



*Mój region w Europie*

Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 – EFS

**Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| 1. Data wpływu                    |  |
| 2. Numer wniosku o dofinansowanie |  |
| 3. Numer identyfikacyjny wniosku  |  |
| 4. Numer kancelaryjny wniosku     |  |

**SEKCJA 0. Identyfikacja projektu**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 1. Numer naboru       | RPKP.08.04.02-IZ.00-04-008/15  |
| 2. Program operacyjny | RPKP.00.00.00 Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 |
| 3. Oś priorytetowa    | RPKP.08.00.00 Aktywni na rynku pracy   |
| 4. Działanie          | RPKP.08.04.00 Godzenie życia zawodowego i rodzinnego   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| 5. Poddziałanie                                  | RPKP.08.04.02 Rozwój usług opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 |  |
| 6. Instytucja, w której wniosek zostanie złożony | Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego           |  |
| 7. Rodzaj projektu                               | <input checked="" type="checkbox"/> Tryb konkursowy            | <input type="checkbox"/> Tryb pozakonkursowy |
| 8. Tytuł projektu                                |  |  |

**SEKCJA A. Informacje o wnioskodawcy (beneficjencie)**

**A.1. Dane wnioskodawcy (beneficjenta)**

|   |             |               |             |
|---|-------------|---------------|-------------|
| 1. NIP                                  |             | 2. REGON      |             |
| 3. Nazwa                                |             |               |             |
| 4. Forma prawna                         |             |               |             |
| 5. Forma własności                      |             |               |             |
| 6. Status przedsiębiorstwa              | NIE DOTYCZY |               |             |
| 7. Nazwa i numer dokumentu rejestrowego | NIE DOTYCZY |               |             |
| 8. PKD                                  | NIE DOTYCZY |               |             |
| 9. Adres                                |             |               |             |
| ➤ Kraj                                  |             | ➤ Województwo |             |
| ➤ Powiat                                |             | ➤ Gmina       |             |
| ➤ Kod pocztowy                          |             | ➤ Miejscowość |             |
| ➤ Ulica                                 |             | ➤ Nr budynku  | ➤ Nr lokalu |
| 10. Telefon                             |             | 11. Faks      |             |
| 12. Adres e-mail                        |             |               |             |

**A.2. Dane wnioskodawcy (beneficjenta) do korespondencji**

|                            |  |               |             |
|----------------------------|--|---------------|-------------|
| Nie dotyczy                |  |               |             |
| 1. Nazwa                   |  |               |             |
| 2. Adres do korespondencji |  |               |             |
| ➤ Kraj                     |  | ➤ Województwo |             |
| ➤ Powiat                   |  | ➤ Gmina       |             |
| ➤ Kod pocztowy             |  | ➤ Miejscowość |             |
| ➤ Ulica                    |  | ➤ Nr budynku  | ➤ Nr lokalu |
| 3. Telefon                 |  | 4. Faks       |             |
| 5. Adres e-mail            |  |               |             |

**A.3. Dane osób prawnie upoważnionych do podpisania wniosku/umowy  
o dofinansowanie projektu**

|                    |  |
|--------------------|--|
| 1. Imię i nazwisko |  |
| 2. Stanowisko      |  |

**A.4. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawach projektu**

|                    |  |         |  |
|--------------------|--|---------|--|
| 1. Imię i nazwisko |  |         |  |
| 2. Telefon         |  | 3. Faks |  |
| 4. Adres e-mail    |  |         |  |

**A.5. Podmiot realizujący projekt**

Nie dotyczy

|                            |  |               |             |
|----------------------------|--|---------------|-------------|
| 1. NIP                     |  | 2. REGON      |             |
| 3. Nazwa                   |  |               |             |
| 4. Forma prawna            |  |               |             |
| 5. Forma własności         |  |               |             |
| 6. Adres siedziby/oddziału |  |               |             |
| ➤ Kraj                     |  | ➤ Województwo |             |
| ➤ Powiat                   |  | ➤ Gmina       |             |
| ➤ Kod pocztowy             |  | ➤ Miejscowość |             |
| ➤ Ulica                    |  | ➤ Nr budynku  | ➤ Nr lokalu |
| 7. Telefon                 |  | 8. Faks       |             |
| 9. Adres e-mail            |  |               |             |

