**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PROJEKTU ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO NA LATA 2014 – 2020**

**Wersja nr 1**

**Sierpień 2015**



**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PROJEKTU
ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

**W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO NA LATA 2014 – 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA I GODZINA WPŁYWU WNIOSKU[[1]](#footnote-1)  |  | *pieczęć* |
| NUMER WNIOSKU O DOFINANSOWANIE 1  |  |

**WNIOSKODAWCA**

|  |
| --- |
|  |

**TYTUŁ PROJEKTU**

|  |
| --- |
|  |

**CHARAKTERYSTYKA FINANSOWA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| CAŁKOWITE KOSZTY PROJEKTU [[2]](#footnote-2) |  |
| WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA2 |  |
| PROCENTOWY POZIOM WSPARCIA2 |  |

|  |
| --- |
| **OKRES REALIZACJI PROJEKTU**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OD** | **KALENDARZ** |
| **DO (zakończenie rzeczowe)** | **KALENDARZ** |
| **DO (zakończenie finansowe)** | **KALENDARZ** |

**OBSZAR REALIZACJI**

OBSZAR STRATEGICZNEJ INTERWENCJI *Depopulacja* /

ZINTEGROWANA INWESTYCJA TERYTORIALNA

INNE

1. **INFORMACJE OGÓLNE**
	1. **NUMER NABORU**

|  |
| --- |
| **ZGODNIE Z OGŁOSZENIEM O NABORZE WNIOSKÓW** |

**1.2 RODZAJ PROJEKTU [[3]](#footnote-3)**

|  |
| --- |
| **KONKURSOWY / POZAKONKURSOWY** |

**1.3 OŚ PRIORYTETOWA RPO WO 2014-20203**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod** | nazwa |

**1.4 DZIAŁANIE RPO WO 2014-20203**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod** | nazwa |

**1.5 PODDZIAŁANIE RPO WO 2014-20203**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod** | nazwa |

**1.6 CEL TEMATYCZNY3**

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

**1.7 PRIORYTET INWESTYCYJNY3**

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

**1.8 PARTNERSTWO W PROJEKCIE**

 **Projekt partnerski**

 **Partnerstwo publiczno-prywatne**

**Liczba partnerów w projekcie**

1. **CHARAKTERYSTYKA WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **2.1 DANE TELEADRESOWE SIEDZIBY WNIOSKODAWCY** |
| **NAZWA WNIOSKODAWCY**  | Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 250) |
| **Kraj** |  |
| **REGON** | Pole cyfrowe |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **gmina miejska / wiejska / miejsko-wiejska** | **PODREGION** | **SUBREGION** |
| **Miejscowość** | Pole tekstowe |
| **Kod pocztowy** | Pole cyfrowe |
| **Ulica** | Pole tekstowe |
| **Nr budynku** | Pole cyfrowe |
| **Nr lokalu** | Pole cyfrowe |
| **Telefon** | Pole cyfrowe |
| **Fax** | Pole cyfrowe |
| **e-mail** | Pole tekstowe |
| **Adres strony internetowej** | Pole tekstowe (jeśli wnioskodawca nie posiada strony to informacja o jej braku) |

|  |
| --- |
| **2.2 DANE TELEADRESOWE DO KORESPONDENCJI**  **NIE DOTYCZY** |
| **Kraj** | Pole tekstowe |
| **Adres**  | Pole tekstoweKod pocztowy, miejscowość, ulica, numer lokalu,  |
| **Telefon** | Pole cyfrowe |
| **Fax** | Pole cyfrowe |
| **e-mail** | Pole tekstowe |

**2.3** **OSOBA DO KONTAKTU W RAMACH PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** | **Telefon** | **Fax** | **e-mail** |
|  |  |  |  |  |

\* dodawanie wierszy

**2.4 OSOBY UPRAWNIONE DO PODPISANIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię**  | **Nazwisko** | **Stanowisko** | **Telefon** | **e-mail** |
|  |  |  |  |  |

\* dodawanie wierszy

**2.5 IDENTYFIKACJA I KLASYFIKACJA WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma prawna wnioskodawcy** | Lista wartości zgodna z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej … |
| **Forma własności** | Lista wartości zgodna z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej … |
| **Możliwość odzyskania VAT** | Wybór z listy zawierającej pozycje:- pusta wartość- Tak- Nie- Częściowo |
| **NIP** | Pole cyfrowe |
| **PESEL** | Nie dotyczy |
| **PKD wnioskodawcy** | Pole cyfrowe |
| **Rodzaj działalności gospodarczej wnioskodawcy** | zgodnie z rozporządzeniem 215/2014 (zał. 1 tabela 7) |
| **Nazwa i nr dokumentu rejestrowego** | KRS/Rejestr Stowarzyszeń/inne |

**2.6 POMOC UZYSKANA PRZEZ WNIOSKODAWCE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RODZAJ POMOCY**  | **TAK**  | **KWOTA [EURO]** |
| **Pomoc de minimis uzyskana w ciągu ostatnich 3 lat** |  | **Pole cyfrowe** |
| **Pomoc publiczna uzyskana na realizację danego przedsięwzięcia** |  | **Pole cyfrowe** |

**2.7 DANE TELEADRESOWE REALIZATORA**

**NIE DOTYCZY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa realizatora** |  |
| **Forma prawna**  |  |
| **Kraj** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **gmina miejska / wiejska / miejsko-wiejska** | **PODREGION** | **SUBREGION** |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr budynku** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **e-mail** |  |
| **Adres strony internetowej** |  |

