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera:	
2.10.1.8 Symbol partnera:	

III. Opis projektu w kontekście właściwego celu szczegółowego RPO WŁ - max. 12 000 znaków na punkty 3.1 i 3.2.
* Wskaż cel szczegółowy RPO 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 społeczno-zatrudnieniowej, 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).
3.1 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym RPO WŁ
Cel szczegółowy RPO WŁ dla Osi priorytetowej:
Cel szczegółowy RPO WŁ
3.1.1 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego RPO WŁ.

3.1.2 Wskaźniki realizacji celu

Nr	Wskaźnik realizacji celu	Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika		
			K	M	O	K	M	O
		Wskaźniki horyzontalne						
Źródło danych do pomiaru wskaźnika								
Sposób pomiaru wskaźnika								
		Wskaźniki dot. efektywności						
Źródło danych do pomiaru wskaźnika								
Sposób pomiaru wskaźnika								
Wskaźniki rezultatu								
Źródło danych do pomiaru wskaźnika								
Sposób pomiaru wskaźnika								
Wskaźniki produktu								
Źródło danych do pomiaru wskaźnika								
Sposób pomiaru wskaźnika								

3.2 Grupy docelowe
Opisz osoby lub podmioty objęte wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem - w opisie uwzględnij zasadę równości szans i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
- Opisz, jakie są potrzeby i oczekiwania uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu. - Opisz bariery, na które napotykają uczestnicy projektu - w opisie uwzględnij zasadę równości szans i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich, uwzględniając podział K/M i kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.

Przewidywana liczba osób objętych wsparciem	
Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem	

Suma kontrolna:

3.3 Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu (dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł)		
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)**
	Opis sytuacji	**Zapobieganie**
	Sposób identyfikacji	**Minimalizowanie**

Suma kontrolna:

3.4 Krótki opis projektu
Podaj krótki opis projektu

Suma kontrolna:

IV. Sposób realizacji projektu oraz potencjał i doświadczenie Wnioskodawcy i Partnerów - max. 17 000 znaków (dla projektu realizowanego w partnerstwie - max. 22 000 znaków)

4.1 Zadania

- 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 wyrównania szans płci w projekcie;
- Wskaż, w jaki sposób projekt realizuje zasadę równości szans i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami;
- Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku (o ile dotyczy);
- Wskaż wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w ramach zadania;
- Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość i wpływ 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).

Nr	Nazwa zadania				Partner realizujący zadanie
		Wskaźnik realizacji celu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania	Kwoty ryczałtowe	
Szczegółowy opis zadania					
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania					

Nr	Nazwa zadania				Partner realizujący zadanie
		Wskaźnik realizacji celu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania	Kwoty ryczałtowe	
Szczegółowy opis zadania					
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania					

Trwałość i wpływ rezultatów projektu

Suma kontrolna:

4.2 Kwoty ryczałtowe

- Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań dotyczą;
- Określ 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		Wkład własny	Środki trwałe	Cross-financing	Wartość zadania
		Wskaźnik realizacji celu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania				
		Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników na etapie wniosku o płatność					
		Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników na etapie kontroli projektu					
		Wskaźnik realizacji celu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania				
		Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników na etapie wniosku o płatność					
		Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników na etapie kontroli projektu					

Suma kontrolna:

4.3 Potencjał wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy)
Wskaż, czy wnioskodawca i partnerzy są zdolni do zapewnienia płynnej obsługi finansowej projektu i jakie zasoby finansowe wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy); Wskaż termin/terminy utworzenia albo zainicjowania partnerstwa/partnerstw (o ile dotyczy).
Opisz potencjał kadrowy wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu (wskaż kluczowe osoby, które zaangażujesz do realizacji projektu; ich planowaną funkcję w projekcie oraz ich doświadczenie);
Opisz potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu.

4.4 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy)
Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów, w tym uzasadnij dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do realizacji projektu, uwzględniając dotychczasową działalność wnioskodawcy i partnerów prowadzoną: 1. w obszarze wsparcia projektu; 2. na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu. Wskaż instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów.

4.5 Sposób zarządzania projektem
Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany, w tym wskaż, w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniona zostanie zasada równości szans kobiet i mężczyzn i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Wskaż miejsce gdzie będzie biuro projektu.