**A.6. Partnerzy projektu**

|                    |     |          |
|--------------------|-----|----------|
| Projekt partnerski | TAK | NIE      |
| 1. NIP             |     | 2. REGON |
| 3. Nazwa           |     |          |

|  |             |               |             |
|--|-------------|---------------|-------------|
| 4. Forma prawna  |             |               |             |
| 5. Forma własności   |             |               |             |
| 6. Status przedsiębiorstwa   | NIE DOTYCZY |               |             |
| 7. Nazwa i numer dokumentu rejestrowego  | NIE DOTYCZY |               |             |
| 8. PKD   | NIE DOTYCZY |               |             |
| 9. Adres   |             |               |             |
| ➤ Kraj   |             | ➤ Województwo |             |
| ➤ Powiat   |             | ➤ Gmina       |             |
| ➤ Kod pocztowy   |             | ➤ Miejscowość |             |
| ➤ Ulica  |             | ➤ Nr budynku  | ➤ Nr lokalu |
| 10. Telefon  |             | 11. Faks      |             |
| 12. Adres e-mail   |             |               |             |
| 13. Dane osoby/osób upoważnionej/yh do składania oświadczeń w imieniu partnera |             |               |             |
| ➤ Imię i nazwisko  |             | ➤ Stanowisko  |             |
| 14. Symbol partnera  |             |               |             |

**SEKCJA B. Ogólne informacje o projekcie**

**B.1. Klasyfikacja projektu**

**B.1.A. Klasyfikacja podstawowa**

|                                     |   |                                     |     |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|-----|
| 1. Zakres interwencji dominujący    | Równość kobiet i mężczyzn we wszystkich dziedzinach, w tym pod względem dostępu do zatrudnienia, rozwoju kariery zawodowej, godzenia życia zawodowego i prywatnego, a także promowanie równego wynagrodzenia za taką samą pracę |                                     |     |
| 2. Zakres interwencji uzupełniający |   |                                     |     |
| 3. Temat uzupełniający              |   |                                     |     |
| 4. Forma finansowania               | Dotacja bezzwrotna  |                                     |     |
| 5. Rodzaj działalności gospodarczej | Administracja publiczna/Działalność w zakresie opieki społecznej, usługi komunalne, społeczne i indywidualne/Inne niewyszczególnione usługi   |                                     |     |
| 6. Instrumenty finansowe            | TAK   | <input checked="" type="checkbox"/> | NIE |
| 7. Projekt zintegrowany             | TAK   | <input type="checkbox"/>            | NIE |
| 8. Pomoc publiczna                  | TAK   | <input type="checkbox"/>            | NIE |
| 9. Pomoc de minimis                 | TAK   | <input type="checkbox"/>            | NIE |

**B.1.B. Klasyfikacja szczegółowa**

|                                |                           |     |     |
|--------------------------------|---------------------------|-----|-----|
| 1. Typ projektu                |                           |     |     |
| 2. Okres realizacji projektu   |                           |     |     |
| 3. Miejsce realizacji projektu |                           |     |     |
| 4. Typ obszaru realizacji      |                           |     |     |
| 5. Projekt uproszczony         | <i>kwoty ryczałtowe</i>   | TAK | NIE |
|                                | <i>stawki jednostkowe</i> | TAK | NIE |

**B.2. Komplementarność projektu****B.2.A. Powiązanie ze strategiami**

TAK

NIE

**B.2.B. Projekt zintegrowany**

1. Numer uproszczonego wniosku o dofinansowanie projektu zintegrowanego.

2. Numery, tytuły i okresy realizacji wniosków o dofinansowanie innych projektów składających się na projekt zintegrowany.

Numer

Tytuł

Okres realizacji

3. Opisz komplementarność innych projektów planowanych do realizacji (finansowanych z EFS i/lub EFRR) w ramach projektu zintegrowanego w stosunku do przedmiotowego wniosku o dofinansowanie.