1. **INFORMACJE O PROJEKCIE**

**3.1 TYTUŁ PROJEKTU**

|  |
| --- |
| Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 1000) |

**3.2 OKRES REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **OD** | **KALENDARZ** |
| **DO (zakończenie rzeczowe)** | **KALENDARZ** |  |
| **DO (zakończenie finansowe)** | **KALENDARZ** |

**3.3 KRÓTKI OPIS PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 2000)** |

**3.4 CEL REALIZACJI PROJEKTU I JEGO WPŁYW NA REALIZACJĘ CELÓW RPO WO 2014-2020**

|  |
| --- |
| **Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 10000)** |

**3.5 OPIS GRUPY DOCELOWEJ I UZASADNIENIE WYBORU**

|  |
| --- |
| **Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 9000)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa grupy docelowej** | **Liczba uczestników** |
| **Kobiety** | **Mężczyźni** | **Ogółem** |
| **Łącznie** | **pole cyfrowe** | **pole cyfrowe** | **pole cyfrowe** |

**3.6 POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 5000)** |

**3.7 MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Województwo | Powiat | Podregion | Subregion | Gmina | Miejscowość |
| opolskie |  | **NYSKI / OPOLSKI** |  |  | **gmina miejska / wiejska / miejsko-wiejska** | Pole tekstowe |

\* dodawanie wierszy

**3.8 CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | **Typ projektu** | wybierz typ projektu*Typy projektów określone w SzOP jako typy przedsięwzięć. Wybór z listy wielokrotnego wyboru*  |
| B | **Pomoc publiczna** | **Pole nie aktywne** |
| C | **Powiązanie ze strategiami** | - Brak powiązania (wartość domyślna) - Strategia UE Morza Bałtyckiego- Strategia Rozwoju Społeczno – Gospodarczego Polski Wschodniej do roku 2020 - Strategia Rozwoju Polski Południowej do roku 2020- Strategia Rozwoju Polski Zachodniej do roku 2020 |
| D | **Duży projekt** | **NIE DOTYCZY** |
| E | **Instrumenty finansowe** |  |

|  |
| --- |
|  |

**3.9 KLASYFIKACJA PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | **Zakres interwencji (dominujący)** |  |
| B | **Zakres interwencji (uzupełniający)** **NIE DOTYCZY** | **Pole nieaktywne** |
| C | **Forma finansowania**  |  |
| D | **Typ obszaru realizacji** |  |
| E | **Terytorialne mechanizmy wdrażania** | zgodnie z rozporządzeniem 215/2014 (zał. 1 tabela 4) |
| F | **PKD Projektu** | **Pole nieaktywne** |
| G | **Rodzaj działalności gospodarczej projektu**  | zgodnie z rozporządzeniem 215/2014 (zał. 1 tabela 7) |
| H | **Branże kluczowe** |  |
| I | **Temat uzupełniający**  |  |

**3.10 IDENTYFIKACJA PROJEKTÓW KOMPLEMENTARNYCH I EFEKTÓW SYNERGII**

 **NIE DOTYCZY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa beneficjenta i tytuł projektu**  | **Dane o projekcie** | **Opis powiązania** | **Planowany efekt synergii** | **Typ i zakres komplementarności**  |
| Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 500) | Pole tekstowe Nazwa programu / wartość całkowita projektu/ wartość dofinansowania / okres realizacji(Maksymalna liczba znaków 500) | Pole tekstowe**Najważniejsze rezultaty i rozwiązania wypracowane w ramach projektu komplementarnego**(Maksymalna liczba znaków 1000) | Pole tekstowe(Maksymalna liczba znaków 1000) | **+**Mozliwość wyboru kilku pozycji z listy |

\* dodawanie wierszy

**3.11 PROMOCJA PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 2000)** |

**3.12 Informacja na temat realizacji usług finansowanych poza Funduszem Pracy:**

|  |
| --- |
| **Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 1000)** |

1. **LISTA MIERZALNYCH WSKAŹNIKÓW PROJEKTU**

**4.1 WSKAŹNIKI KLUCZOWE**

**A. PRODUKTY REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość docelowa** |
|  |  | **K** | **M** | **Ogółem** |
|  |  |
| Opis metodologii monitoringu wskaźników (częstotliwość i źródło informacji)(Maksymalna liczba znaków 1000) |

\* dodawanie wierszy

**B. REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** |
| **K** | **M** | **Ogółem** | **K** | **M** | **Ogółem** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Opis metodologii monitoringu wskaźników (częstotliwość i źródło informacji)(Maksymalna liczba znaków 1000) |  |
| \* dodawanie wierszy |

**4.2 WSKAŹNIKI SPECYFICZNE DLA PROGRAMU**

**A. PRODUKTY REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość docelowa** |
|  |  | **K** | **M** | **Ogółem** |
|  |  |  |  |  |
| Opis metodologii monitoringu wskaźników (częstotliwość i źródło informacji)(Maksymalna liczba znaków 1000) |

\* dodawanie wierszy

**B. REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** |
| **K** | **M** | **Ogółem** | **K** | **M** | **Ogółem** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Opis metodologii monitoringu wskaźników (częstotliwość i źródło informacji)(Maksymalna liczba znaków 1000) |