Suma kontrolna:

VI. BUDŻET PROJEKTU				
Kategoria wydatku			**Ogółem**	**Koszty kwalifikowalne**
7.1 Koszty ogółem (7.1.1 + 7.1.3)				
7.1.1 Koszty bezpośrednie				
Zadanie 1:				
Zadanie 2:				
7.1.2 Koszty racjonalnych usprawnień				
7.1.3 Koszty pośrednie (ryczałt)				
jako % kosztów bezpośrednich				
7.2 Kwoty ryczałtowe				
jako % wartości projektu ogółem				
7.3 Stawki jednostkowe				
jako % wartości projektu ogółem				
7.4 Personel projektu w kosztach ogółem				
jako % wartości projektu ogółem				
7.5 Środki trwałe w kosztach ogółem				
jako % wartości projektu ogółem				
7.6 Cross-financing				
jako % dofinansowania UE				
7.7 Łączna wartość cross-financingu i środków trwałych				
jako % wartości projektu ogółem				
7.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE				
jako % wartości projektu ogółem				

Suma kontrolna:

7.9 Wkład własny (suma)				
jako % wartości projektu ogółem				
7.9.1 Wkład własny (inny)				
7.9.2 Wkład prywatny				
7.9.3 Wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej				
7.9.4 w tym wkład własny w kosztach bezpośrednich				
7.9.5 w tym wkład własny w kosztach pośrednich				
7.10 Dochód (w rozumieniu art.61 rozporządzenia CPR - nie dotyczy dochodu incydentalnego) *[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]*				
7.11 Wnioskowane dofinansowanie				
7.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika				
Przewidywana liczba osób objętych wsparciem				
7.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem				
Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem				

Suma kontrolna:

VII. Szczegółowy budżet projektu																			
Nazwa wydatku	**Symbol partnera**	**Personel projektu**	**Cross-financing**	**Środki trwałe**	**Wydatki ponoszone poza teryt. UE**	**Pomoc publiczna**	**Pomoc de minimis**	**Stawka jednostkowa**	**Wkład rzeczowy**	**Wkład własny**	**Racjonalne usprawnienia**	**j.m.**							**RAZEM**
													Liczba	**Cena jednostkowa**	**Łącznie**	**Liczba**	**Cena jednostkowa**	**Łącznie**	
KOSZTY OGÓŁEM (5.1)																			
KOSZTY BEZPOŚREDNIE (5.1.1)																			
1 zadanie:																			
2 zadanie:																			
5.1.2 Koszty racjonalnych usprawnień																			
KOSZTY POŚREDNIE (5.1.3)																			
jako % kosztów bezpośrednich																			
Wkład własny (5.1.4)																			
w tym wkład prywatny																			
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej																			
Dochód [w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]																			

Suma kontrolna:

Wydatki bez pomocy publicznej/*de minimis*			
Wydatki objęte pomocą publiczną			
Wydatki objęte pomocą *de minimis*			

☒ **Oświadczam, iż kwoty zawarte w budżecie są kwotami zawierającymi/ nie zawierającymi/ częściowo zawierającymi VAT (oświadczenie wnioskodawcy)**
☒ **Oświadczam, iż kwoty zawarte w budżecie są kwotami zawierającymi/ nie zawierającymi/ częściowo zawierającymi VAT (oświadczenie partnera)**

Suma kontrolna:

L.p.	Uzasadnienie kosztów
1.	Uzasadnienie zlecania zadań w projekcie
2.	Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych
3.	Uzasadnienie dla cross-financing'u
4.	Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników
5.	Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu
6.	Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO
7.	Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE
8.	Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł)
9.	Uzasadnienie w przypadku, gdy kwoty w budżecie zawierają lub częściowo zawierają VAT (jeżeli dotyczy) - podaj podstawę prawną kwalifikowalności VAT w projekcie.

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

Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą de minimis

Suma kontrolna:

VIII. Harmonogram realizacji projektu																								
Rok																								
Miesiąc	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**
Zadanie 1 -																								
Etap 1 -																								
Etap 2 -																								
Zadanie 2 -																								
Etap 1 -																								
Etap 2 -																								

Suma kontrolna:

Oświadczenie wnioskodawcy
Oświadczam, że jestem / nie jestem podmiotem posiadającym siedzibę/ oddział/ filię/ delegaturę lub inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu na terenie ŁOM.
Oświadczenie partnera:
Oświadczam, że jestem / nie jestem podmiotem posiadającym siedzibę/ oddział/ filię/ delegaturę lub inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu na terenie ŁOM.

IX. Zgodność ze Strategią ZIT	
9.1. Cel strategiczny rozwoju ŁOM określony w Strategii ZIT, z którym projekt jest zgodny. Opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia wskazanego celu.	
Cel:	
9.2. Dodatkowy cel strategiczny rozwoju ŁOM określony w Strategii ZIT, z którym projekt jest zgodny. Wybierz dodatkowy cel i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do jego osiągnięcia.	
Cel:	
9.3. Zgodność uzasadnienia realizacji i celu projektu z diagnozą strategiczną ŁOM. Uzasadnij realizację projektu i jego cel w kontekście problemów/ potrzeb/ wyzwań zidentyfikowanych w Strategii ZIT.	
9.4. Zintegrowany charakter projektu/komplementarność projektu EFS - powiązanie z innymi projektami, które są zatwierdzone do realizacji/realizowane/zrealizowane na terenie ŁOM.	
Projekt komplementarny:	TAK / NIE
Uzasadnienie komplementarności **Odnieś się do następujących aspektów komplementarności:** **1. czy przy realizacji projektu będą wykorzystywane efekty realizacji innego projektu, czy nastąpi wzmocnienie trwałości efektów jednego przedsięwzięcia realizacją innego,** **2. czy realizacja projektu jest uzupełnieniem innego przedsięwzięcia/projektu,** **3. czy projekt jest elementem szerszej strategii realizowanej przez szereg projektów komplementarnych,** **4. czy projekt stanowi ostatni etap szerszego przedsięwzięcia lub kontynuację wcześniej realizowanych przedsięwzięć.**	
Wskazanie projektu komplementarnego:	
Tytuł projektu	
Nazwa Wnioskodawcy	
Obszar realizacji	
Nazwa programu operacyjnego	
Nr i nazwa działania	
Inne źródło finansowania	
Stan wdrożenia	

