

## WZÓR WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

### REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO NA LATA 2014-2020

Karta tytułowa Projektu	
Nazwa Wnioskodawcy	
Tytuł Projektu	
<b>1. Określenie obszaru wsparcia</b>	
1.1. Numer i nazwa Osi Priorytetowej :	
1.2. Numer i nazwa Działania:	
1.3. Numer i nazwa Celu Tematycznego:	
1.4. Numer i nazwa Priorytetu Inwestycyjnego	
1.5 Cel szczegółowy RPO WZ 2014-2020	
<b>2. Charakterystyka naboru</b>	
2.1. Numer naboru:	
2.2. Instytucja przyjmująca wniosek:	
2.3. Rodzaj projektu:	
<b>3. Klasyfikacja projektu</b>	
3.1. Kategoria interwencji	
3.2. Dodatkowa kategoria interwencji	
3.3. Temat uzupełniający (EFS)	
3.4. Rodzaj działalności gospodarczej	
3.5. Typ projektu	
3.6. Instrumenty finansowe	
3.7. Duży projekt	

<b>A. Informacje o projekcie</b>	
<b>Podsekcja 1</b>	
<b>A.1 Okres realizacji projektu</b>	
<b>A.1.1</b> Data rozpoczęcia realizacji projektu	
A.1.2. Data rozpoczęcia prac	<i>nie dotyczy EFS</i>
A.1.3 Data rozpoczęcia kwalifikowalności wydatków	<i>nie dotyczy EFS</i>
<b>A.1.4.</b> Data zakończenia realizacji projektu	
A.1.5. Data zakończenia kwalifikowalności wydatków	<i>nie dotyczy EFS</i>
<b>A.2. W przypadku kiedy projekt nie otrzyma dofinansowania ze środków RPO WZ (maksimum 2000 znaków)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zostanie zrealizowany w terminie i zakresie przewidzianym we wniosku</li> <li>• Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym, w zakresie przewidzianym we wniosku</li> <li>• Zostanie zrealizowany w terminie przewidzianym we wniosku, ale w ograniczonym zakresie.</li> <li>• Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym i w ograniczonym zakresie.</li> <li>• Nie zostanie zrealizowany w ogóle</li> </ul>	
Uzasadnienie wybranego punktu	
<b>Podsekcja 2</b>	
<b>A.3. Charakter projektu</b>	<b><i>stacjonarny/niestacjonarny</i></b>

<b>A.4. Miejsce realizacji projektu</b>	
<b>A.4.1. Typ obszaru realizacji</b>	
<b>A.4.2. Projekt realizowany na terenie całego kraju</b>	
<b>A.4.3. Województwo</b>	
<b>A.4.4. Powiat (SL2014 nieobowiązkowe)</b>	
<b>A.4.5. Gmina (SL2014 nieobowiązkowe)</b>	
<b>A.4.6. Miejscowość</b>	
<b>A.4.7. kod pocztowy</b>	
<b>A.4.8. Ulica/nr budynku/nr lokalu – jeśli dotyczy</b>	
<b>Dodaj kolejne miejsca realizacji projektu</b>	

<b>Podsekcja 3</b>	
<b>A.5. Czy projekt jest realizowany na terenie Specjalnej Strefy Włączenia?</b>	
<b>Uzasadnienie</b>	

<b>A.6. Czy projekt jest realizowany na terenie Specjalnej Strefy Ekonomicznej?</b>	
<b>1. Nazwa Strefy:</b>	
<b>2. Wysokość otrzymanej pomocy z tytułu ulg, dopłat, zwolnień:</b>	

<b>A.7. Czy projekt jest realizowany na podstawie Kontraktu Terytorialnego</b>	
--	--

<b>A.8. Kontrakt Samorządowy</b>	
<b>A.8.1. Projekt jest wskazany na liście projektów priorytetowych Kontraktu Samorządowego:</b>	
<b>A.8.2. Czy projekt jest komplementarny do wiązki projektów z Kontraktu Samorządowego?</b>	
Uzasadnienie:	

<b>A.9. Zintegrowane Inwestycje Terytorialne</b>	
<b>A.9.1 Czy projekt jest wskazany na liście priorytetowej ZIT?</b>	
<b>A.9.2 Czy projekt jest komplementarny do założeń określonych w ZIT?</b>	
Uzasadnienie	

<b>A .10. Lokalny Program Rewitalizacji</b>	
<b>Czy projekt jest realizowany na obszarze LPR zaakceptowanego przez Instytucję Zarządzającą?</b>	
<b>Czy projekt jest wskazany do realizacji w ramach LPR zaakceptowanego przez Instytucję Zarządzającą?</b>	
Uzasadnienie:	

<b>A.11 Czy projekt jest realizowany w aglomeracji/ach wyznaczonej/nych na podstawie Ustawy prawo wodne o wartości RLM mieszczącej się w przedziale od 2 000 do 10 000?</b>	<i>nie dotyczy EFS</i>
---	------------------------

