

**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

Dokumenty potwierdzające wykonanie wskaźnika rozliczającego daną kwotę ryczałtową (jeśli dotyczy).

Dokumenty potwierdzające wykonanie wskaźnika rozliczającego daną kwotę ryczałtową powinny być podzielone na 2 kategorie: dokumenty do wniosku o płatność (WOP)...., dokumenty na wezwanie IZ/IP ..

Dokumenty potwierdzające wykonanie wskaźnika rozliczającego daną kwotę ryczałtową (jeśli dotyczy).

Dokumenty potwierdzające wykonanie wskaźnika rozliczającego daną kwotę ryczałtową powinny być podzielone na 2 kategorie: dokumenty do wniosku o płatność (WOP)...., dokumenty na wezwanie IZ/IP ..

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 14: Projekt jest zgodny ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów (SZOP FEWiM 2021-2027), aktualnym na dzień ogłoszenia naboru (...)

W ramach kryterium oceniana będzie zgodność projektu z zapisami dotyczącymi podstawowych warunków wsparcia w SZOP FEWiM 2021-2027 (aktualnym na dzień ogłoszenia naboru), w ramach właściwego Działania.

KRYTERIUM OGÓLNE ZEROJEDYNKOWE NR 15: W przypadku projektu partnerskiego Wnioskodawca wykazał, że projekt spełnia wymogi dotyczące utworzenia partnerstwa.

KRYTERIUM OGÓLNE ZEROJEDYNKOWE NR 16: "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.

KRYTERIUM OGÓLNE ZEROJEDYNKOWE NR 16: "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.

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 2: Wnioskodawca zobowiązany jest do zachowania trwałości podmiotów reintegracyjnych utworzonych ze środków EFS+ po zakończeniu realizacji projektu, co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu

W treści wniosku należy zawrzeć zapisy dot. zachowania trwałości podmiotów reintegracyjnych po zakończeniu realizacji projektu, co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu. W przypadku gdy projekt nie przewiduje tworzenia podmiotów reintegracyjnych, należy zamieścić stosowną informację oraz wskazać, że przedmiotowe kryterium nie dotyczy projektu.

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 3: Projekt przewiduje informowanie właściwych terytorialnie ośrodków pomocy społecznej (...).

KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 6: Wnioskodawca zapewnia, że uczestnik projektu z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w innym projekcie (...)

Uczestnik projektu z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej nie może otrzymywać jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 1: Projekt realizowany jest w partnerstwie wielosektorowym.

Uzasadnienie:

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 4: Projekt jest komplementarny.

Uzasadnienie:

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 7: Wnioskodawca co najmniej od 12 miesięcy posiada swoją siedzibę na terenie województwa warmińsko-mazurskiego

Uzasadnienie:

KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 8: Wnioskodawca i/lub Partner posiada minimum 12-miesięczne doświadczenie w prowadzeniu podmiotu reintegracji (CIS, KIS, ZAZ i WTZ) zgodnie z obowiązującymi przepisami

Uzasadnienie:

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)

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

Adres korespondencyjny Wnioskodawcy

Należy wskazać adres korespondencyjny Wnioskodawcy, na który ma być kierowana korespondencja w sprawie projektu.

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 realizacji projektu partnerskiego | |

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 |