\* dodawanie wierszy

1. **HARMONOGRAM RZECZOWO - FINANSOWY**

**5.1 ZAKRES RZECZOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Nazwa Zadania** | **Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / czas realizacji**  | **Wydatki rzeczywiście poniesione** | **Wydatki rozliczane ryczałtowo** |
| **Zadanie 1** \* | Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 600 znaków | Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL - 3000 znaków | Tak / nie | Tak / nie |
| **Zadanie 2**\* |  |  | Tak / nie | Tak / nie |
| **Zadanie 3**\* |  |  | Tak / nie | Tak / nie |
| **Koszty pośrednie**\* |  |  | Tak / nie | Tak / nie |

\* dodawanie wierszy

**5.2 ZAKRES FINANSOWY**

|  |
| --- |
| **WYDATKI RZECZYWIŚCIE PONIESIONE** |
| **Zadanie** | **Kategoria kosztów** | **Wsparcie w ramach**  | **Jednostka miary** | **Liczba** | **Cena jednostkowa** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowane** | **Dofinansowanie** |
| **Pomoc publiczna** | **Pomoc de minimis** | **Cross -financing** | **Zadanie zlecone** |
| **Zadanie 1 (nazwa zadania)****Z ZAKRESU RZECZOWEGO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Opis kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 500 znaków |
| **Suma** |  |  |  |
| **Zadanie 2**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
| **Suma** |  |  |  |
| **Koszty pośrednie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
| **Suma** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione** |  |  |  |
|  |
| **WYDATKI ROZLICZONE RYCZAŁTOWO** |  |
| **Rodzaj ryczałtu** | **Nazwa ryczałtu** | **Informacje dotyczące ryczałtu** | **Wsparcie w ramach** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
| **Pomoc publiczna** | **Pomoc de minimis** | **Cross- financing** | **Zadanie zlecone** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Stawka jednostkowa** | **Wysokość stawki** | **Liczba stawek** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Kwota ryczałtowa** | Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 350  | **Nazwa wskaźnika** | **Wartość wskaźnika** |  |  |  |  |  |  |  |
| Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 350  |  |
| **Stawka ryczałtowa** |  | **Stawka ryczałtowa (%)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maksymalna możliwa stawka ryczałtu** | **Rzeczywista stawka ryczałtu** |
| **Wypełniane automatycznie** |  |
| **Suma** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo** |  |  |  |
| **Ogółem w projekcie** |  |  |  |
| **w tym koszty bezpośrednie** |  |  |  |
|  |
| **W ramach zadań** |
| **Zadanie** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
| **Zadanie 1** |  |  |  |
| **Zadanie 2** |  |  |  |
| **Koszty pośrednie**  |  |  |  |
| **W RAMACH KATEGORII KOSZTÓW** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Udział %** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **W RAMACH KATEGORII PODLEGAJĄCYCH LIMITOM** |  |
| **KATEGORIE KOSZTÓW PODLEGAJĄCE LIMITOM** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Udział %** |
| **Wkład rzeczowy**  |  |  |
| **Cross-financing** |  |  |
| **Wydatki poza obszarem UE** |  |  |
| **Środki trwałe** |  |  |
| **Dodatkowe limity nie dotyczy** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAZEM** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań objętych pomocą publiczną)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań nie objętych pomocą publiczną)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań objętych de minimis)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań objętych Cross-financingiem)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań zleconych)** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma wydatków objętych pomocą publiczną)** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma wydatków nie objętych pomocą publiczną)** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma zadań objętych de minimis)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma zadań objętych Cross-financingiem)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczone ryczałtowo (Suma zadań zleconych)** |  |  |  |
| **Suma wydatków nie objętych pomocą publiczną** |  |  |  |
| **Suma wydatków objętych pomocą publiczną** |  |  |  |
| **Suma zadań objętych de minimis** |  |  |  |
| **Suma zadań objętych Cross-financingiem** |  |  |  |
| **Suma zadań zleconych** |  |  |  |
| **Koszt przypadający na jednego uczestnika projektu** |  |
| **Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem** |  |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie kosztów: (obowiązkowe jedynie dla cross-financing’u, kosztów rozliczanych ryczałtem oraz wkładu własnego)** |
| **Tekst** (Maksymalna liczba znaków 4000) |

|  |
| --- |
| **Metodologia wyliczania dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą de minimis** |
| **Tekst** (Maksymalna liczba znaków 3000) |

1. **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW**
	1. **PLANOWANY DOCHÓD GENEROWANY PRZEZ PROJEKT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekt generujący dochód** | **- nie dotyczy (wartość domyślna) /****tak – luka finansowa/****tak –( zryczałtowana stawka 20%)****tak –( zryczałtowana stawka 25%)****tak –( zryczałtowana stawka 30%)** |
| **Zryczałtowana stawka (%)** | - 20- 25- 30*Pole wyliczane automatycznie, jeżeli w polu Projekt generujący dochód użytkownik wybrał tak – zryczałtowana stawka*  |
| **Luka w finansowaniu (%)** | *Pole numeryczne do 2 miejsc po przecinku, wymagane i edytowalne, jeżeli w polu Projekt generujący dochód użytkownik wybrał tak – luka w finansowaniu* |
| **Wartość wydatków kwalifikowalnych przed uwzględnieniem dochodu**  | *Pole numeryczne do 2 miejsc po przecinku, wymagane i edytowalne, jeżeli w polu Projekt generujący dochód użytkownik wybrał wartość inną niż brak pomocy*  |
| **Wartość generowanego dochodu**  | Automatycznie wyliczane zgodnie z MZD dla umowy |