<b>Podsekcja 4</b>	
<b>A.12. POMOC PUBLICZNA</b>	
<b>A.12.1. Czy projekt jest objęty pomocą publiczną i/lub de minimis</b>	
<b>A.12.2. Podstawa prawna udzielenia pomocy publicznej</b>	
<b>A.12.3 Analiza występowania pomocy publicznej</b>	
1. Czy projekt dotyczy przedsiębiorcy w rozumieniu prawa unijnego?	
2. Występuje transfer zasobów publicznych	
3. Transfer zasobów publicznych jest selektywny – uprzywilejowuje określony podmiot lub wytwarzanie określonych dóbr	
4. Transfer zasobów publicznych skutkuje przysporzeniem (korzyścią ekonomiczną) na rzecz określonego podmiotu, na warunkach korzystniejszych niż rynkowe	
Jeśli wybrano „nie”, należy uzasadnić	
5. W efekcie transferu zasobów publicznych występuje lub może wystąpić zakłócenie konkurencji	
Jeśli wybrano „nie”, należy uzasadnić	
6. Czy projekt ma wpływ na wymianę handlową między państwami członkowskimi UE?	
<b>A.12.4. Możliwość dodawania kolejnych pól tak/nie z uzasadnieniem</b>	

<b>B. Informacje o Wnioskodawcy</b>	
<b>Podsekcja 1</b>	
<b>B.1 Dane podstawowe Wnioskodawcy</b>	
<b>B.1.1. Kraj</b>	
<b>B.1.2. NIP:</b>	
<b>B.1.3. REGON:</b>	
<b>B.1.3. Nazwa Wnioskodawcy/Projektodawcy:</b>	
<b>B.1.4. Siedziba Wnioskodawcy:</b>	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	
Adres strony internetowej www:	
<b>B.1.5 Adres do korespondencji Wnioskodawcy:</b>	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
<b>B.2. Typ wnioskodawcy:</b>	

<b>B.3. Forma własności</b>	
<b>B.4. Forma prawna</b>	
<b>B.5. Forma ewidencji księgowej</b>	
<b>B.6. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Wnioskodawcy:</b>	
Imię i nazwisko	
Stanowisko służbowe osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wnioskodawcy	
<b>B.7. Osoba/y do kontaktów roboczych w sprawie projektu:</b>	
Imię i nazwisko	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	

Podsekcja 2		
<b>B.8. Charakterystyka podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą</b>		
1. Data zarejestrowania działalności (dzień, miesiąc, rok)		
2. Kod PKD, którego dotyczy projekt		
3. Kod PKD beneficjenta		

<b>B.8.1 Status MŚP</b>	
<i>Weryfikacja poziomu dofinansowania m.in. w zależności od statusu przedsiębiorstwa.</i>	
Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku jestem:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mikroprzedsiębiorcą [ ]</li> <li>• małym przedsiębiorcą [ ]</li> <li>• średnim przedsiębiorcą [ ]</li> <li>• dużym przedsiębiorcą [ ]</li> </ul>

<b>B.8.2. Informacje uzupełniające</b>	<i>Nie dotyczy EFS</i>
--	------------------------

<b>Podsekcja 3</b>	
<b>B.9. Potencjał i doświadczenie Wnioskodawcy</b>	
<i>maksymalnie 2000 znaków</i>	
<b>B.9.1. Czy Beneficjent otrzymał dofinansowanie na realizację projektu/ów w ramach RPO WZ 2014-2020?</b>	<b>TAK/NIE</b>
Działanie	
Tytuł projektu	
Nr projektu/umowy o dofinansowanie	
<b>B.10. Czy Wnioskodawca ubiega się w ramach aktualnych naborów do RPO WZ 2014-2020 o dofinansowanie innego projektu?</b>	<b>TAK/NIE</b>
Działanie	
Tytuł projektu	
<b>B.11. Powiązanie projektu z innymi zrealizowanymi/planowanymi projektami, w tym finansowanymi z funduszy strukturalnych (maksimum 3000 znaków)</b>	



<b>C Partnerstwo i współpraca</b>			
<b>Podsekcja 1</b>			
<b>C.1 Partnerstwo publiczno-prywatne</b>			
<b>C.2 Projekt realizowany w partnerstwie</b>			
<b>C.2.1. Nazwa partnera:</b>			
<b>Symbol partnera</b>			
<b>C.2.2. Typ partnera</b>		<input type="checkbox"/> wybór z listy	
a. Status przedsiębiorstwa (pole wyświetlane jeśli w powyższym polu wybrane zostanie „przedsiębiorstwo”)			
<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo
<b>C.2.3. Forma prawna partnera:</b>			
<b>C.2.4. Kraj</b>			
<b>C.2.5. NIP</b>			
<b>C.2.6. Adres siedziby Partnera:</b>			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Miejscowość:			
Kod pocztowy:			
Ulica:			
Nr domu:			
Nr lokalu:			
Telefon:			
Fax:			
E-mail:			
Adres strony internetowej www:			
<b>C.2.7. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Partnera:</b>			
Imię i nazwisko			