**B.3. Krótki opis projektu (wizytówka projektu)**

## SEKCJA C. Charakterystyka projektu

### C.1. Opis problemów grupy docelowej

Opisz problemy grupy docelowej na obszarze realizacji projektu (uwzględniając sytuację społeczno-gospodarczą na tym obszarze), powołując się na wiarygodne i miarodajne dane. Opisu problemów należy również dokonać w kontekście planowanych działań.

- Należy opisać tylko problemy grupy docelowej objętej wsparciem w tym projekcie (w tym czynniki uniemożliwiające/zniechęcające do udziału w projekcie). Należy przy tym uwzględnić kontekst społeczno-gospodarczy mający wpływ na adekwatność udzielanego wsparcia.
- Problemy te muszą być powiązane z planowanymi działaniami.
- Na poparcie problemów należy przedstawić odpowiednie dane, które będą konkretnie odnosiły się zarówno do wspieranej grupy docelowej, jak i obszaru realizacji projektu.

### C.2. Osoby i/lub podmioty, które zostaną objęte wsparciem

Wskaż osoby i/lub podmioty, które zostaną objęte wsparciem.

- Wybierz grupy główne zdefiniowane w SzOOP oraz odpowiadające im podgrupy zdefiniowane w dokumentacji naboru lub zdefiniowane samodzielnie.
- Wskaż liczbę osób/podmiotów obejmowanych wsparciem w ramach danej podgrupy, w ramach danej grupy głównej oraz ogólną liczbę uczestników projektu.
- Przedstaw inne istotne informacje nt. osób/podmiotów (o ile dotyczy).

| Grupa docelowa |              |          |                             |
|----------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Osoby          |              |          | Liczba uczestników projektu |
|                | Grupy główne | Podgrupy | Liczba osób (podgrupa)      |
|                |              |          |                             |
|                |              |          |                             |
|                |              |          | Liczba osób (grupa główna)  |
|                |              |          |                             |



|                                       |                     |                 |  |
|---------------------------------------|---------------------|-----------------|--|
|                                       |                     |                 |  |
|                                       |                     |                 | <b>Liczba osób (grupa główna)</b>      |
|                                       |                     |                 |  |
| Inne istotne informacje nt. osób      |                     |                 |  |
|                                       |                     |                 |  |
| <b>Podmioty</b>                       |                     |                 | <b>Liczba uczestników projektu</b>     |
|                                       | <b>Grupy główne</b> | <b>Podgrupy</b> | <b>Liczba podmiotów (podgrupa)</b>     |
|                                       |                     |                 |  |
|                                       |                     |                 | <b>Liczba podmiotów (grupa główna)</b> |
|                                       |                     |                 |  |
|                                       |                     |                 | <b>Liczba podmiotów (grupa główna)</b> |
|                                       |                     |                 |  |
| Inne istotne informacje nt. podmiotów |                     |                 |  |

### C.3. Cel i wskaźniki

#### Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym Priorytetu Inwestycyjnego RPO (PI) i planem jego realizacji.

- Wskaż cel szczegółowy PI, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu.
- Wskaż cel projektu.
- Określ, w jaki sposób mierzona będzie realizacja wskazanych celów – ustal wskaźniki realizacji celu (wskaźniki rezultatu i produktu).
- Określ jednostkę pomiaru wskaźników (o ile dotyczy).
- Określ wartość bazową i docelową wskaźników (przy czym wartość bazowa wskazywana jest jedynie w przypadku wskaźników rezultatu).
- Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika) (o ile dotyczy).