**6.2 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU**

**NIE OBJĘTE POMOCĄ PUBLICZNĄ**

 **NIE DOTYCZY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Źródło finansowania** | **Kwota** | **%** |
| **1** | **Dofinansowanie** | Pole cyfrowe | procent |
| **2** | **Razem wkład własny, w tym:** |  |  |
| **2.1** | **Krajowe środki publiczne, w tym:** |  |  |
| **a** | **Budżet państwa** |  |
| **b** | **Budżet jednostki samorządu terytorialnego**  |  |
| **c** | **Inne krajowe środki publiczne, w tym:** |  |
| **c.1** | **Fundusz Pracy** |  |
| **c.2** | **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**  |  |
| **c.3** | **Inne** |  |
| **2.2** | **Środki prywatne** |  |
|  | **Razem** |  |

* 1. **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU**

**OBJĘTE POMOCĄ PUBLICZNĄ**

 **NIE DOTYCZY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło finansowania** | **Kwota** | **%** |
| **1** | **Dofinansowanie** | Pole cyfrowe | procent |
| **2** | **Razem wkład własny, w tym:** |  |  |
| **2.1** | **Krajowe środki publiczne, w tym:** |  |  |
| **a** | **Budżet państwa** |  |
| **b** | **Budżet jednostki samorządu terytorialnego**  |  |
| **c** | **Inne krajowe środki publiczne, w tym:** |  |
| **c.1** | **Fundusz Pracy** |  |
| **c.2** | **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**  |  |
| **c.3** | **Inne** |  |
| **2.2** | **Środki prywatne** |  |
|  | **Razem** |  |

**6.4 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU RAZEM (objęte pomocą publiczną i nie objęte pomocą publiczną)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Źródło finansowania** | **Kwota** | **%** |
| **1** | **Dofinansowanie** | Pole cyfrowe | procent |
| **2** | **Razem wkład własny, w tym:** |  |  |
| **2.1** | **Krajowe środki publiczne, w tym:** |  |  |
| **a** | **Budżet państwa** |  |
| **b** | **Budżet jednostki samorządu terytorialnego**  |  |
| **c** | **Inne krajowe środki publiczne, w tym:** |  |
| **c.1** | **Fundusz Pracy** |  |
| **c.2** | **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**  |  |
| **c.3** | **Inne** |  |
| **2.2** | **Środki prywatne** |  |
|  | **Razem** |  |

**7.1 ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ**

**7. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UE**

 **NIE DOTYCZY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **Ochrona środowiska** |  |
| **B** | **Efektywność korzystania z zasobów** |  |
| **C** | **Łagodzenie i adaptacja do zmian klimatu** |  |
| **D** | **Środowisko miejskie** |  |
| **Pole tekstowe** (Maksymalna liczba znaków 3000) |

**7.2 RÓWNOŚĆ SZANS I NIEDYSKRYMINACJA**

|  |
| --- |
| Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 3000) |

 **7.3 RÓWNOUPRAWNIENIE PŁCI**

|  |
| --- |
| Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 3000) |

1. **ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z ZASADĄ KONKURENCYJNOŚCI**

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

|  |
| --- |
| Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 3000) |

 |

**KARTA LIDERA PROJEKTU**

**2.1** **DANE TELEADRESOWE LIDERA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA (LIDERA) WNIOSKODAWCY**  | Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 250) |
| **REGON** | Pole cyfrowe |
| **Kraj** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **gmina miejska / wiejska / miejsko-wiejska** | **PODREGION** | **SUBREGION** |
| **Miejscowość** | Pole tekstowe |
| **Kod pocztowy** | Pole cyfrowe |
| **Ulica** | Pole tekstowe |
| **Nr budynku** | Pole cyfrowe |
| **Nr lokalu** | Pole cyfrowe |
| **Telefon** | Pole cyfrowe |
| **Fax** | Pole cyfrowe |
| **e-mail** | Pole tekstowe |
| **Adres strony internetowej** | Pole tekstowe (jeśli wnioskodawca nie posiada strony to informacja o jej braku) |

**2.5 IDENTYFIKACJA I KLASYFIKACJA LIDERA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma prawna lidera** | Lista wartości zgodna z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej … |
| **Forma własności** | Lista wartości zgodna z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej … |
| **Możliwość odzyskania VAT** | Wybór z listy zawierającej pozycje:- pusta wartość- Tak- Nie- Częściowo |
| **NIP** | Pole cyfrowe |
| **PESEL** | Nie dotyczy |
| **PKD lidera** | Pole cyfrowe |
| **Rodzaj działalności gospodarczej lidera** |  |
| **Nazwa i nr dokumentu rejestrowego** | KRS/Rejestr Stowarzyszeń/inne |

* 1. **MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU**

|  |
| --- |
|  |
| Województwo | **Powiat** | **Podregion** | **Subregion** | **Gmina** | **Miejscowość** |
| opolskie |  | **Wypełniane automatycznie****NYSKI / OPOLSKI** | **Wypełniane automatycznie** |  | **GMINA MIEJSKA / WIEJSKA / MIEJSKO-WIEJSKA****Wypełniane automatycznie** | Pole tekstowe |

