# 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

**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.

**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 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.

**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 2021-2027, w zakresie podstawowych warunków wsparcia**

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

**Uzasadnienie:**

**KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 5: Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej (rehabilitacyjne) są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą.**

Wnioskodawca zobowiązany jest do wskazania nazwy podmiotu lub podmiotów, które będą realizowały świadczenia opieki zdrowotnej, wraz z informacją potwierdzającą ich status jako podmiotów wykonujących działalność leczniczą. W przypadku gdy na etapie składania wniosku nie jest możliwe wskazanie konkretnego podmiotu, Wnioskodawca zobowiązany jest do opisania sposobu i trybu jego wyboru, z uwzględnieniem wymogu, że wybrany podmiot musi spełniać warunki określone w ustawie o działalności leczniczej.

**KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 7: Spójność z celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.**

Wnioskodawca zobowiązany jest do wskazania we wniosku o dofinansowanie, w jakim zakresie działania projektowe są zgodne z celem 1.2: Wdrożenie i realizacja działań służących wsparciu zdrowia osób pracujących, zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.

**Uzasadnienie:**

**KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 8: Spójność z Wojewódzkim Planem Transformacji dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2022-2026 (oraz jego aktualizacjami).**

Wnioskodawca zobowiązany jest do wskazania we wniosku , w jakim zakresie działania projektowe są zgodne z rekomendacjami dla obszaru 2.1 Czynniki ryzyka i profilaktyka oraz 2.6 Rehabilitacja medyczna, wskazanymi w Wojewódzkim Planie Transformacji dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2022-2026 oraz oczekiwanymi rezultatami wynikającymi z realizacji działań.

**Uzasadnienie:**

**KRYTERIUM SPECYFICZNE DOSTĘPU NR 9: Wnioskodawca i Partner (jeśli dotyczy) od co najmniej 12 miesięcy posiada swoją siedzibę na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.**

Należy wykazać czy Wnioskodawca i Partner (jeśli dotyczy) od co najmniej 12 miesięcy poprzedzających na dzień ogłoszenia naboru posiada swoją siedzibę, filię, delegaturę, oddział lub inną prawnie dozwoloną formę działalności podmiotu na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.

**Uzasadnienie:**

**KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 5: Wnioskodawca lub Partner (jeśli dotyczy) posiada udokumentowane doświadczenie lub dodatkowe kompetencje kadry medycznej w zakresie rehabilitacji leczniczej oraz działań ukierunkowanych na powrót do pracy.**

Należy wykazać czy Wnioskodawca lub Partner dysponuje kadrą medyczną przewidzianą do realizacji projektu, posiadającą udokumentowane doświadczenie lub dodatkowe kompetencje w zakresie rehabilitacji leczniczej lub działań ukierunkowanych na utrzymanie albo przywrócenie zdolności do pracy.

**Uzasadnienie:**

**KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE NR 6: Co najmniej 30% uczestników projektu stanowią osoby w wieku 50 lat i więcej.**

Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia we wniosku o dofinansowanie informacji czy co najmniej 30% uczestników projektu będą stanowiły osoby w wieku 50 lat i więcej na dzień przystąpienia do projektu.

**Uzasadnienie:**

**Kryterium specyficzne premiujące nr 7: Co najmniej 30% grupy docelowej projektu stanowią osoby z terenów gmin wiejskich i miejsko-wiejskich.**

Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia liczby oraz procentowego udziału osób pochodzących z gmin wiejskich i miejsko-wiejskich.

**Uzasadnienie:**

**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 biura projektu i e-Doręczeń/ePUAP**

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

**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**<br>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**<br>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis | |
| **Nazwa załącznika**<br>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis przez przedsiębiorcę wykonującego usługę świadczoną w ogólnym interesie gospodarczym | |
| **Nazwa załącznika**<br>Oświadczenie o realizacji projektu partnerskiego | |
| **Nazwa załącznika**<br>Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis | |

# 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** |