| Cel szczegółowy PI RPO   |  |                   |                          |   |   |                            |   |   |   |
|--------------------------|--|-------------------|--------------------------|---|---|----------------------------|---|---|---|
| Cel projektu             |  |                   |                          |   |   |                            |   |   |   |
| Wskaźnik realizacji celu |  | Jednostka pomiaru | Wartość bazowa wskaźnika |   |   | Wartość docelowa wskaźnika |   |   | Źródło danych do pomiaru wskaźnika/<br>Sposób pomiaru wskaźnika |
|                          |  |                   | K                        | M | O | K                          | M | O |   |
| <b>Nr</b>                | <b>Wskaźniki rezultatu (kluczowe – WLWK 2014)</b>  |                   |                          |   |   |                            |   |   |   |
| 1                        |  |                   |                          |   |   |                            |   |   |   |
| ...                      |  |                   |                          |   |   |                            |   |   |   |
| <b>Nr</b>                | <b>Wskaźniki produktu (kluczowe – WLWK 2014)</b>   |                   |                          |   |   |                            |   |   |   |
| 1                        | Liczba uczniów szkół i placówek kształcenia zawodowego uczestniczących w stażach i praktykach u pracodawcy | osoby             |                          |   |   |                            |   |   |   |
| ...                      |  |                   |                          |   |   |                            |   |   |   |
| <b>Nr</b>                | <b>Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP)</b>                                  |                   |                          |   |   |                            |   |   |   |
| 1                        | Liczba uczniów, którzy podnieśli, nabyli lub uzupełnili umiejętności praktyczne po opuszczeniu programu    | osoby             |                          |   |   |                            |   |   |   |
| ...                      |  |                   |                          |   |   |                            |   |   |   |
| <b>Nr</b>                | <b>Wskaźniki produktu (specyficzne dla programu – określone w SzOOP)</b>                                   |                   |                          |   |   |                            |   |   |   |
| 1                        | Liczba uczniów szkół i placówek kształcenia zawodowego, którzy zostali objęci wsparciem w programie        | osoby             |                          |   |   |                            |   |   |   |

|           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ...       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nr</b> | <b>Wskaźniki rezultatu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy)</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ...       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nr</b> | <b>Wskaźniki produktu (specyficzne dla projektu – wskaźniki własne wnioskodawcy)</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ...       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nr</b> | <b>Wskaźniki informacyjne</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ...       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### C.4. Zadania

##### C.4.A. Rekrutacja

**Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu.**

- Określ miejsce realizacji rekrutacji.
- Określ podział zadań w ramach rekrutacji między lidera a partnera/ów projektu (o ile dotyczy).
- Przedstaw szczegółowy opis rekrutacji, czyli sposób organizacji działań rekrutacyjnych i ich zakres merytoryczny.
- Wskaż kryteria rekrutacji uczestników projektu.

- Wskaż osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań rekrutacyjnych wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia.

| Lp.   | Nazwa zadania | Miejsce realizacji rekrutacji | Podział zadań w ramach rekrutacji (lider/partner) |
|---|---------------|-------------------------------|---|
| 1.  | Rekrutacja    |                               |   |
| Szczegółowy opis rekrutacji (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)   |               |                               |   |
| Kryteria rekrutacji   |               |                               |   |
| Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań rekrutacyjnych wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia |               |                               |   |

#### C.4.B. Zadania merytoryczne

**Opisz, w jaki sposób zrealizujesz zadania merytoryczne w projekcie.**

- Wskaż chronologicznie zadania merytoryczne planowane w projekcie.
- Określ miejsca realizacji zadań merytorycznych.
- Przypisz partnera/ów do zadań merytorycznych, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni w ramach projektu i wskaż podział zadań w ramach partnerstwa w danym zadaniu (o ile dotyczy).
- Opisz zadania merytoryczne, które będą realizowane w projekcie, uwzględniając sposób ich organizacji i zakres merytoryczny.
- Wskaż liczbę osób obejmowanych wsparciem w zadaniu i/lub liczbę miejsc szkoleniowych/zajęciowych/przedszkolnych itp. w ramach zadania.
- Opisz trwałość projektu/działania/usług (o ile dotyczy).
- Uzasadnij wybrane formy wsparcia i ich zakres. Uzasadnij potrzebę realizacji działań poza obszarem województwa (poza obszarem objętym RPO, poza krajem, poza UE – tylko CT8 i CT10) oraz określ korzyść, jaką projekt przynosi obszarowi województwa (o ile dotyczy).
- Wskaż osoby/podmioty odpowiedzialne za realizację zadania. Opisz wymagania odnośnie do ich doświadczenia/kompetencji.
- Wskaż koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika.