\* dodawanie wierszy

**4. LISTA MIERZALNYCH WSKAŹNIKÓW PROJEKTU**

**4.1 WSKAŹNIKI KLUCZOWE**

**A. PRODUKTY REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość docelowa** |
|  |  | **K** | **M** | **Ogółem** |
|  |  |
|  |  |  |  |
| Opis metodologii monitoringu wskaźników (częstotliwość i źródło informacji)(Maksymalna liczba znaków 1000) |

\* dodawanie wierszy

1. **REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** |
| **K** | **M** | **Ogółem** | **K** | **M** | **Ogółem** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Opis metodologii monitoringu wskaźników (częstotliwość i źródło informacji)(Maksymalna liczba znaków 1000) |  |
| \* dodawanie wierszy |

**4.2 WSKAŹNIKI SPECYFICZNE DLA PROGRAMU**

**A. PRODUKTY REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość docelowa** |
|  |  | **K** | **M** | **Ogółem** |
|  |  |  |  |  |
| Opis metodologii monitoringu wskaźników (częstotliwość i źródło informacji)(Maksymalna liczba znaków 1000) |

\* dodawanie wierszy

1. **REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** |
| **K** | **M** | **Ogółem** | **K** | **M** | **Ogółem** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Opis metodologii monitoringu wskaźników (częstotliwość i źródło informacji)(Maksymalna liczba znaków 1000) |

\* dodawanie wierszy

**5. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY**

**5.1 ZAKRES RZECZOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wybierz zadanie** | **Zadanie** | **Nazwa Zadania** | **Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / czas realizacji / podmiot działania** | **Wydatki rzeczywiście poniesione** | **Wydatki rozliczane ryczałtowo** |
|  | **Zadanie 1** \* | Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 600 znaków | Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL - 3000 znaków | Tak / nie | Tak / nie |
|  | **Zadanie 2**\* |  |  | Tak / nie | Tak / nie |
|  | **Zadanie 3**\* |  |  | Tak / nie | Tak / nie |
|  | **Koszty pośrednie**\* |  |  | Tak / nie | Tak / nie |

\* dodawanie wierszy

**5.2 ZAKRES FINANSOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYDATKI RZECZYWIŚCIE PONIESIONE** |  |
| **Zadanie** | **Kategoria kosztów** | **Wsparcie w ramach**  | **Jednostka miary** | **Liczba** | **Cena jednostkowa** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowane** | **Dofinansowanie** |
| **Pomoc publiczna** | **Pomoc de minimis** | **Cross -financing** | **Zadanie zlecone** |
| **Zadanie 1 (nazwa zadania)****Z ZAKRESU RZECZOWEGO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
| **Suma** |  |  |  |
| **Zadanie 2**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
| **Suma** |  |  |  |
| **Koszty pośrednie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
| **Suma** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione** |  |  |  |
| **WYDATKI ROZLICZONE RYCZAŁTOWO** |  |
| **Rodzaj ryczałtu** | **Nazwa ryczałtu** | **Informacje dotyczące ryczałtu** | **Wsparcie w ramach**  | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
| **Pomoc publiczna** | **Pomoc de minimis** | **Cross-financing** | **Zadanie zlecone** |
| **Zadanie 1 (Z ZAKRESU RZECZOWEGO)** |
| **Stawka jednostkowa** |  | **Wysokość stawki** | **Liczba stawek** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Kwota ryczałtowa** | Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 350  | **Nazwa wskaźnika** | **Wartość wskaźnika** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Stawka ryczałtowa** |  | **Stawka ryczałtowa (%)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maksymalna możliwa stawka ryczałtu** | **Rzeczywista stawka ryczałtu** |
| **Wypełniane automatycznie** |  |
| **Suma** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo** |  |  |  |
| **Ogółem w projekcie** |  |  |  |
| **w tym koszty bezpośrednie** |  |  |  |
|  |
| **W RAMACH ZADAŃ** |  |
| **ZADANIE** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
| **Zadanie 1** |  |  |  |
| **Zadanie 2** |  |  |  |
| **Koszty pośrednie**  |  |  |  |
| **W RAMACH KATEGORII KOSZTÓW** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Udział %** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **W RAMACH KATEGORII PODLEGAJĄCYCH LIMITOM** |  |
| **KATEGORIE KOSZTÓW PODLEGAJĄCE LIMITOM** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Udział %** |
| **Wkład rzeczowy**  |  |  |  |
| **Cross-financing** |  |  |  |
| **Wydatki poza obszarem UE** |  |  |  |
| **Środki trwałe** |  |  |  |
| **Dodatkowe limity**  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAZEM** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań objętych pomocą publiczną)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań nie objętych pomocą publiczną)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań objętych de minimis)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań objętych Cross-financingiem)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań zleconych)** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma wydatków objętych pomocą publiczną)** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma wydatków nie objętych pomocą publiczną)** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma zadań objętych de minimis)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma zadań objętych Cross-financingiem)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczone ryczałtowo (Suma zadań zleconych)** |  |  |  |
| **Suma wydatków nie objętych pomocą publiczną** |  |  |  |
| **Suma wydatków objętych pomocą publiczną** |  |  |  |
| **Suma zadań objętych de minimis** |  |  |  |
| **Suma zadań objętych Cross-financingiem** |  |  |  |
| **Suma zadań zleconych** |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**6.** **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU**