Stanowisko służbowe osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Partnera	
<b>C.2.8. Rola oraz potencjał i doświadczenie Partnera</b>	

<b>Podsekcja 2</b>	
<b>C.3. Operator projektu :</b>	
<b>C.3.1. Czy Wnioskodawca planuje wybór podmiotu będącego Operatorem projektu?</b>	
<b>C.3.2. W jaki sposób Operator projektu zostanie wyłoniony?</b>	
<b>C.3.3. Jaki podmiot i na jakich zasadach będzie Operatorem projektu po jego zakończeniu?</b>	
<b>C.3.4. Nazwa Operatora</b>	
<b>C.3.5. Adres siedziby Operatora:</b>	
Kraj:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	
Adres strony internetowej www:	
<b>C.3.6. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Operatora:</b>	
Imię i nazwisko	
Stanowisko służbowe osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Operatora	

<b>Podsekcja 3</b>	
<b>C.4. Realizator projektu</b>	
<b>C.4.1. Czy Wnioskodawca planuje powierzenie realizacji projektu?</b>	
<b>C.4.2. Nazwa Realizatora:</b>	
<b>C.4.3. Adres siedziby Realizatora:</b>	
Kraj:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	
Adres strony internetowej www:	
<b>C.4.4. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Realizatora:</b>	
Imię i nazwisko	
Stanowisko służbowe osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Realizatora	

<b>D. Charakterystyka projektu</b>	
<b>Podsekcja 1</b>	
<b>D.1. Krótki opis projektu</b>	
<b>(2000 znaków)</b>	
<b>D.2. Cele i rezultaty projektu – tło i uzasadnienie</b>	
<b>(5000 znaków)</b>	
<b>D.2.1. Opis projektu w kontekście jego wpływu na rozwiązanie zdiagnozowanego/ych problemu/ów w ramach RPO WZ 2014-2020</b>	
<b>D.2.1.1</b> Opisz powiązanie projektu w odniesieniu do analizy sytuacji problemowej zawartej w Dokumentacji Konkursowej (przełożenie na grupę docelową oraz obszar, w którym projekt będzie realizowany).	
<i>maksymalnie 3000 znaków</i>	
<b>D.2.1.2</b> Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy grupy docelowej (osób i/lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem.	
<i>maksymalnie 3000 znaków</i>	
<b>D.2.1.3</b> Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz grupę docelową, w szczególności jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich.	
<i>maksymalnie 3000 znaków</i>	
<b>D.2.1.4</b> Opisz w jaki sposób zapewnisz kompleksowe wsparcie na rzecz uczestnika projektu, w tym realizację zadań finansowanych poza środkami Funduszu Pracy, w tym w szczególności usługi rynku pracy w rozumieniu art. 35 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy	
<b>D.2.2 Przewidywana liczba osób objętych wsparciem</b>	<i>wartość liczbowa</i>
<b>D.2.3 Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem</b>	<i>wartość liczbowa</i>
<b>D.3 Rozwiązania techniczne – nie dotyczy EFS</b>	
<i>Pole opisowe</i>	
<b>D.4 Promocja projektu</b>	
<i>Pole opisowe maksymalnie 3000 znaków</i>	
<b>D.5. Czynniki ryzyka realizacji projektu</b>	
<i>maksymalnie 3000 znaków</i>	

<b>Podsekcja 2</b>	
<b>D.6. Powiązanie ze strategiami/programami/planami</b>	
<i>(uzasadnienie) – 2000 znaków</i>	
<b>Jeżeli wybrano Strategia Polski Zachodniej</b>	
<b>D.6.1. Czy projekt jest ponadregionalny? TAK/NIE jeśli tak, zaznacz właściwe:</b>	
⇒ „Ponadregionalne partnerstwo”	
⇒ „Ponadregionalny zasięg terytorialny”	
⇒ „Ponadregionalna komplementarność”	
⇒ „Ponadregionalne - inne”	
<i>(uzasadnienie) – 1000 znaków</i>	
<b>D.6.2. Powiązanie ze strategiami o zasięgu mniejszym niż regionalny</b>	
<i>Uzasadnienie: maksymalnie 1000 znaków</i>	

<b>D.7. Zgodność z właściwymi politykami i zasadami wspólnotowymi</b>	
<b>D.7.1. Kluczowe zasady i polityki wspólnotowe</b>	
<b>Uzasadnienie wybranych polityk (opisowe pole)</b>	
<b>D.7.2. Dostępność projektu, w szczególności dla osób z niepełnosprawnościami</b>	

<b>Podsekcja 3</b>	
<b>D.8. Czy projekt jest realizowany w formule „zaprojektuj i wybuduj”?</b>	<i>nie dotyczy EFS</i>