| Lp. | Nazwa zadania  | Miejsce realizacji zadania | Podział zadań (lider/partner)                             | Liczba osób                    | Liczba miejsc |
|-----|--|----------------------------|---|--------------------------------|---------------|
| 1.  |  |                            |   |                                |               |
|     | Szczegółowy opis zadania (sposób organizacji działań, ich zakres merytoryczny)                                   |                            |   |                                |               |
|     | Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia |                            |   |                                |               |
|     | Trwałość projektu/działania/usług  |                            |   |                                |               |
|     | Uzasadnienie dla wybranych form i zakresu wsparcia oraz działań realizowanych poza obszarem województwa          |                            |   |                                |               |
|     | Koszt wsparcia w przeliczeniu na jednego uczestnika  |                            | Koszt wsparcia w przeliczeniu na jedno miejsce projektowe |                                |               |
|     | Koszt zadania  |                            | w tym koszty personelu [kwota/%]:                         | w tym środki trwałe [kwota/%]: |               |

#### C.4.C. Zarządzanie projektem

Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany z wyszczególnieniem stanowisk/osób w projekcie, ich kompetencji i przypisanych im zakresów czynności.

Sposób zarządzania projektem

#### C.4.D. Harmonogram projektu

Zaplanuj harmonogram realizacji projektu.

- Określ nazwy i terminy realizacji kluczowych etapów poszczególnych zadań w projekcie.

##### HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ

Nr

Nazwa zadania

1.

*Rekrutacja*

Kluczowe etapy

Nr

Nazwa zadania merytorycznego

...

Kluczowe etapy

#### C.4.E. Kwoty ryczałtowe

**Wskaż zadania rozliczane kwotami ryczałtowymi.**

- Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań dotyczą.
- Wskaż wskaźniki produktu i/lub rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników.

| N<br>r | Nazwa zadania merytorycznego | Wskaźnik/i<br>dla rozliczenia kwoty ryczałtowej |                   |         | Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników |  |     |   |   |
|--------|------------------------------|---|-------------------|---------|--|--|-----|---|---|
|        |                              | Nazwa   | Jednostka pomiaru | Wartość |  |  |     |   |   |
|        |                              |   |                   | K       |  |  |     | M | O |
| 1.     |                              |   |                   |         |  |  |     |   |   |
| ...    | ...                          | ...   |                   |         |  |  | ... |   |   |

**C.5. Potencjał i doświadczenie wnioskodawcy i partnera/ów****C.5.A. Doświadczenie**

Opisz działania wnioskodawcy i/lub partnera/ów zrealizowane w obszarze tematycznym, którego dotyczy realizowany projekt, na rzecz grupy docelowej, do której kierowane jest wsparcie i na terytorium, którego dotyczy realizacja projektu.

**C.5.B. Potencjał finansowy**

Wskaż potencjał finansowy wnioskodawcy i/lub partnera/ów (nie dotyczy JST).

**C.5.C. Potencjał kadrowy/merytoryczny**

Opisz potencjał kadrowy wnioskodawcy i/lub partnera/ów oraz wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu, w tym, które funkcje, ze wskazanych w opisie zadań w polu „Osoby/podmioty zaangażowane w realizację działań wraz z opisem wymagań dotyczących ich kompetencji/doświadczenia”, pełnione będą przez osoby trwale współpracujące z wnioskodawcą i/lub partnerem/ami.

#### C.5.D. Potencjał techniczny

Opisz potencjał techniczny, w tym sprzętowy, i warunki lokalowe wnioskodawcy i/lub partnera/ów oraz wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu.



**SEKCJA D. Uzasadnienie spełnienia wybranych kryteriów**

**D.1. Uzasadnienie dla spełnienia kryteriów horyzontalnych w zakresie równości szans**

**D.1.A. Zgodność z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)**

| Wyjątek od standardu minimum | TAK - zamknięta rekrutacja                            | NIE |
|------------------------------|---|-----|
|                              | TAK - profil działalności wnioskodawcy (beneficjenta) |     |
|                              |   |     |
| 1. Bariery                   |   |     |
| 2. Działania                 |   |     |
| 3. Rezultaty                 |   |     |
| 4. Zarządzanie               |   |     |