**6.2 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU**

**NIE OBJĘTE POMOCĄ PUBLICZNĄ**

 **NIE DOTYCZY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło finansowania** | **Kwota** | **%** |
| **1** | **Dofinansowanie** | Pole cyfrowe |  |
| **2** | **Razem wkład własny, w tym:** |  |  |
| **2.1** | **Krajowe środki publiczne, w tym:** |  |  |
| **a** | **Budżet państwa** |  |  |
| **b** | **Budżet jednostki samorządu terytorialnego**  |  |
| **c** | **Inne krajowe środki publiczne, w tym:** |  |
| **c.1** | **Fundusz Pracy** |  |
| **c.2** | **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**  |  |
| **c.3** | **Inne** |  |
| **2.2** | **Środki prywatne** |  |
|  | **Razem** |  |

**6.3 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU**

**OBJĘTE POMOCĄ PUBLICZNĄ**

 **NIE DOTYCZY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło finansowania** | **Kwota** | **%** |
| **1** | **Dofinansowanie** | Pole cyfrowe |  |
| **2** | **Razem wkład własny, w tym:** |  |  |
| **2.1** | **Krajowe środki publiczne, w tym:** |  |  |
| **a** | **Budżet państwa** |  |  |
| **b** | **Budżet jednostki samorządu terytorialnego**  |  |
| **c** | **Inne krajowe środki publiczne, w tym:** |  |
| **c.1** | **Fundusz Pracy** |  |
| **c.2** | **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**  |  |
| **c.3** | **Inne** |  |
| **2.2** | **Środki prywatne** |  |
|  | **Razem** |  |

**6.4 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU RAZEM**  **(objęte pomocą publiczną i nie objęte pomocą publiczną)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło finansowania** | **Kwota** | **%** |
| **1** | **Dofinansowanie** | Pole cyfrowe |  |
| **2** | **Razem wkład własny, w tym:** |  |  |
| **2.1** | **Krajowe środki publiczne, w tym:** |  |  |
| **a** | **Budżet państwa** |  |  |
| **b** | **Budżet jednostki samorządu terytorialnego**  |  |
| **c** | **Inne krajowe środki publiczne, w tym:** |  |
| **c.1** | **Fundusz Pracy** |  |
| **c.2** | **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**  |  |
| **c.3** | **Inne** |  |
| **2.2** | **Środki prywatne** |  |
|  | **Razem** |  |

**2.1** **DANE TELEADRESOWE SIEDZIBY PARTNERA**

**KARTA PARTNERA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Partnera** | Pole tekstowe (Maksymalna liczba znaków 250) |
| **REGON** |  |
| **Kraj** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **gmina miejska / wiejska / miejsko-wiejska** | **PODREGION** | **SUBREGION** |
| **Miejscowość** | Pole tekstowe |
| **Kod pocztowy** | Pole cyfrowe |
| **Ulica** | Pole tekstowe |
| **Nr budynku** | Pole cyfrowe |
| **Nr lokalu** | Pole cyfrowe |
| **Telefon** | Pole cyfrowe |
| **Fax** | Pole cyfrowe |
| **e-mail** | Pole tekstowe |
| **Adres strony internetowej** | Pole tekstowe (jeśli wnioskodawca nie posiada strony to informacja o jej braku) |

**2.5 IDENTYFIKACJA I KLASYFIKACJA PARTNERA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma prawna Partnera** | Lista wartości zgodna z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej … |
| **Forma własności** | Lista wartości zgodna z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej … |
| **Możliwość odzyskania VAT** | Wybór z listy zawierającej pozycje:- pusta wartość- Tak- Nie- Częściowo |
| **NIP** | Pole cyfrowe |
| **PESEL** | Nie dotyczy |
| **PKD lidera** | Pole cyfrowe |
| **Rodzaj działalności gospodarczej lidera** |  |
| **Nazwa i nr dokumentu rejestrowego** | KRS/Rejestr Stowarzyszeń/inne |

**3.7 MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU**

|  |
| --- |
|  |
| Województwo | **Powiat** | **Podregion** | **Subregion** | **Gmina** | **Miejscowość** |
| opolskie |  | **Wypełniane automatycznie****NYSKI / OPOLSKI** | **Wypełniane automatycznie** |  | **GMINA MIEJSKA / WIEJSKA / MIEJSKO-WIEJSKA****Wypełniane automatycznie** | Pole tekstowe |

\* dodawanie wierszy

**4. LISTA MIERZALNYCH WSKAŹNIKÓW PROJEKTU**

**4.1 WSKAŹNIKI KLUCZOWE**

**A. PRODUKTY REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość docelowa** |
|  |  | **K** | **M** | **Ogółem** |
|  |  |
| Opis metodologii monitoringu wskaźników (częstotliwość i źródło informacji)(Maksymalna liczba znaków 1000) |

\* dodawanie wierszy

**B.REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** |
| **K** | **M** | **Ogółem** | **K** | **M** | **Ogółem** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Opis metodologii monitoringu wskaźników (częstotliwość i źródło informacji)(Maksymalna liczba znaków 1000) |  |

\* dodawanie wierszy

**4.2 WSKAŹNIKI SPECYFICZNE DLA PROGRAMU**

**A. PRODUKTY REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość docelowa** |
|  |  | **K** | **M** | **Ogółem** |
|  |  |  |  |  |
| Opis metodologii monitoringu wskaźników (częstotliwość i źródło informacji)(Maksymalna liczba znaków 1000) |

