

Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach programu: (Pełna nazwa programu operacyjnego)

Informacje o projekcie		
Program		
Priorytet		
Działanie		
Instytucja Organizująca Nabór		
Numer naboru		
Tytuł projektu		
Opis projektu		
Data rozpoczęcia realizacji projektu		
Data zakończenia realizacji projektu		
Grupy docelowe		
Zakres interwencji		
Obszar realizacji projektu		
Województwo	Powiat	Gmina

Wnioskodawca i realizatorzy	
Typ organizacji	
Typ Identyfikatora	
Identyfikator	
Nazwa	
Typ wnioskodawcy	
Forma własności	
Wielkość przedsiębiorstwa	
Kraj	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Adres email	
Numer telefonu	
Strona WWW	
Możliwość odzyskania VAT	
Osoba do kontaktu nr:	
Imię	Nazwisko
Telefon	Adres email
Realizator nr:	
Typ organizacji	
Typ identyfikatora	

Identyfikator
Nazwa
Typ wnioskodawcy
Forma własności
Wielkość przedsiębiorstwa
Kraj
Miejscowość
Kod pocztowy
Ulica
Nr budynku
Nr lokalu
Adres email
Telefon
Strona WWW
Możliwość odzyskania VAT

Wskaźniki projektu

Wskaźniki produktu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Wskaźniki rezultatu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Inne wspólne wskaźniki produktu

Inne wspólne wskaźniki projektu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Sposób wyliczenia wskaźnika

Jednostka miary
Podział na płeć
Wartość docelowa - kobiety
Wartość docelowa - mężczyźni
Wartość docelowa - ogółem
Sposób pomiaru wskaźnika
Typ wskaźnika

Zadania

Zadanie nr:

Nazwa zadania

Koszty pośrednie

Opis i uzasadnienie zadania

Data rozpoczęcia

Data zakończenia

Budżet projektu

Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Uproszczona metoda rozliczenia	Kategoria kosztu	
Wysokość stawki	Liczba stawek	
Wydatki ogółem	Dofinansowanie	
Limity	Realizator	
Wskaźnik kwoty ryczałtowej		
Nazwa wskaźnika		Wartość wskaźnika

Podsumowanie budżetu		
Podsumowanie budżetu		
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem w projekcie		
Razem rzeczywiście poniesione		
Razem ryczałt		
Koszty bezpośrednie - Razem		
Koszty bezpośrednie - Udział		
Koszty pośrednie - Razem		
Koszty pośrednie - Udział		
Kategorie kosztów		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		
Limity		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		

Źródła finansowania

Dofinansowanie

Razem wkład własny

W tym budżet państwa

W tym budżet jednostek samorządu terytorialnego

W tym inne publiczne

W tym prywatne

Suma

Uzasadnienia wydatków

Obszar danych uzasadnienia

Uzasadnienie poszczególnych wydatków wskazanych w budżecie projektu

Obszar danych uzasadnienia

Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego (niepieniężnego)

Opis własnych środków finansowych

Potencjał kadrowy do realizacji projektu

Opis rekrutacji i uczestników projektu

Dodatkowe informacje

Dane jednostek organizacyjnych Wnioskodawcy/Partnera

Należy podać: nazwę jednostki organizacyjnej Wnioskodawcy/Partnera, adres, nr telefonu, adres e-mail, adres strony internetowej (jeśli istnieje).

Adres biura projektu i ePUAP

Podaj adres biura projektu i ePUAP Wnioskodawcy: nazwa biura projektu
nazwa ulicy (jeśli dotyczy)
nr budynku
nr lokalu (jeśli dotyczy)
kod pocztowy
miejscowość
adres ePUAP (jeśli dotyczy)

Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej

Wpisz adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej.

Osoby uprawnione do podejmowania wiążących decyzji w imieniu Wnioskodawcy/Partnera

Wpisz dane osób uprawnionych do podejmowania wiążących decyzji w imieniu Wnioskodawcy/Partnera:

imię (imiona),
nazwisko,
stanowisko/funkcję,
telefon,
adres e-mail,
adres korespondencyjny

Dodatkowy opis 1

Należy podać nazwę pola z podstawowej części wniosku, którego dotyczy dodatkowy opis np. „OPIS PROJEKTU - DODATKOWY OPIS” + treść dodatkowego opisu

Dodatkowy opis 2

Należy podać nazwę pola z podstawowej części wniosku, którego dotyczy dodatkowy opis np. „OPIS PROJEKTU - DODATKOWY OPIS” + treść dodatkowego opisu

Dodatkowy opis 3

Należy podać nazwę pola z podstawowej części wniosku, którego dotyczy dodatkowy opis np. „OPIS PROJEKTU - DODATKOWY OPIS” + treść dodatkowego opisu

Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu

Uwaga: Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu dotyczy projektów, których kwota ogółem przekracza 5 mln zł.