**D.1.B. Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami**

|   |  |
|---|--|
| Dostępność architektoniczna   |  |
| Zgodność produktów projektu z koncepcją uniwersalnego projektowania |  |
| Mechanizm racjonalnych usprawnień                                   |  |
| Inne działania równościowe<br>Nie dotyczy                           |  |

### D.2. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów dostępu

Projekt stanowi uzupełnienie działań prowadzonych przez szkoły lub placówki systemu oświaty

Realizacja wsparcia została zaplanowana na podstawie diagnozy

### D.3. Uzasadnienie dla spełnienia wybranych kryteriów premiujących

Praktyki i/lub staże są realizowane w zawodach rekomendowanych przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy

Udział finansowy pracodawców w kosztach organizacji i prowadzenia staży i/lub praktyk zawodowych

Projekt zakłada realizację staży i/lub praktyk zawodowych w zawodach o niskiej zdawalności egzaminów zawodowych

Projekt zakłada realizację staży i/lub praktyk zawodowych dla uczniów/słuchaczy szkół i placówek kształcenia zawodowego zlokalizowanych na terenach wiejskich

## SEKCJA E. Budżet

## E.1. Budżet szczegółowy w podziale na zadania

## Opcje budżetu szczegółowego

| Nazwa zadania               | 1. Nazwa zadania merytorycznego |     |
|-----------------------------|---------------------------------|-----|
| Usługi merytoryczne zlecone | TAK                             | NIE |
| Pomoc publiczna             | TAK                             | NIE |
| Pomoc de minimis            | TAK                             | NIE |
| Stawka jednostkowa          | TAK                             | NIE |
| Wkład niepieniężny          | TAK                             | NIE |
| Wydatki poza UE             | TAK                             | NIE |
| Kwoty ryczałtowe            | TAK                             | NIE |

## E.1.A. Budżet szczegółowy

| Nr pozycji budżetowej | Kategoria              | Nazwa pozycji budżetowej        | Symbol partnera | Usługi merytoryczne zlecone | Pomoc publiczna | Pomoc de minimis | Wydatki poza UE | Jednostka miary | 2015   |                  |         | 2016   |                  |         | Razem |  |
|-----------------------|------------------------|---------------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|--------|------------------|---------|--------|------------------|---------|-------|--|
|                       |                        |                                 |                 |                             |                 |                  |                 |                 | Liczba | Cena Jednostkowa | łącznie | Liczba | Cena Jednostkowa | łącznie |       |  |
|                       | Nazwa zadania          | 1. Nazwa zadania merytorycznego |                 |                             |                 |                  |                 |                 |        |                  |         |        |                  |         |       |  |
| 1.                    | Personel               |                                 |                 |                             |                 |                  |                 |                 |        |                  |         |        |                  |         |       |  |
| 2.                    |                        |                                 |                 |                             |                 |                  |                 |                 |        |                  |         |        |                  |         |       |  |
| 3.                    | Podmioty zewnętrzne    |                                 |                 |                             |                 |                  |                 |                 |        |                  |         |        |                  |         |       |  |
| 4.                    |                        |                                 |                 |                             |                 |                  |                 |                 |        |                  |         |        |                  |         |       |  |
| 5.                    | Działania merytoryczne |                                 |                 |                             |                 |                  |                 |                 |        |                  |         |        |                  |         |       |  |

|     |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 6.  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.  | <b>Cross-financing</b>    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.  | <b>Środki trwałe</b>      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | <b>Inne</b>               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | <b>Stawka jednostkowa</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | <b>Wkład niepieniężny</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**E.1.B. Uzasadnienia**

**1. Nazwa zadania merytorycznego**

| <b>L.p.</b> |  |
|-------------|--|
| <b>1.</b>   | <b>Uzasadnienie dla cross-financingu</b>   |
|             |  |
| <b>2.</b>   | <b>Uzasadnienie dla środków trwałych, w tym przyjętych sposobów ich pozyskania</b>     |
|             |  |
| <b>3.</b>   | <b>Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania wartości niematerialnych i prawnych</b> |
|             |  |

|           |   |
|-----------|---|
| <b>4.</b> | <b>Uzasadnienie kosztów specyficznych</b> |
|           |   |