<b>D.9 Zamówienia publiczne</b>	<i>TAK/NIE</i>
---------------------------------	----------------

<b>Podsekcja 4</b>	
<b>D.10 Czy do realizacji działalności z którą jest związany projekt wymagana jest koncesja/zezwoleństwo/pozwolenie?</b>	<i>nie dotyczy EFS</i>

## E. MIERZALNE WSKAŹNIKI PROJEKTU

### Podsekcja 1

#### E.1 WSKAŹNIKI PRODUKTU

Lp.	Wskaźnik	Charakter wskaźnika (WLWK, specyficzny dla programu, specyficzny dla projektu, itp.)	Jednostka pomiaru wskaźnika	Wartość docelowa			Rok docelowy	Źródło danych do pomiaru wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika
				K	M	O			
								<i>maksymalnie 1000 znaków</i>	<i>maksymalnie 1000 znaków</i>

### Podsekcja 2

#### E.2 WSKAŹNIKI REZULTATU

Lp.	Wskaźnik	Charakter wskaźnika (WLWK, specyficzny dla programu, specyficzny dla projektu, itp.)	Jednostka pomiaru wskaźnika	Wartość bazowa			Wartość docelowa			Rok docelowy	Źródło danych do pomiaru wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika	Uzasadnienie planowanej wartości (odniesienie do danych bazowych)
				K	M	O	K	M	O				
											<i>maksymalnie 1000 znaków</i>	<i>maksymalnie 1000 znaków</i>	<i>maksymalnie 1000 znaków</i>

### Podsekcja 3

#### E.3. Wartość dofinansowania z RPO WZ przypadająca na kluczowe wskaźniki – *nie dotyczy EFS*

<b>E.4. Trwałość rezultatów projektu</b>
<i>E.4.2.1</i> Jeżeli charakter projektu wymaga zachowania trwałości rezultatów, należy ją opisać (w szczególności czego dotyczy, jaki jest okres trwałości).
<i>Tekst: maksymalnie 3000 znaków</i>
<b>Wpływ rezultatów na zmniejszenie istniejących w obszarze interwencji lub zasięgu oddziaływania projektu barier równościowych</b>
<i>E.4.2.2.</i> Wskaż, w jaki sposób rezultaty przyczyniają się do zmniejszenia istniejących w obszarze interwencji lub zasięgu oddziaływania projektu barier równościowych (dotyczy zarówno projektów skierowanych do osób jak i instytucji).
<i>Tekst: maksymalnie 3000 znaków</i>

### Podsekcja 4

#### E.5. Główne wskaźniki analizy finansowej – *nie dotyczy EFS*

#### E.6. Główne wskaźniki analizy ekonomicznej – *nie dotyczy EFS*

<b>F. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT</b>	
<b>Podsekcja 1</b>	
<b>F.1. Podatek VAT w projekcie</b>	
<b>F.1.1 Czy Beneficjent ma możliwość odzyskania VAT?</b>	
<b>F.1.2. Czy podatek VAT stanowi koszt kwalifikowalny w projekcie ?</b>	
<b>F.2. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT - WNIOSKODAWCY</b>	

1. Oświadczam, iż realizując przedmiotowy projekt, uwzględniając planowany i opisany we wniosku o dofinansowanie sposób jego realizacji nie mogę i nie będę mógł odzyskać w żaden sposób poniesionego podatku od towarów i usług VAT, którego wysokość została określona w kategorii wydatki kwalifikowalne wniosku o dofinansowanie.			
2. Brak możliwości odzyskania podatku VAT wynika z (należy podać podstawę prawną oraz opisać odnoszący się do niej stan faktyczny):			
<i>maksymalnie 2000 znaków</i>			
3. Czy Beneficjent jest zarejestrowany przez właściwego naczelnika urzędu skarbowego jako podatnik VAT?	<input type="checkbox"/> Tak, jako podatnik VAT zwolniony	<input type="checkbox"/> Tak, jako podatnik VAT czynny	<input type="checkbox"/> Nie
4. Czy poniesione w związku z projektem wydatki mają/będą miały bezpośredni związek z czynnościami opodatkowanymi podatkiem VAT (chodzi zarówno o czynności wykonywane w trakcie realizacji projektu, jak i po jego zakończeniu)?	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
<i>W przypadku wybrania opcji Tak, należy uzasadnić.</i> <i>maksymalnie 3000 znaków</i>			
5. Czy kwestia odliczenia podatku VAT w związku z wydatkami ponoszonymi w ramach projektu była przedmiotem rozstrzygnięcia organów podatkowych lub organów kontroli skarbowej? <i>W przypadku wybrania opcji Tak, należy dołączyć kopię rozstrzygnięcia w ramach załączników dodatkowych.</i>	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
6. Zobowiązuję się do zwrotu na rzecz instytucji udzielającej dofinansowania podatku od towarów i usług VAT, który został sfinansowany w ramach wymienionego wyżej projektu wraz z odsetkami w wysokości, jak dla zaległości podatkowych od dnia przekazania środków, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku w całości lub w części.			
7. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego za przedłożenie poświadczającego nieprawdę pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego.			
<b>Podsekcja 2</b> F.3. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT – PARTNERA A <input type="checkbox"/> <i>nie dotyczy aktywne jeśli w C.2 wybrano „TAK”</i>			
<b>Podsekcja 3</b> F.4. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT – REALIZATOR PROJEKTU <input type="checkbox"/> <i>nie dotyczy aktywne jeśli w C.4 wybrano „TAK”</i>			



