**Załącznik 3 - *Wzór Wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego w ramach RPO WŁ na lata 2014 – 2020***

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|   |

 |
| **Wniosek o dofinansowanie projektu konkursowego w ramachRegionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**(projekt wdrożeniowy) |
|
|
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek** |
| **Data przyjęcia wniosku:** |  |
| **Numer kancelaryjny wniosku:** |   |
| **Numer wniosku w centralnym systemie teleinformatycznym SL2014:** |   |
| **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:**  |   | od: |   | do: |   |
| **1.8 Obszar realizacji projektu:**  | **Województwo: łódzkie** |
| Powiat: |   | Gmina: |   | Powiat: |   | Gmina: |   |
| Powiat: |   | Gmina: |   | Powiat: |   | Gmina: |   |
| **II. Wnioskodawca (Beneficjent)** |
| **2.1 Nazwa Wnioskodawcy:** |  |
| **2.2 Forma prawna:** |  |
| **2.3 Forma własności:** |  |
| **2.4 NIP:** |  |
| **2.5 REGON:** |  |
| **2.6 Adres siedziby:** |  |
|   | Ulica: |  |
| Nr budynku: |  |
| Nr lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| Adres e-mail: |   |
| Adres strony www: |   |
| **2.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy:**  |  |
| **2.8 Osoba do kontaktów roboczych:**  |  |
| **2.8.1 Numer telefonu:**  |  |
| **2.8.2 Adres e-mail:** |   |
| **2.8.3 Numer faksu:**  |  |
| **2.8.4 Adres:**  |  |
|   | Ulica: |  |
| Nr budynku: |  |
| Nr lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| **2.9 Partnerzy:** |  |
| **2.9.1.1 Nazwa organizacji / instytucji:** |  |
| **2.9.1.2 Forma prawna:** |  |
| **2.9.1.3 Forma własności:** |  |
| **2.9.1.4 NIP:** |  |
| **2.9.1.5 REGON:** |  |
| **2.9.1.6 Adres siedziby:** |  |
|   | Ulica: |  |
| Nr budynku: |  |
| Nr lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| Adres e-mail: |   |
| Adres strony www: |   |
| **2.9.1.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera:**  |  |
| **2.9.1.8 Symbol partnera:**  |  |

|  |
| --- |
| **III. Opis projektu w kontekście właściwego celu szczegółowego RPO WŁ - max. 10 000 znaków na punkty 3.1 i 3.2.** |
| **3. 1 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym RPO WŁ** |
| **3. 1. 1 Wskaźniki realizacji celu** |
| \* 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). |
| **Cel szczegółowy RPO WŁ** |
|   |   |
| **Wskaźniki realizacji celu** | jednostka pomiaru | wartość bazowa wskaźnika | wartość docelowa wskaźnika |
| Nr. | **Wskaźniki dot. Efektywności** | **ogółem** | **ogółem** |
| … |   |   |   |   |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika: |   |
| Sposób pomiaru wskaźnika: |   |
| … |   |   |   |   |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika: |   |
| Sposób pomiaru wskaźnika: |   |
|  **Wskaźniki realizacji celu** | jednostka pomiaru | wartość bazowa wskaźnika | wartość docelowa wskaźnika |
| K | M | O | K | M | O |
| Nr | **Wskaźniki rezultatu** |
| … |   |   |   |   | 0,00 |   |   | 0,00 |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika: |   |
| Sposób pomiaru wskaźnika: |   |
| … |   |   |   |   | 0,00 |   |   | 0,00 |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika: |   |
| Sposób pomiaru wskaźnika: |   |
| Nr | **Wskaźniki produktu** |
| … |   |   |   |   |   | 0,00 |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika: |   |
| Sposób pomiaru wskaźnika: |   |
| … |   |   |   |   |   | 0,00 |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika: |   |
| Sposób pomiaru wskaźnika: |   |
| **3.1.2 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego RPO WŁ.** |
|   |

|  |
| --- |
| **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. |
|   |
|
|
| - Opisz, jakie są potrzeby i oczekiwania uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu. - Opisz bariery, na które napotykają uczestnicy projektu. |
|  |
|
|
| 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: |   |

