

**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

Dodatkowy opis nr 1

Pole wypełniane w przypadku przekroczenia limitu znaków w podstawowej części wniosku

Dodatkowy opis nr 2

Pole wypełniane w przypadku przekroczenia limitu znaków w podstawowej części wniosku

Dodatkowy opis nr 3

Pole wypełniane w przypadku przekroczenia limitu znaków w podstawowej części wniosku

Dodatkowy opis nr 4

Pole wypełniane w przypadku przekroczenia limitu znaków w podstawowej części wniosku

Dodatkowy opis nr 5

Pole wypełniane w przypadku przekroczenia limitu znaków w podstawowej części wniosku

Dodatkowy opis nr 6

Pole wypełniane w przypadku przekroczenia limitu znaków w podstawowej części wniosku

Dodatkowy opis nr 7

Pole wypełniane w przypadku przekroczenia limitu znaków w podstawowej części wniosku

Dodatkowy opis nr 8

Pole wypełniane w przypadku przekroczenia limitu znaków w podstawowej części wniosku

Dodatkowy opis nr 9

Pole wypełniane w przypadku przekroczenia limitu znaków w podstawowej części wniosku

Dodatkowy opis nr 10

Pole wypełniane w przypadku przekroczenia limitu znaków w podstawowej części wniosku

KRYTERIUM OGÓLNE ZEROJEDYNKOWE NR 4: Projekt będzie miał pozytywny wpływ na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami

Wnioskodawca deklaruje, że projekt będzie realizowany zgodnie ze Standardami dostępności dla polityki spójności 2021-2027. Wymóg wynika z Regulaminu wyboru projektów.

KRYTERIUM OGÓLNE ZEROJEDYNKOWE NR 13: Projekt jest zgodny ze Szczegółowym Opisem Priorytetów (SZOP FEWiM 2021-2027), aktualnym na dzień ogłoszenia naboru, w ramach właściwego Działania FEWiM (...)

KRYTERIUM OGÓLNE ZEROJEDYNKOWE NR 14: W przypadku projektu partnerskiego Wnioskodawca wykazał, że projekt spełnia wymogi dotyczące utworzenia partnerstwa.

Uzasadnienie:

KRYTERIUM OGÓLNE ZEROJEDYNKOWE NR 15: "Projekt jest zgodny z zasadami pomocy publicznej lub pomocy de minimis"

DOTYCZY KAŻDEGO PROJEKTU

Informacje służące do przeprowadzenia weryfikacji pomocy publicznej/de minimis w oparciu o zał. nr 9 do RWP: Test pomocy publicznej/de minimis oraz efekt ww. weryfikacji.

Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu - 1

Pole dotyczy jedynie projektów, których wartość ogółem przekracza 5 mln PLN.

Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu - 2

Pole dotyczy jedynie projektów, których wartość ogółem przekracza 5 mln PLN.

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 4: Wnioskodawca zapewnia, że działania (...) będą zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych oraz EFS+

Wnioskodawca deklaruje, że projekt będzie realizowany zgodnie z ustawą oraz zakresem interwencji EFS+

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 5: Wnioskodawca zapewnia, że przeznaczy co najmniej 30% środków (kosztów bezpośrednich) (...) na zlecenie realizacji usług org.pozna lub PES.

Uzasadnienie:

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 7:

Wnioskodawca zapewni, że co najmniej 80% kosztów bezpośrednich zostanie przeznaczonych na rozwój usług społecznych (dot. nowo powstałych CUS)

CUS powstałe w ramach projektu - należy wskazać "TAK" oraz uzasadnienie

CUS już istniejące - należy wskazać "NIE" i w polu uzasadnienia wpisać "NIE DOTYCZY"

Uzasadnienie:

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 8:

Działania możliwe do finansowania w projekcie realiz. przez CUS istniejącym przed złożeniem wniosku o dof. są zgodne z warunkami wskazanymi w def. kryterium.

CUS już istniejące - należy wskazać "TAK" oraz uzasadnienie;

CUS powstałe w ramach projektu - należy wskazać "NIE" i w polu uzasadnienia wpisać "NIE DOTYCZY"

Uzasadnienie:

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 10: JST będąca Wnioskodawcą/Partnerem w projekcie ma opracowany lokalny plan deinstytucjonalizacji usług społecznych lub zobowiąże się do jego opracowania.

JST będąca Wnioskodawcą/Partnerem w projekcie ma opracowany lokalny plan deinstytucjonalizacji usług społecznych lub zobowiąże się do jego opracowania maksymalnie do czasu zakończenia projektu.

Uzasadnienie:

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 13: Wsparcie w ramach projektu nie powiela wsparcia otrzymanego przez danego Wnioskodawcę w ramach projektu „Spójna Polityka Społeczna Warmii i Mazur”.

Wsparcie nie może powielać wsparcia otrzymanego w ramach projektu „Spójna Polityka Społeczna Warmii i Mazur” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

Uzasadnienie:

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 14: Działania przewidziane w projekcie są spójne z "Warmińsko-Mazurskim Planem Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji".

Wnioskodawca deklaruje, że działania przewidziane w projekcie są zgodne z „Warmińsko-Mazurskim Planem Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji” .

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 1: Wnioskodawca przeznaczy powyżej 30% kosztów bezpośrednich projektu na zlecenie realizacji usług społecznych organizacjom pozarządowym lub PES.

Należy przedstawić uzasadnienie spełnienia wskazanego w kryterium warunku (jeśli dotyczy).

Uzasadnienie:

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 2: Projekt jest komplementarny.

Uzasadnienie:

Koordinacja usług społecznych i zdrowotnych

W przypadku oferowania usług społecznych i zdrowotnych, Wnioskodawca zobowiązany jest do ich koordynacji - oświadczenie

Uzasadnienie:

Standard usług w mieszkaniach z usługami/ze wsparciem

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

mięscowość

adres ePUAP (jeśli dotyczy)

Dane jednostek organizacyjnych Wnioskodawcy/Partnera

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

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

| Harmonogram | | | | |
|-------------|---|----|-----|----|
| ROK | | | | |
| KWARTAŁ | I | II | III | IV |
| Zadanie | | | | |
| Etap | | | | |

Załączniki

| | |
|--|--------------------------------------|
| 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 | |
| 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 Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis | |
| Nazwa załącznika Oświadczenie o realizacji projektu partnerskiego | |
| Nazwa załącznika Opinia Związku ZIT o zgodności projektu z listą projektów realizującą cele Strategii ZIT. | Załącznik będzie wymagany we wniosku |

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