**E.2. Budżet ogólny**

**E.2.A. Kwalifikowalność podatku VAT**

|  |     |     |
|--|-----|-----|
| Wnioskodawca/Partner PW posiada prawną możliwość odzyskiwania podatku VAT  | TAK | NIE |
| Wnioskodawca/Partner PW posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania podatku VAT w związku z realizowanym projektem | TAK | NIE |
| Wnioskodawca/Partner PW posiada prawną możliwość odzyskiwania podatku VAT w związku z realizowanym projektem             | TAK | NIE |
| Uzasadnienie wraz z podstawą prawną  |     |     |

|  |     |     |
|--|-----|-----|
| Partner 001 posiada prawną możliwość odzyskiwania podatku VAT  | TAK | NIE |
| Partner 001 posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania podatku VAT w związku z realizowanym projektem | TAK | NIE |
| Partner 001 posiada prawną możliwość odzyskiwania podatku VAT w związku z realizowanym projektem             | TAK | NIE |
| Uzasadnienie wraz z podstawą prawną  |     |     |

**E.2.B. Podsumowanie budżetu**

| Kategoria wydatku                   | 2015 | 2016 | Ogółem |
|-------------------------------------|------|------|--------|
| <b>1. Koszty ogółem (1.1 + 1.2)</b> |      |      |        |
| <b>1.1 Koszty bezpośrednie</b>      |      |      |        |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Zadanie merytoryczne 1                                  |  |  |  |
| jako % kosztów bezpośrednich                            |  |  |  |
| Zadanie merytoryczne ...                                |  |  |  |
| jako % kosztów bezpośrednich                            |  |  |  |
| <b>1.2 Koszty pośrednie</b>                             |  |  |  |
| jako % kosztów bezpośrednich (1.2/1.1)                  |  |  |  |
| <b>2. Wnioskowane dofinansowanie</b>                    |  |  |  |
| jako % wartości projektu ogółem (2./1.)                 |  |  |  |
| <b>3. Wkład UE</b>                                      |  |  |  |
| jako % wartości projektu ogółem (3./1.)                 |  |  |  |
| <b>4. Kwoty ryczałtowe</b>                              |  |  |  |
| jako % wartości projektu ogółem (4./1.)                 |  |  |  |
| <b>5. Stawki jednostkowe</b>                            |  |  |  |
| jako % wartości projektu ogółem (5./1.)                 |  |  |  |
| <b>6. Personel projektu w kosztach ogółem</b>           |  |  |  |
| jako % wartości projektu ogółem (6./1.)                 |  |  |  |
| <b>7. Usługi merytoryczne zlecone w kosztach ogółem</b> |  |  |  |
| jako % wartości projektu ogółem (7./1.)                 |  |  |  |
| <b>8. Środki trwałe w kosztach ogółem</b>               |  |  |  |
| jako % wartości projektu ogółem (8./1.)                 |  |  |  |
| <b>9. Cross-financing w kosztach ogółem</b>             |  |  |  |
| jako % wartości projektu ogółem (9./1.)                 |  |  |  |
| <b>10. Wydatki poniesione poza terytorium UE</b>        |  |  |  |
| jako % wartości projektu ogółem (10./1.)                |  |  |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 11. Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis |  |  |  |
| 12. Wydatki objęte pomocą publiczną          |  |  |  |
| 13. Wydatki objęte pomocą <i>de minimis</i>  |  |  |  |

| E.2.C. Źródła finansowania wkładu własnego                     |      |      |        |
|--|------|------|--------|
| Kategoria  | 2015 | 2016 | Ogółem |
| 1. Wartość wydatków kwalifikowalnych                           |      |      |        |
| <b>2. Wkład własny</b>   |      |      |        |
| jako % wartości projektu                                       |      |      |        |
| 2.1 w tym wkład prywatny                                       |      |      |        |
| w tym % wkładu własnego  |      |      |        |
| 2.1.1 w tym wkład prywatny pieniężny                           |      |      |        |
| 2.1.2 w tym wkład prywatny niepieniężny                        |      |      |        |
| 2.2 w tym wkład publiczny                                      |      |      |        |
| w tym % wkładu własnego  |      |      |        |
| 2.2.1 w tym wkład publiczny pieniężny                          |      |      |        |
| 2.2.2 w tym wkład publiczny niepieniężny                       |      |      |        |
| 2.3 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej |      |      |        |
| w tym % wkładu własnego  |      |      |        |

