

**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		
<b>Województwo</b>	<b>Powiat</b>	<b>Gmina</b>

## 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

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

## 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

<b>Jednostka miary</b>
<b>Podział na płeć</b>
<b>Wartość docelowa - kobiety</b>
<b>Wartość docelowa - mężczyźni</b>
<b>Wartość docelowa - ogółem</b>
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>
<b>Typ wskaźnika</b>

## 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

## Harmonogram

ROK				
KWARTAŁ	I	II	III	IV
Zadanie				
Etap				

## Oświadczenia

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega 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 beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego 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.

Tak \ Nie

7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej we wskazanej we wniosku wysokości, w tym pomocy de minimis, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

8. Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079, z późn. zm.)\*, w tym utworzono albo zainicjowano partnerstwo przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie.

*\*Dotyczy wyłącznie projektów przewidzianych do realizacji w partnerstwie.*

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

9. Oświadczam, że na terenie jednostki samorządu terytorialnego, którą reprezentuję nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej JST dyskryminujące akty prawa miejscowego. Oświadczenie dotyczy wyłącznie wnioskodawcy będącego jednostką samorządu terytorialnego lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego.

*Zaznaczenie opcji „Tak” oznacza, że na terenie JST nie obowiązują takie akty prawa miejscowego.*

*Zaznaczenie opcji „Nie” oznacza, że na terenie JST obowiązują takie akty prawa miejscowego.*

*Zaznaczenie opcji „Nie dotyczy” oznacza, że wnioskodawca nie jest JST ani podmiotem przez nią kontrolowanym ani od niej zależnym.*

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

10. Oświadczam, że projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, tj. zastosowane w nim będą rozwiązania proekologiczne, takie jak np.: oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów. W projekcie stosowana będzie zasada „nie czyn poważnych szkód” środowisku (zasada DNSH).

Tak \ Nie

11. Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

Tak

12. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Tak \ Nie

13. Oświadczam, że uczelnia, którą reprezentuję działa w oparciu o przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, nie jest w likwidacji, nie wystąpiła do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o zgodę na likwidację, a Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego nie ogłosiło informacji o zawieszeniu uprawnień uczelni do prowadzenia studiów.

*Zaznaczenie opcji „Tak” oznacza, że uczelnia działa w oparciu o przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, nie jest w likwidacji, nie wystąpiła do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o zgodę na likwidację, a Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego nie ogłosiło informacji o zawieszeniu uprawnień uczelni do prowadzenia studiów.*

*Zaznaczenie opcji „Nie” oznacza, że uczelnia nie działa w oparciu o przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub jest w likwidacji lub wystąpiła do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o zgodę na likwidację lub Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego ogłosiło informację o zawieszeniu uprawnień uczelni do prowadzenia studiów.*

Tak \ Nie

#### **OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU:**

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;
2. Oświadczam, że zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.);
4. Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079, z późn. zm), tj. utworzono albo zainicjowano partnerstwo przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

#### **OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU:**

5. Oświadczam, że na terenie jednostki samorządu terytorialnego, którą reprezentuję nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej JST dyskryminujące akty prawa miejscowego. Oświadczenie dotyczy wyłącznie partnera będącego jednostką samorządu terytorialnego lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego

*Zaznaczenie opcji „Tak” oznacza, że na terenie JST nie obowiązują takie akty prawa miejscowego.*

*Zaznaczenie opcji „Nie” oznacza, że na terenie JST obowiązują takie akty prawa miejscowego.*

*Zaznaczenie opcji „Nie dotyczy” oznacza, że partner nie jest JST ani podmiotem przez nią kontrolowanym ani od niej zależnym.*

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

#### **OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU:**

6. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

7. Oświadczam, że uczelnia, którą reprezentuję działa w oparciu o przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, nie jest w likwidacji, nie wystąpiła do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o zgodę na likwidację, a Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego nie ogłosiło informacji o zawieszeniu uprawnień uczelni do prowadzenia studiów.

*Zaznaczenie opcji „Tak” oznacza, że uczelnia będąca partnerem działa w oparciu o przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, nie jest w likwidacji, nie wystąpiła do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o zgodę na likwidację, a Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego nie ogłosiło informacji o zawieszeniu uprawnień uczelni do prowadzenia studiów.*

*Zaznaczenie opcji „Nie” oznacza, że uczelnia będąca partnerem nie działa w oparciu o przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub jest w likwidacji lub wystąpiła do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o zgodę na likwidację lub Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego ogłosiło informację o zawieszeniu uprawnień uczelni do prowadzenia studiów.*

*Zaznaczenie opcji „Nie dotyczy” oznacza, że żaden z partnerów nie jest uczelnią.*

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

## Załączniki

Nazwa załącznika	Załącznik będzie wymagany we wniosku
Wyniki analizy i diagnoza przyczyn zjawiska przedwczesnego kończenia nauki i przerywania kształcenia w uczelni (drop out)	



## 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