X. OŚWIADCZENIE

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 otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w: art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, oraz że wobec podmiotu, który reprezentuję, nie został orzeczony zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie:
a) 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,
b) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

5. 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 Europejskiego Banku Inwestycyjnego lub dotacji z krajowych środków publicznych.

6. Oświadczam, iż działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego oraz z zasadami unijnymi, w tym:
- zasadą dostępności dla osób z niepełnosprawnościami,
- zasadą zrównoważonego rozwoju.

7. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis.

8. 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. Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

9. Oświadczam, że zgodnie z art. 125 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z 17 grudnia 2013 r., reprezentowana przeze mnie instytucja dysponuje potencjałem administracyjnym, finansowym i operacyjnym umożliwiającym prawidłową realizację projektu zgodnie z warunkami wsparcia określonymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Jednocześnie oświadczam, że uzyskałem/am dostęp do dokumentów określających ww. warunki wsparcia.

10. Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące: utworzenia albo zainicjowania partnerstwa przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przez rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie. Dodatkowo (o ile dotyczy) inicjując projekt partnerski, dokonano wyboru partnerów spośród podmiotów innych niż wymienione w art. 3 ust.1 pkt 1-3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania.

11. 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.

12. Oświadczam, że w okresie realizacji projektu na terenie województwa łódzkiego będzie prowadzone biuro projektu (lub posiadam 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.

13. 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.).

14. Oświadczam, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku, Wnioskodawca oraz Partnerzy (jeżeli 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.). Dotyczy wyłącznie projektów, których realizacja zaczęła się przed złożeniem wniosku.

15. Oświadczam, że projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji , które zostały objęte lub powinny były zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art.71 (trwałość operacji) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. (Dz.Urz. UE L347 z 20.12.2013, str.320, z późn. zm.) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.

16. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie procesu negocjacji w postaci doręczenia pism w formie dokumentu elektronicznego na adres mailowy wskazany w polu 2.9.2 przedmiotowego wniosku o dofinansowanie.

17. Oświadczam, iż świadom jestem skutków niezachowania wskazanej w Regulaminie Konkursu formy komunikacji.

18. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych.
Zostałem/am poinformowany/a, że Administratorem Danych Osobowych jest Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi, 90-051, Al. Piłsudskiego 8, odbiorcami danych będą eksperci dokonujący oceny wniosku, a dane są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w okresie programowania 2014-2020. Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do aplikowania o dofinansowanie i realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji.

19. Oświadczam, że jestem w posiadaniu wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanych we wniosku o dofinansowanie. Oświadczam, że osoby te zostały poinformowane, że Administratorem Danych Osobowych jest Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi, 90-051, Al. Piłsudskiego 8, odbiorcami danych będą eksperci dokonujący oceny wniosku, a dane są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w okresie programowania 2014-2020. Oświadczam, że osoby te zostały poinformowane o dobrowolności podania danych osobowych, przy czym podanie danych jest niezbędne do aplikowania o dofinansowanie i realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Oświadczam, że osoby te zostały poinformowane o prawie wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz wniesienia sprzeciwu dalszego ich przetwarzania.

☐ **Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, jest podmiotem wskazanym w art. 4 bądź podmiotem wykonującym działalność leczniczą zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.**

☐ **Oświadczam, że w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej realizowane są wyłącznie przez podmiot wykonujący działalność leczniczą uprawniony na mocy obowiązującego prawa.**

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.

Wnioskuję / Nie wnioskuję	o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku (Należy wskazać ich zakres i podstawę prawną ochrony wskazanych informacji i tajemnic)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

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

Data wypełnienia wniosku	

Pieczęć firmowa; czytelny podpis lub parafa z pieczęcią imienną osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy.

Oświadczenie Partnera projektu -
Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że: - podmiot, który reprezentuję nie podlega 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 oraz że wobec podmiotu, który reprezentuję, nie został orzeczony zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: a) 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, b) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. - 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. Oświadczam, iż w chwili składania wniosku o dofinansowanie nie mogę odzyskać 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 Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. W każdym przypadku zaistnienia sytuacji powodujących zmianę stanu faktycznego powyższych oświadczeń zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia IOK.
Data wypełnienia wniosku |
Pieczęć firmowa; czytelny podpis lub parafa z pieczęcią imienną osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu

ZAŁĄCZNIKI