\* dodawanie wierszy

**B.REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** |
| **K** | **M** | **Ogółem** | **K** | **M** | **Ogółem** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Opis metodologii monitoringu wskaźników (częstotliwość i źródło informacji)(Maksymalna liczba znaków 1000) |

\* dodawanie wierszy

**5. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY**

**5.1 ZAKRES RZECZOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wybierz zadanie** | **Zadanie** | **Nazwa Zadania** | **Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / czas realizacji / podmiot działania** | **Wydatki rzeczywiście poniesione** | **Wydatki rozliczane ryczałtowo** |
|  | **Zadanie 1** \* | Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 600 znaków | Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL - 3000 znaków | Tak / nie | Tak / nie |
|  | **Zadanie 2**\* |  |  | Tak / nie | Tak / nie |
|  | **Zadanie 3**\* |  |  | Tak / nie | Tak / nie |
|  | **Koszty pośrednie**\* |  |  | Tak / nie | Tak / nie |

\* dodawanie wierszy

**5.2 ZAKRES FINANSOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYDATKI RZECZYWIŚCIE PONIESIONE** |  |
| **Zadanie** | **Kategoria kosztów** | **Wsparcie w ramach**  | **Jednostka miary** | **Liczba** | **Cena jednostkowa** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
| **Pomoc publiczna** | **Pomoc de minimis** | **Cross -financing** | **Zadanie zlecone** |
| **Zadanie 1 (nazwa zadania)****Z ZAKRESU RZECZOWEGO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
| **Suma** |  |  |  |
| **Zadanie 2**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
| **Suma** |  |  |  |
| **Koszty pośrednie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa kosztu:** Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 200 znaków |
| **Suma** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione** |  |  |  |
|  |
| **WYDATKI ROZLICZONE RYCZAŁTOWO** |  |
| **Rodzaj ryczałtu** | **Nazwa ryczałtu** | **Informacje dotyczące ryczałtu** | **Wsparcie w ramach** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
| **Pomoc publiczna** | **Pomoc de minimis** | **Cross-financing** | **Zadanie zlecone** |
| **Zadanie 1 (Z ZAKRESU RZECZOWEGO)** |
| **Stawka jednostkowa** |  | **Wysokość stawki** | **Liczba stawek** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Kwota ryczałtowa** | Maksymalna liczba znaków zgodna z ustaleniami dla SL – 350  | **Nazwa wskaźnika** | **Wartość wskaźnika** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Stawka ryczałtowa** |  | **Stawka ryczałtowa (%)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maksymalna możliwa stawka ryczałtu** | **Rzeczywista stawka ryczałtu** |
| **Wypełniane automatycznie** |  |
| **Suma** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo** |  |  |  |
| **Ogółem w projekcie** |  |  |  |
| **W tym koszty bezpośrednie** |  |  |  |
|  |
| **ZADANIE** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
| **Zadanie 1** |  |  |  |
| **Zadanie 2** |  |  |  |
| **Koszty pośrednie**  |  |  |  |
| **W RAMACH KATEGORII KOSZTÓW** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Udział %** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **W RAMACH KATEGORII PODLEGAJĄCYCH LIMITOM** |  |
| **KATEGORIE KOSZTÓW PODLEGAJĄCE LIMITOM** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Udział %** |
| **Wkład rzeczowy**  |  |  |  |
| **Cross-financing** |  |  |  |
| **Wydatki poza obszarem UE** |  |  |  |
| **Środki trwałe** |  |  |  |
| **Dodatkowe limity**  |  |  |  |
| **+** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAZEM** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** | **Dofinansowanie** |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań objętych pomocą publiczną)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań nie objętych pomocą publiczną)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań objętych de minimis)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań objętych Cross-financingiem)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione (Suma zadań zleconych)** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma wydatków objętych pomocą publiczną)** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma wydatków nie objętych pomocą publiczną)** |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma zadań objętych de minimis)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma zadań objętych Cross-financingiem)**  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczone ryczałtowo (Suma zadań zleconych)** |  |  |  |
| **Suma wydatków nie objętych pomocą publiczną** |  |  |  |
| **Suma wydatków objętych pomocą publiczną** |  |  |  |
| **Suma zadań objętych de minimis** |  |  |  |
| **Suma zadań objętych Cross-financingiem** |  |  |  |
| **Suma zadań zleconych** |  |  |  |

**6.** **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU**

**6.2 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU NIE OBJĘTE POMOCĄ PUBLICZNĄ**

 **NIE DOTYCZY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Źródło finansowania** | **Kwota** | **%** |
| **1** | **Dofinansowanie** | Pole cyfrowe |  |
| **2** | **Razem wkład własny, w tym:** |  |  |
| **2.1** | **Krajowe środki publiczne, w tym:** |  |  |
| **a** | **Budżet państwa** |  |  |
| **b** | **Budżet jednostki samorządu terytorialnego**  |  |
| **c** | **Inne krajowe środki publiczne, w tym:** |  |
| **c.1** | **Fundusz Pracy** |  |
| **c.2** | **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**  |  |
| **c.3** | **Inne** |  |
| **2.2** | **Środki prywatne** |  |
|  | **Razem** |  |

