

Rzeczpospolita  
PolskaUnia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

**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:	

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
		<b>Wskaźniki horyzontalne</b>						
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika							
	Sposób pomiaru wskaźnika							
		<b>Wskaźniki dot. efektywności</b>						
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika							
	Sposób pomiaru wskaźnika							
		<b>Wskaźniki rezultatu</b>						
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika							
	Sposób pomiaru wskaźnika							
		<b>Wskaźniki produktu</b>						
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika							
	Sposób pomiaru wskaźnika							

<b>3.2 Grupy docelowe</b>	
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.	
<b>Przewidywana liczba osób objętych wsparciem</b>	
<b>Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem</b>	

**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:

<b>3.4 Krótki opis projektu</b>
Podaj krótki opis projektu

**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



**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					

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

Suma kontrolna:

<b>7.9 Wkład własny (suma)</b>				
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				
<b>7.10 Dochód (w rozumieniu art.61 rozporządzenia CPR - nie dotyczy dochodu incydentalnego)</b> <i>[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]</i>				
<b>7.11 Wnioskowane dofinansowanie</b>				
<b>7.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika</b>				
Przewidywana liczba osób objętych wsparciem				
<b>7.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem</b>				
Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem				

## 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 usprawienia	j.m.							RAZEM
													Liczba	Cena jednostkowa	Łącznie	Liczba	Cena jednostkowa	Łącznie	
<b>KOSZTY OGÓŁEM (5.1)</b>																			
<b>KOSZTY BEZPOŚREDNIE (5.1.1)</b>																			
<b>1 zadanie:</b>																			
<b>2 zadanie:</b>																			
<b>5.1.2 Koszty racjonalnych usprawnień</b>																			
<b>KOSZTY POŚREDNIE (5.1.3)</b>																			
jako % kosztów bezpośrednich																			
<b>Wkład własny (5.1.4)</b>																			
w tym wkład prywatny																			
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej																			
<b>Dochód</b> [w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]																			

Suma kontrolna:

Wydatki bez pomocy publicznej/ <i>de minimis</i>			
Wydatki objęte pomocą publiczną			
Wydatki objęte pomocą <i>de minimis</i>			

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 zlecenia 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 dla częściowej kwalifikowalności VAT.

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:

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

<b>IX. Zgodność ze Strategią ZIT</b>	
<b>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.</b>	
Cel:	
<b>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.</b>	
Cel:	
<b>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.</b>	
<b>9.4. Zintegrowany charakter projektu/komplementarność projektu EFS - powiązanie z innymi projektami, które są zatwierdzone do realizacji/realizowane/zrealizowane na terenie ŁOM.</b>	
Projekt komplementarny:	TAK / NIE
<b>Uzasadnienie komplementarności</b> <b>Odniesie się do następujących aspektów komplementarności:</b> 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.	
<b>Wskazanie projektu komplementarnego:</b>	
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 być 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 w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej realizowane są wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

Oświadczam, że wsparcie dla usług opiekuńczych, asystenckich prowadzi każdorazowo do zwiększenia liczby miejsc świadczenia tych usług oraz liczby osób objętych usługami w stosunku do danych z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu

Oświadczam, że wsparcie istniejących mieszkań chronionych lub wspomaganych jest możliwe wyłącznie pod warunkiem zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w danym mieszkaniu bez pogorszenia jakości usług w nim świadczonych.

Oświadczam, że realizacja projektu nie przyczynia się do:

- zmniejszenia dotychczasowego finansowania usług asystenckich lub opiekuńczych,
- zastąpienia środkami projektu dotychczasowego finansowania usług asystenckich lub opiekuńczych.

Oświadczam, że w ramach projektu będą tworzone nowe placówki wsparcia dziennego lub wspierane już istniejące placówki pod warunkiem:

- zwiększenia liczby miejsc w tych placówkach lub
- rozszerzenia oferowanego wsparcia.

Oświadczam, że zapewniona zostaje trwałość miejsc świadczenia usług społecznych utworzonych w ramach projektu przynajmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu.

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.

Wnioskuje / Nie wnioskuje	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 paraafa 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

Oświadczam, że wsparcie dla usług opiekuńczych, asystenckich prowadzi każdorazowo do zwiększenia liczby miejsc świadczenia tych usług oraz liczby osób objętych usługami w stosunku do danych z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu

Oświadczam, że realizacja projektu nie przyczynia się do:

– zmniejszenia dotychczasowego finansowania usług asystenckich lub opiekuńczych,

– zastąpienia środkami projektu dotychczasowego finansowania usług asystenckich lub opiekuńczych.

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 parafrasa z pieczęcią imienną osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu

ZAŁĄCZNIKI