|  |
| --- |
| **3.3 Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu (dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł) - max. 10 000 znaków.** |
| 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. |
| **Wskaźnik 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 |
|   |   |
| opis sytuacji | zapobieganie |
|   |   |
| sposób identyfikacji | minimalizowanie |
|   |   |
|   | opis sytuacji | zapobieganie |
|   |   |
| sposób identyfikacji | minimalizowanie |
|   |   |
| opis sytuacji | zapobieganie |
|   |   |
| sposób identyfikacji | minimalizowanie |
|   |   |

|  |
| --- |
| **3.4 Krótki opis projektu - max. 2 000 znaków.** |
| **Podaj krótki opis projektu** |
|   |
|
|

|  |
| --- |
| **IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW - max. 15 000 znaków (dla projektu realizowanego w partnerstwie - max. 20 000 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 | Wskaźnik realizacji celu | Wartość ogółem wskaźnika dla zadania | Partner realizujący zadanie |
| … |   |   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| Szczegółowy opis zadania: |   |
|   |
|   |
| Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania: |   |
| … |   |   |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| Szczegółowy opis zadania: |   |
|   |
|   |
| Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania: |   |

|  |
| --- |
| Trwałość i wpływ rezultatów projektu |
|   |
|
|
|
|

|  |
| --- |
| **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. |
|
|
|
| **Kwota ryczałtowa** | **Nazwa zadania** | **Wskaźnik dla rozliczenia kwoty ryczałtowej** | **Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników** |
|
| **Nazwa wskaźnika** | **Wartość wskaźnika** |
|
|   |   |   |   |  |
|
|   |   |   |   |  |
|
|   |   |   |   |  |
|

|  |
| --- |
| **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 projektodawca 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. Wskaż miejsce gdzie będzie biuro projektu.  |
|   |
|
|

|  |
| --- |
| **V. Budżet projektu** |
| **Kw. Ryczałtem** | **Kategoria wydatku** |  |  |  | **Ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** |
| **5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **5.1.1 Koszty bezpośrednie** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | **0,00 zł** |
|   | **Zadanie … -**  | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   | **Zadanie ... -**  | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   | **5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
| jako % kosztów bezpośrednich |   |   |   |
| **5.2 Kwoty ryczałtowe** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
| jako % wartości projektu ogółem |   | 0,00% |   |
| **5.3 Stawki jednostkowe** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
| jako % wartości projektu ogółem |   | 0,00% |   |
| **5.4 Personel projektu w kosztach ogółem** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
| jako % wartości projektu ogółem | 0,00% |   |
| **5.5 Zadania zlecone w kosztach ogółem** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
| jako % wartości projektu ogółem | 0,00% |   |
| **5.6 Środki trwałe w kosztach ogółem** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
| jako % wartości projektu ogółem | 0,00% |   |
| **5.7 Cross-financing w kosztach ogółem** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
| jako % wartości projektu ogółem | 0,00% |   |
| **5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
| jako % wartości projektu ogółem | 0,00% |   |
| **5.9 Wkład własny (suma)** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |   |
| **jako % wartości projektu ogółem** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** |   |
| 5.9.1 Wkład własny (inny) |   |   |   | 0,00 zł |   |
| 5.9.2 wkład prywatny |   |   |   | 0,00 zł |   |
| 5.9.2.1 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej |   |   |   | 0,00 zł |   |
| **5.10 Dochód (w rozumieniu art.61 rozporządzenia CPR - nie dotyczy dochodu incydentalnego** |   |   |   | 0,00 zł |   |
| **5.11 Wnioskowane dofinansowanie** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| 5.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika | 0,00 zł |   |
| Przewidywana liczba osób objętych wsparciem(wymieniona w punkcie 3.2) |   |   | 0 |   |
| 5.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem |   |   | 0,00 zł |   |
| Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem (wymieniona w punkcie 3.2) |   |   | 0 |   |

|  |  |
| --- | --- |
|   | **VI. Szczegółowy budżet projektu** |
|   |   |   |   |   |
| L.p. | **Kategoria** | Symbol partnera | Personel projektu (T/N) | Zadanie zlecone (T/N) | Cross-financing (T/N) | Środki trwałe (T/N) | Wydatki ponoszone poza teryt. UE (T/N) | Pomoc publiczna (T/N) | Pomoc de minimis (T/N) | Stawka jednostkowa (T/N) | Wkład rzeczowy (T/N) | j.m. | Liczba | Cena jednostkowa | Łącznie | Liczba | Cena jednostkowa | Łącznie | Liczba | Cena jednostkowa | Łącznie |
|   | **Koszty Ogółem (6.1)** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
|   | **Koszty Bezpośrednie (6.1.1)** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
|   | Zadanie … -  | **0,00 zł** |   | **0,00 zł** |   | **0,00 zł** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |
|   | Zadanie ... -  | **0,00 zł** |   | **0,00 zł** |   | **0,00 zł** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |   |   | 0,00 zł |
|   | **Koszty pośrednie (6.1.2)** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   | **jako% kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)** | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
|   | **Wkład własny (6.1.3):** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   | **wkład prywatny** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   | **w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   | **Dochód (w rozumieniu art.. 61 rozporządzenia CPR - nie dotyczy dochodu incydentalnego)** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   | **Wydatki bez pomocy publicznej / de minimis** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   | **Wydatki objęte pomocą publiczną** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   | **Wydatki objęte pomocą de minimis** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |

|  |  |
| --- | --- |
|   | **VI. Szczegółowy budżet projektu** |
|   |   |   |   |   |   |
| L.p. | **Kategoria** | Symbol partnera | Personel projektu (T/N) | Zadanie zlecone (T/N) | Cross-financing (T/N) | Środki trwałe (T/N) | Wydatki ponoszone poza teryt. UE (T/N) | Pomoc publiczna (T/N) | Pomoc de minimis (T/N) | Stawka jednostkowa (T/N) | Wkład rzeczowy (T/N) | 0 |   | 0 | RAZEM | Wydatki kwalifikowane |
|   | **Koszty Ogółem (6.1)** |  |  |  | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
|   | **Koszty Bezpośrednie (6.1.1)** |  |  |  | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
|   | **Zadanie … -**  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   | **Zadanie ... -**  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 zł | 0,00 zł |
|   | **Koszty pośrednie (6.1.2)** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
|   | **jako% kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)** | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |   |
|   | **Wkład własny (6.1.3):** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
|   | **wkład prywatny** | 0,00 zł | 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 | 0,00 zł |   |
|   | **Dochód (w rozumieniu art.. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego)** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
|   | **Wydatki bez pomocy publicznej / de minimis** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
|   | **Wydatki objęte pomocą publiczną** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
|   | **Wydatki objęte pomocą de minimis** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami |   | VAT. |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   | Partner …….. oświadcza, iż ww. kwoty są kwotami |   | VAT. |   |   |   |   |
|   | Partner …….. oświadcza, iż ww. kwoty są kwotami |   | VAT. |   | Partner | TAK |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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 dla 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 finansowe lub planowane do finansowania z kilki źródeł) |
|   |
|   |
|   |
|   |
| 9. | Uzasadnienie dla częściowej kwalifikowalności VAT |
|   |
|   |
|   |
|   |
| 10. | Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (w przypadku kwot ryczałtowych pole obligatoryjne, w pozostałych przypadkach pole nieobligatoryjne): |
|   |
|   |
|   |
| 11. Metodologia wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) oraz pomoc de minimis |
|   |
|   |
|   |

|  |
| --- |
| **VII Harmonogram realizacji projektu** |
| Nr. zadania | Etap |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | - | - | - | - | - | - | - | - |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **VIII. 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 podmiot, który reprezentuję |   | 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 projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej. |
| 6. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej oraz Europejskiego Banku Inwestycyjnego. |
| 7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy *de minimis*, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego. Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.  |
| 8. 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. |
| 9.Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące:- utworzenia albo zainicjowania partnerstwa przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie;- braku powiązań, o których mowa w art. 33 ust 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020. Dodatkowo (o ile dotyczy) wybór partnera spoza sektora finansów publicznych został dokonany zgodnie z art. 33 ust. 2-4 ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020. - o ile dotyczy |
| 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. |
|   | 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 podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. |
|
| Data wypełnienia wniosku |   |   |
| Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy. |
|
|
|
|
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Oświadczenie Partnera/ów projektu - o ile dotyczy |
| Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że- zapoznałem/łam/liśmy się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;- zobowiązuję/emy się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie. |
|
|
|
| Data złożenia oświadczenia |   |   |
| Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu (Należy także wpisać nazwę partnera, imię i nazwisko osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu). |
|
|
|
|
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Oświadczenie Partnera/ów projektu - o ile dotyczy |
| Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że- zapoznałem/łam/liśmy się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;- zobowiązuję/emy się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie. |
|
|
|
| Data złożenia oświadczenia |   |   |
| Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu (Należy także wpisać nazwę partnera, imię i nazwisko osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu). |
|
|
|
|
|