**6.3 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU OBJĘTE POMOCĄ PUBLICZNĄ**

 **NIE DOTYCZY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Źródło finansowania** | **Kwota** | **%** |
| **1** | **Dofinansowanie** | Pole cyfrowe |  |
| **2** | **Razem wkład własny, w tym:** |  |  |
| **2.1** | **Krajowe środki publiczne, w tym:** |  |  |
| **a** | **Budżet państwa** |  |  |
| **b** | **Budżet jednostki samorządu terytorialnego**  |  |
| **c** | **Inne krajowe środki publiczne, w tym:** |  |
| **c.1** | **Fundusz Pracy** |  |
| **c.2** | **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**  |  |
| **c.3** | **Inne** |  |
| **2.2** | **Środki prywatne** |  |
|  | **Razem** |  |

* 1. **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU RAZEM**

**(objęte pomocą publiczną i nie objęte pomocą publiczną)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Źródło finansowania** | **Kwota** | **%** |
| **1** | **Dofinansowanie** | Pole cyfrowe |  |
| **2** | **Razem wkład własny, w tym:** |  |  |
| **2.1** | **Krajowe środki publiczne, w tym:** |  |  |
| **a** | **Budżet państwa** |  |  |
| **b** | **Budżet jednostki samorządu terytorialnego**  |  |
| **c** | **Inne krajowe środki publiczne, w tym:** |  |
| **c.1** | **Fundusz Pracy** |  |
| **c.2** | **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**  |  |
| **c.3** | **Inne** |  |
| **2.2** | **Środki prywatne** |  |
|  | **Razem** |  |

1. Jestem świadom odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.[[4]](#footnote-4)

**10. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że projekt, na dofinansowanie którego ubiegam się w niniejszym wniosku o dofinansowanie, nie został fizycznie ukończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem ww. wniosku, niezależnie od tego czy wszystkie powiązane płatności zostały dokonane.

 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.

 Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.

 Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie podlega wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że jeśli w trakcie realizacji projektu znajdę się w wykazie podmiotów wykluczonych (art. 207 ustawy o finansach publicznych) niezwłocznie poinformuję o tym fakcie IZ/IP.

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

 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.

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z oceną i realizacją niniejszego projektu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. przez Marszałka Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu 45-082, ul. Piastowska 14, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego oraz udostępnienie ich instytucjom i podmiotom dokonującym oceny, monitoringu, ewaluacji, audytu i kontroli projektu. Jednocześnie oświadczam, iż zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity:  Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, 1662 ze zm.) zostałam/em poinformowana, że:
	1. administratorem podanych danych osobowych jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu 45-082, ul. Piastowska 14, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,
	2. moje dane osobowe przetwarzane będą w celu oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu,
	3. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania,

d) podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do oceny oraz realizacji przedmiotowego projekt

1. Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):
2. nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację części poniesionego
w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku;

|  |
| --- |
| Brak możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT wynika z następujących dokumentów:*Pole tekstowe*  |

1. mam prawną możliwość częściowego odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację tej części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku;

|  |
| --- |
| Brak możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT wynika z następujących dokumentów:*Pole tekstowe* |

1. nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuję oraz nie będę w przyszłości wnioskować o refundację jakiejkolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT;
2. będę mógł odzyskać lub odliczyć koszt podatku VAT poniesionego w związku
z realizacją działań objętych wnioskiem.

 Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy *de minimis*, o którą ubiega się wnioskodawca 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.[[5]](#footnote-5)

1. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji dotyczących wniosku, oraz udostępnienie wniosku na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji oraz tajemnic w nim zawartych.
2. Wyrażam zgodę na udostępnianie niniejszego wniosku w celu dokonania oceny
i kontroli przedstawicielom uprawnionych do tego podmiotów; jak również zobowiązuję się umożliwić im przeprowadzenie wizytacji w miejscu realizacji Projektu;
3. Oświadczam, że nie orzeczono wobec reprezentowanego przeze mnie wnioskodawacy zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 o finansach publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r. poz. 885 z późn. zm.)
4. Oświadczam, iż rzeczowa realizacja projektu rozpoczęta przed złożeniem wniosku o dofinansowanie była prowadzona zgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
5. Oświadczam, że operacje wybrane do wsparcia nie obejmują kategorii wydatków stanowiących część operacji, które są lub powinny być objęte procedurą odzyskiwania w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.
6. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego zasady. W przypadku projektów pozakonkursowych akceptuję zasady ujęte w piśmie wzywającym do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej**  | **Imię i Nazwisko osoby odpowiedzialnej za finanse w instytucji** |
| Pole tekstowe**Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej**  | **Podpis/ kontrasygnata osoby odpowiedzialnej za finanse Wnioskodawcy** |

………………………………….

**Data**

Opracowanie:

Referat Przyjmowania

*Departament Koordynacji Programów Operacyjnych*

**11. LISTA ZAŁĄCZNIKÓW**

1. Nadawane automatycznie przez LSI 2014-2020 (dotyczy wersji elektronicznej zaczytanej do systemu SYZYF) [↑](#footnote-ref-1)
2. Pola wypełniane automatycznie przez generator wniosków, stanowią zbiór podstawowych informacji znajdujących się we wniosku [↑](#footnote-ref-2)
3. pola wypełniane automatycznie po wyborze numeru naboru [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z art. 37, pkt. 4 Ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020 [↑](#footnote-ref-4)
5. Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej. [↑](#footnote-ref-5)