### E.3. Uzasadnienia i metodologia

| Lp. |  |
|-----|--|
| 1.  | Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników |

|    |                                       |
|----|---------------------------------------|
|    |                                       |
| 2. | Uzasadnienie dla stawek jednostkowych |
|    |                                       |

**Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą *de minimis***

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



## SEKCJA F. Oświadczenia

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku i jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, a także, że partner/rzy projektu (o ile dotyczy) nie zalega/ją 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.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy (beneficjenta) w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że nie podlegam, a także, że partner/rzy projektu nie podlega/ją (o ile dotyczy), wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie przepisów:
  - a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. 2013 r. poz. 885 z późn. zm.);
  - b) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
  - c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1417 z późn. zm.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
6. 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 oraz że żaden wydatek ponoszony w ramach projektu nie podlega podwójnemu finansowaniu.
7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy *de minimis*, o którą ubiega się wnioskodawca, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego<sup>1</sup>.
8. Oświadczam, że dokonano wyboru partnera/ów (o ile dotyczy) zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. poz. 1146 z późn. zm.).
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.). Zostałem/am poinformowany/a, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w Generatorze Wniosków o Dofinansowanie dla RPO WK-P 2014-2020 (GWD) jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Pl. Teatralny 2), a dane w GWD są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w okresie programowania 2014-2020. Zostałem/am poinformowany/a, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do aplikowania o dofinansowanie oraz realizacji projektów w ramach RPO WK-P 2014-2020. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego ich przetwarzania do Administratora Danych Osobowych.

10. Oświadczam, iż jestem w posiadaniu wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w GWD jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Pl. Teatralny 2), a dane w GWD są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w okresie programowania 2014-2020. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o dobrowolności podania danych osobowych, przy czym podanie danych jest niezbędne do aplikowania o dofinansowanie oraz realizacji projektów w ramach RPO WK-P 2014-2020. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o prawie wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego ich przetwarzania do Administratora Danych Osobowych. W przypadku powzięcia przeze mnie informacji o wniesieniu sprzeciwu w ww. zakresie przez te osoby oświadczam, iż o powyższym fakcie poinformuję Administratora Danych Osobowych.
11. Oświadczam, że projekt nie został fizycznie zakończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie w rozumieniu art. 65 ust. 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 roku ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE, L 347/320 z 20.12.2013 r.; dalej: rozporządzenie 1303/2013).
12. Oświadczam, że nie rozpocząłem realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie albo, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku, przestrzegłem obowiązujących przepisów prawa dotyczących danego projektu zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. e) rozporządzenia 1303/2013.
13. Oświadczam, że projekt nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia 1303/2013) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. f) rozporządzenia 1303/2013.
14. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Wnoszę o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony danych i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku: (należy wskazać podstawę prawną ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy)      TAK

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji oraz tajemnic w nim zawartych, oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę programu.

<sup>1</sup> Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

**Data wypełnienia wniosku [data systemowa]**

Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy (beneficjenta):

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

|  |
|--|
| <b>Oświadczenie partnera projektu (P001)</b> |
|--|

|  |
|--|
| Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że |
|--|

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- zapoznałem/łam/liśmy się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;</li><li>- zobowiązuję/emy się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie.</li></ul> |
|---|

|  |
|--|
| <b>Data złożenia oświadczenia [data systemowa]</b> |
|--|

|   |
|---|
| Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu: |
|---|

**SEKCJA G. Załączniki**

| Lp. | Nazwa załącznika |
|-----|------------------|
| 1.  |                  |
| ... |                  |

**O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w:**

- ogłoszenia w prasie
- strony internetowej.....
- Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich .....
- Punkcie Kontaktowym Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- Mapy Dotacji
- inne .....

**W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z:**

- szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w .....
- pomocy Punktu Kontaktowego Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa
- inne .....
- nie korzystałem/am z pomocy