W przypadku gdy pole nie dotyczy Wnioskodawcy należy wpisać "Nie dotyczy".

KRYTERIUM OGÓLNE ZEROJEDYNKOWE NR 3: "Projekt będzie miał pozytywny wpływ na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami."

KRYTERIUM OGÓLNE ZEROJEDYNKOWE NR 12: "Projekt jest zgodny ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów (SZOP FEWiM 2021-2027), aktualnym na dzień ogłoszenia naboru (...)"

KRYTERIUM OGÓLNE ZEROJEDYNKOWE NR 13: "W przypadku projektu partnerskiego Wnioskodawca wykazał, że projekt spełnia wymogi dotyczące utworzenia partnerstwa."

KRYTERIUM OGÓLNE ZEROJEDYNKOWE NR 14: "Projekt jest zgodny z zasadami pomocy publicznej lub pomocy de minimis (o ile dotyczy)."

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 1: "Projekt obejmuje finansowanie usług rozwojowych wyłącznie w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF) z wykorzystaniem Bazy Usług Rozwojowych (BUR) (...)"

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 2: "W ramach projektu wsparcie jest skierowane do osób dorosłych, które z własnej inicjatywy chcą podnosić swoje umiejętności/kompetencje lub nabyć kwalifikacje (...)"

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 6: "Maksymalna kwota dofinansowania pojedynczej usługi rozwojowej w przeliczeniu na jedną godzinę usługi dla uczestnika projektu (...)"

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 7: "Wnioskodawca zapewni w okresie realizacji projektu działalność biura obsługi klienta w 3 podregionach: olsztyńskim, elbląskim i ełckim."

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 8: "Wnioskodawca, w okresie co najmniej 12 miesięcy przed złożeniem wniosku o dofinansowanie, posiada siedzibę (...)"

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 1: "W kryteriach rekrutacji Operator założył preferencje dla usług rozwojowych służących rozwojowi Inteligentnej Specjalizacji „Zdrowe Życie”."

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 2: "W kryteriach rekrutacji Operator założył preferencje dla usług rozwojowych, które prowadzą do zdobycia zielonych kompetencji."

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 3: "W kryteriach rekrutacji Operator założył preferencje dla usług rozwojowych, które prowadzą do zdobycia kwalifikacji (...)"

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 4: "Wnioskodawca dysponuje systemem informatycznym wspierającym realizację projektu."

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 5: "Projekt zakłada, że co najmniej 20% grupy docelowej stanowią (...)"

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 6: "Projekt jest zgodny z zasadą horyzontalną FEWiM - Gospodarcza transformacja. Odprowadzanie podatków w województwie warmińsko-mazurskim."

Uzasadnienie:

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 7: "Projekt jest zgodny z zasadą horyzontalną FEWiM – Cyfrowa transformacja."

Uzasadnienie:

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 8: "Projekt jest komplementarny."

Uzasadnienie:

Harmonogram				
ROK				
KWARTAŁ	I	II	III	IV
Zadanie				
Etap				

Załączniki

Nazwa załącznika Dokument potwierdzający odprowadzanie podatku dochodowego (PIT, CIT) w województwie warmińsko-mazurskim	
Nazwa załącznika Dokument potwierdzający odprowadzanie podatku od towarów i usług (VAT) w województwie warmińsko-mazurskim	
Nazwa załącznika Dokument potwierdzający odprowadzanie podatku od nieruchomości w województwie warmińsko-mazurskim	
Nazwa załącznika Dokument potwierdzający odprowadzanie podatku od środków transportowych w województwie warmińsko-mazurskim	
Nazwa załącznika Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis	
Nazwa załącznika Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	
Nazwa załącznika Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis przez przedsiębiorcę wykonującego usługę świadczoną w ogólnym interesie gospodarczym	
Nazwa załącznika Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie	

Informacje o wniosku o dofinansowanie

Data złożenia wniosku

Numer projektu

Status projektu

Status obiegu dokumentu

Numer wersji dokumentu

Status wersji dokumentu

Suma kontrolna wersji dokumentu