## G. HARMONOGRAM I BUDŻET PROJEKTU

Nazwa zadania: maksymalnie 600 znaków

Opis zadania (Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań/ czas realizacji zadań/ czas realizacji/ podmiot działania): maksymalnie 3000 znaków

Kategoria kosztów: lista rozwijana

Nazwa kosztu: maksymalnie 200 znaków

### G.1. Koszty bezpośrednie

#### G.1.1 Planowane zadania w ramach kosztów bezpośrednich i ich charakterystyka

<b>Nazwa Zadania</b>		
<b>Nazwa partnera</b>		
<b>Data rozpoczęcia zadania</b>		
<b>Data zakończenia zadania</b>		
<b>Opis zadania</b>		
<b>Wskaźnik dla zadania</b>	[Nazwa]	[Wartość]
<b>Dokumenty potwierdzające wykonanie wskaźnika</b>		
<b>Liczba uczestników zadania</b>		
<b>Wydatki rzeczywiście ponoszone</b>		
<b>Wydatki rozliczane ryczałtowo</b>		

**G.1.2. Planowane wydatki w ramach kosztów bezpośrednich projektu i ich charakterystyka**

<b>Karta wydatku dla kosztów bezpośrednich rzeczywiście ponoszonych</b>	
<b>Nazwa zadania</b>	
<b>Podmiot realizujący wydatek</b>	
<b>Nazwa wydatku</b>	
<b>Kategoria kosztu</b>	
<b>Rodzaj pomocy publicznej lub de minimis (pole aktywne tylko do naborów, w których więcej niż jeden rodzaj pomocy publicznej lub model „bez pomocy i z pomocą”)</b>	
<b>Wydatki objęte limitem</b>	
<b>Limit %</b>	
<b>Zadanie zleczone</b>	
<b>Wkład własny</b>	
<b>Źródło wkładu własnego</b>	
<b>Wydatki ponoszone poza UE</b>	
<b>Jednostka miary</b>	
<b>Ilość</b>	
<b>Koszt jednostkowy</b>	
<b>Całkowita wartość wydatku</b>	
<b>Wydatki kwalifikowalne:</b>	Kwota
<b>Maksymalny poziom dofinansowania</b>	%
<b>Wnioskowany poziom dofinansowania wydatku</b>	%
<b>Dofinansowanie wydatku</b>	
<b>Zmień wysokość dofinansowania dla wydatku (zaznaczenie odblokowuje pole do edycji)</b>	(znacznik)

okres	Wydatki kwalifikowalne	W tym Vat kwalifikowalny	Wydatki niekwalifikowalne	W tym Vat niekwalifikowalny	Całkowita wartość wydatku
Rok .....	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	automatycznie	Dla roku
Kwartał I					Dla kwartału
Kwartał II					
Kwartał III					
Kwartał IV					
Rok .....	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	automatycznie	
Kwartał I					
Kwartał II					
Kwartał III					
Kwartał IV					
	Suma wydatki kwalifikowalne	Suma w tym VAT kwalifikowalny	Suma wydatki niekwalifikowalne	Suma VAT niekwalifikowalny	Suma

<b>Karta wydatku dla kosztów bezpośrednich rozliczanych ryczałtowo</b>	
<b>Nazwa zadania</b>	
<b>Podmiot realizujący wydatek</b>	
<b>Nazwa wydatku</b>	
<b>Kategoria ryczałtu</b>	
<b>Rodzaj pomocy publicznej lub de minimis (pole aktywne tylko do naborów, w których więcej niż jeden rodzaj pomocy publicznej lub model „bez pomocy i z pomocą”)</b>	
<b>Rodzaj ryczałtu</b>	Do wyboru: stawka jednostkowa/kwota ryczałtowa/stawka ryczałtowa
<b>kwota ryczałtowa</b>	

<b>Nazwa ryczaftu</b>	
<b>Nazwa wskaźnika</b>	
<b>Wartość wskaźnika</b>	
<b>Zadanie zleczone</b>	
<b>Wkład własny</b>	
<b>Źródło wkładu własnego</b>	
<b>Wydatki ponoszone poza UE</b>	
<b>Jednostka miary</b>	
<b>Ilość</b>	
<b>Koszt jednostkowy</b>	
<b>Wydatki całkowite</b>	
<b>Wydatki kwalifikowane</b>	
<b>Maksymalny poziom dofinansowania</b>	%
<b>Wnioskowany poziom dofinansowania</b>	%
<b>Dofinansowanie</b>	
Zmień wysokość dofinansowania dla wydatku (zaznaczenie odblokowuje pole do edycji)	(znacznik)
<b>stawka jednostkowa</b>	
<b>Nazwa ryczaftu</b>	
<b>Wysokość stawki</b>	
<b>Wkład własny</b>	
<b>Źródło wkładu własnego</b>	
<b>Wydatki ponoszone poza UE</b>	
<b>Liczba stawek</b>	
<b>Wydatki całkowite</b>	
<b>Wydatki kwalifikowane</b>	
<b>Maksymalny poziom dofinansowania</b>	%
<b>Wnioskowany poziom dofinansowania</b>	%
<b>Dofinansowanie</b>	

Zmień wysokość dofinansowania dla wydatku (zaznaczenie odblokowuje pole do edycji)	(znacznik)
--	------------

okres	Wydatki kwalifikowalne	W tym Vat kwalifikowalny	Wydatki niekwalifikowalne	W tym Vat niekwalifikowalny	Całkowita wartość wydatku
Rok .....	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	automatycznie	Dla roku
Kwartał I					Dla kwartału
Kwartał II					
Kwartał III					
Kwartał IV					
Rok .....	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	automatycznie	
Kwartał I					
Kwartał II					
Kwartał III					
Kwartał IV					
	Suma wydatki kwalifikowalne	Suma w tym VAT kwalifikowalny	Suma wydatki niekwalifikowalne	Suma VAT niekwalifikowalny	Suma

**G.2. Rezerwa na nieprzewidziane wydatki związane z realizacją projektu - nie dotyczy EFS**

**G.3. Koszty pośrednie**

**G.3.1 Planowane zadania w ramach kosztów pośrednich i ich charakterystyka**

<b>Nazwa Zadania</b>	
<b>Data rozpoczęcia zadania</b>	
<b>Data zakończenia zadania</b>	
<b>Opis zadania</b>	

Wydatki rzeczywiście ponoszone	<i>nie dotyczy EFS</i>
--------------------------------	------------------------

Wydatki rozliczane ryczałtowo	Dodaj
-------------------------------	-------

Karta wydatku dla kosztów pośrednich rozliczanych ryczałtowo	
Nazwa zadania	Koszty pośrednie
Podmiot realizujący wydatek	
Nazwa wydatku	
Kategoria ryczału	
Rodzaj pomocy publicznej lub de minimis (pole aktywne tylko do naborów, w których więcej niż jeden rodzaj pomocy publicznej lub model „bez pomocy i z pomocą”)	
Rodzaj ryczału	Do wyboru: stawka ryczałtowa
<b>stawka ryczałtowa</b>	
Nazwa ryczału	
Wydatki całkowite	
Wydatki kwalifikowane	
Maksymalny poziom dofinansowania	%
Wnioskowany poziom dofinansowania	%
Dofinansowanie	
Zmień wysokość dofinansowania dla wydatku (zaznaczenie odblokowuje pole do edycji)	(znacznik)

okres	Wydatki kwalifikowalne	W tym Vat kwalifikowalny	Wydatki niekwalifikowalne	W tym Vat niekwalifikowalny	Całkowita wartość wydatku
Rok .....	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	automatycznie	Dla roku
Kwartał I					Dla kwartału
Kwartał II					
Kwartał III					
Kwartał IV					
Rok .....	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	automatycznie	
Kwartał I					

Kwartał II					
Kwartał III					
Kwartał IV					
	Suma wydatki kwalifikowalne	Suma w tym VAT kwalifikowalny	Suma wydatki niekwalifikowalne	Suma VAT niekwalifikowalny	Suma

#### G.4. Podsumowania

**G.4.1. Zestawienie wszystkich zadań i wydatków w projekcie – nie dotyczy EFS**

**G.4.2. Koszty bezpośrednie i pośrednie – nie dotyczy EFS**

**G.4.3. Wydatki rzeczywiście ponoszone – nie dotyczy EFS**

**G.4.4. Wydatki rozliczne za pomocą stawek jednostkowych**

Nazwa Zadania						
	Nazwa ryczałtu	Wysokość stawki	Liczba stawek	Wkład własny	Dofinansowanie	Wydatki całkowite
Stawka jednostkowa						
Nazwa Zadania						



Stawka jednostkowa	Nazwa ryczaftu	Wysokość stawki	Liczba stawek	Wkład własny	Dofinansowanie	Wydatki całkowite	
Suma zadań merytorycznych				automatycznie	automatycznie	automatycznie	

#### G.4.5. Wydatki objęte limitami – nie dotyczy EFS

#### G.4.6 Zadania i harmonogram realizacji projektu

Zadania i harmonogram realizacji projektu															
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Wskaż zadania/etapy, które będą realizowane w projekcie;</li> <li>-- Opisz ww. zadania wraz z uzasadnieniem potrzeby ich realizacji;</li> <li>— Wskaż zadania, w których będą prowadzone działania na rzecz wyrównywania szans płci w projekcie;</li> <li>– Wskaż zadania realizowane przy współpracy z Partnerem lub przez samego Partnera (jeżeli dotyczy);</li> <li>– Wskaż zadania zlecone (jeżeli dotyczy);</li> <li>– Wskaż liczbę uczestników poszczególnych zadań (jeżeli dotyczy);</li> <li>– Wskaż produkty powstałe w wyniku realizacji zadań/etapów . Kwartały zgodnie z okresem realizacji projektu</li> </ul>															
Nr zadania	Nr wydatku	Nazwa zadania	Symbol Partnera	Zadanie zlecone	Liczba uczestników w zadaniu (jeżeli)	Nazwa wskaźnika	Wartość wskaźnika realizowana przez zadanie	I kw. 2015	II kw. 2015	III kw. 2015	VI kw. 2015	I kw. 2016	II kw. 2016	III kw. 2016	VI kw. 2016

1.	tekst [nazwa zadania]				X															
	Szczegółowy opis zadania		tekst																	
	1.1.	tekst [nazwa wydatku]		Check box:	X															
				TAK/NIE																
1.2.	tekst [nazwa wydatku]		Check box:	X																
			TAK/NIE																	
2.	tekst [nazwa zadania]				X															
	Szczegółowy opis zadania		tekst																	
	2.1.	tekst [nazwa wydatku]		Check box:	X															
				TAK/NIE																
2.2.	tekst [nazwa wydatku]		Check box:	X																
			TAK/NIE																	

#### G.4.7 Zestawienie kwot ryczałtowych – nie dotyczy EFS

#### G.4.8 Budżet ogólny

L.p.	Kategoria wydatku	2015	2016	...	2020	Ogółem
4.1.	Koszty ogółem (4.1.1 + 4.1.2)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
4.1.1.	Koszty bezpośrednie	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
	Zadanie 1 tekst [nazwa zadania] / Kwota ryczałtowa 1	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
	Zadanie 2 tekst [nazwa zadania]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
4.1.1.1	Koszty personelu	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

	jako % wartości projektu ogółem (4.1.1.1/4.1)						<b>0,00%</b>
<b>4.1.2.</b>	<b>Koszty pośrednie (ryczałt)</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł		<b>0,00 zł</b>
	jako % kosztów bezpośrednich (4.1.2/4.1.1)						<b>0,00%</b>
<b>4.2.</b>	<b>Kwoty ryczałtowe</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł		<b>0,00 zł</b>
	jako % wartości projektu ogółem (4.2/4.1)						<b>0,00%</b>
<b>4.3.</b>	<b>Stawki jednostkowe</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł		<b>0,00 zł</b>
	jako % wartości projektu ogółem (4.3/4.1)						<b>0,00%</b>
<b>4.4.</b>	<b>Zadania zleczone</b>						<b>0,00 zł</b>
	jako % wartości projektu ogółem (4.4/4.1)						<b>0,00%</b>
<b>4.5.</b>	<b>Cross-financing</b>						<b>0,00 zł</b>
	jako % wartości projektu ogółem (4.5/4.1)						<b>0,00%</b>
<b>4.6.</b>	<b>Środki trwałe</b>						<b>0,00 zł</b>
	jako % wartości projektu ogółem						<b>0,00%</b>
<b>4.7.</b>	<b>Wkład własny</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł		<b>0,00 zł</b>
	jako % wartości projektu ogółem (4.7/4.1)	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%		0,00%
<b>4.7.1</b>	w tym wkład niepieniężny	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%		0,00%
	jako % wartości projektu ogółem	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%		0,00%
<b>4.8</b>	<b>Wnioskowane dofinansowanie (4.1 – 4.7)</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł		<b>0,00 zł</b>
	jako % wartości projektu ogółem (4.8/4.1)	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%		0,00%
<b>4.9.1</b>	<b>Koszt przypadający na jednego uczestnika: [wyliczone automatycznie]</b>						<b>0,00 zł</b>
<b>4.9.2</b>	<b>Koszt przypadający na jeden podmiot: [wyliczone automatycznie]</b>						<b>0,00 zł</b>
<b>4.10</b>	<b>Wydatki poniesione poza terytorium UE</b>						<b>0,00 zł</b>
	jako % wartości projektu ogółem (4.1.1/4.1)						<b>0,00%</b>

#### G.4.9 Budżet szczegółowy

Kategoria wydatku	Koszt personelu	Wkład własny (T/N)	Wkład własny niepieniężny (T/N)	Cross-financing (T/N)	Pomoc publiczna (T/N)	Pomoc de minimis (T/N)	Stawka jednostkowa (T/N)	Zadanie zlecone (T/N)	Symbol partnera	Środki trwałe (T/N)	Wydatki poniesione poza UE	J.m.	2015			2016			...			2020			Razem			
													ilość	koszt jednostkowy	łącznie	ilość	koszt jednostkowy	łącznie	ilość	koszt jednostkowy	łącznie	ilość	koszt jednostkowy	łącznie				
<b>Koszty ogółem (4.1)</b>													0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			
<b>Koszty bezpośrednie (4.1.1)</b>													0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			
<b>Zadanie 1 tekst [nazwa zadania] / Kwota ryczałtowa 1</b>													0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			
Symbol partnera																												
[tekst]													0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
[tekst]													0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
[tekst]													0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
[tekst]													0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
[tekst]													0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
[tekst]													0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>Zadanie 1 tekst [nazwa zadania]</b>													0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			
Symbol partnera																												
[tekst]													0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
[tekst]													0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
[tekst]													0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>Koszty pośrednie (4.1.2)</b>													0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			
jako % kosztów bezpośrednich (4.1.2/4.1.1)													0,00%			0,00%			0,00%			0,00%			0,00%			
<b>Wydatki bez pomocy publicznej / de minimis</b>													0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			
<b>Wydatki objęte pomocą publiczną</b>													0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			
<b>Wydatki objęte pomocą de minimis</b>													0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			

#### G.4.10 Źródła finansowania wydatków

Źródła finansowania wydatków	
Nazwa źródła finansowania	Wartość wydatków [PLN]
1. Środki wspólnotowe (dofinansowanie)	%
2. Krajowe środki publiczne, w tym:	Suma: a+b+c
	%
a. budżet państwa (PJB)	
b. środki własne z budżetu Jednostek Samorządu Terytorialnego	
c. Inne krajowe środki publiczne, w tym:	
c1. Fundusz Pracy	
c2. Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	
c3. Inne (w tym m.in. dotacje celowe)	
3. Prywatne	%
Suma	Suma: 1+2+3
	%

#### G.5. Określenie wartości dofinansowania z RPO WZ 2014 -2020

G.5.1. Projekt generujący dochód	
G.5.1.1. Zryczałtowana stawka (%)	
G.5.1.2. Luka w finansowaniu (%)	
G.5.1.3. Wartość generowanego dochodu	

<b>G.6. Wartość dofinansowania</b>				
<i>Rodzaj dofinansowania</i>	<i>Suma wydatków kwalifikowanych przypisanych do rodzaju dofinansowania</i>	<i>Wnioskowana kwota dofinansowania przypisana do rodzaju dofinansowania</i>	<i>Wnioskowany poziom dofinansowania</i>	<i>Maksymalny poziom dofinansowania</i>
<i>Projekt (część projektu) objęty luką finansową Wiersz wymagalny, jeżeli w polu Projekt generujący dochód wybrano wartość Tak –luka finansowa</i>				
<i>Projekt (część projektu) objęty stawką zryczałtowaną Wiersz wymagalny, jeżeli w polu Projekt generujący dochód wybrano wartość Tak –stawka zryczałtowana</i>				
<i>Projekt niegenerujący dochodu (bez pomocy publicznej ) Wiersz wymagalny, jeżeli w polu Projekt generujący dochód wybrano wartość – bez dochodu</i>				
<i>Projekt objęty pomocą publiczną X</i>				
<i>Projekt objęty pomocą publiczną Y</i>				
<i>Projekt objęty de minimis</i>				
<i>Całkowita wnioskowana kwota dofinansowania</i>				

**G.7. Źródła finansowania projektu - nie dotyczy EFS**

<b>G.8. Dokumenty finansowe na potrzeby sprawozdawczości</b>	<i>nie dotyczy EFS</i>
--	------------------------

<b>G.9. Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych w ramach cross-financingu, środków trwałych oraz wkładu własnego</b>	<i>Tekst: maksymalnie 2000 znaków</i>
--	---------------------------------------

<b>G.10 Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą de minimis</b>	<i>Tekst: maksymalnie 2000 znaków</i>
---	---------------------------------------

<b>H. OCENA ODDZIAŁYWANIA NA ŚRODOWISKO – nie dotyczy EFS</b>
---

**I. Deklaracja Wnioskodawcy – oświadczenia**

<b>Lp.</b>	<b>Oświadczenie</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>	<b>N/d</b>
1	Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz załącznikach do wniosku są prawdziwe. Pouczenie: Oświadczenia są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 36 ust. 5 ustawy z dnia 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (poz. ...) w zw. z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).			

2	Oświadczam, że reprezentowana przez mnie instytucja zobowiązuje się do zapewnienia wymaganego współfinansowania projektu zgodnie z przedstawionym w przedmiotowym wniosku montażem finansowym. (pole powiązane z pkt F.3			
3	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			
4	Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega (właściwie skreślić) 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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).			

**J. Załączniki do Wniosku o dofinansowanie (wszystkie w wersji elektronicznej)**

Lp.	Nazwa załącznika	Tak	Nie	Nie dotyczy	Dodano
1	.....				