Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Grantowego – Wzór Wniosku o przyznanie Grantu (Formularz Aplikacyjny)

Nr naboru:

Nr formularza:

Data złożenia aplikacji o grant:

Formularz Aplikacyjny o Grant w ramach projektu „Cyberbezpieczny Samorząd”

|  |
| --- |
| **INFORMACJE GŁÓWNE O PROJEKCIE** |
| **Program** | Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy (FERC) |
| **Priorytet** | II Zaawansowane usługi cyfrowe  |
| **Działanie** | 2.2. Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa |
| **Fundusz** | EFRR |
| **Numer naboru** | FERC.02.01-IP.01-00-001/23 |
|  **Tytuł projektu** |  <tekst> 200 znaków |
| **Koncepcja realizacji projektu** |  |
| **IDENTYFIKACJA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE** |
| **Systemowy identyfikator wniosku** |  |
| **Numer złożonego wniosku** |  |
| **DANE GRANTOBIORCY**  |
|  **Miejsce realizacji projektu** | **Projekt realizowany na terenie całego kraju**  | Nie |
| **TERYT** |  |
| **Województwo** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Powiat**  | Pole wypełniane automatycznie |
| **Gmina**  | Pole wypełniane automatycznie |
| **Maksymalna kwota dofinansowania grantu dla Grantobiorcy (liczona po współczynniku dochodów Grantobiorcy (w PLN)** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Minimalna wysokość wkładu własnego (wyrażona w %)** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Procent dofinansowania UE (w %)** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Procent dofinansowania BP (w %)** | Pole wypełniane automatycznie |
|  **Informacje o Grantobiorcy** | **NIP** |  |
| **Nazwa Grantobiorcy** | Pole wypełniane automatycznie |
| **REGON** | Pole wypełniane automatycznie |
| **KRS** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Forma prawna Grantobiorcy** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Adres siedziby** | **Kraj** | Polska |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Adres ePUAP** |  |
| **Numer telefonu** |  |

|  |
| --- |
| **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU** |
| **1. Imię/Imiona** |  |
| **2. Nazwisko** |  |
| **3. Stanowisko** |  |
| **4. Adres e-mail** |  |
| **5. Numer telefonu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NR RACHUNKU BANKOWEGO GRANTOBIORCY** |  |

|  |
| --- |
| **OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTACJI GRANTOBIORCY** |
| **OSOBA NR 1 (PODPIS)** |
| **1. Imię/Imiona** |  |
| **2. Nazwisko** |  |
| **3. Stanowisko** |  |
| **4. Adres e-mail** |  |
| **5. Numer telefonu** |  |
| **OSOBA NR 2 (PODPIS)** |
| **1. Imię/Imiona** |  |
| **2. Nazwisko** |  |
| **3. Stanowisko** |  |
| **4. Adres e-mail** |  |
| **5. Numer telefonu** |  |
| **OSOBA NR 3 (KONTRASYGNATA)** |
| **1. Imię/Imiona** |  |
| **2. Nazwisko** |  |
| **3. Stanowisko** |  |
| **4. Adres e-mail** |  |
| **5. Numer telefonu** |  |

|  |
| --- |
| **ZAKRES RZECZOWY PROJEKTU** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie** | **Nazwa zadania** |
| **Zadanie 1** | <tekst> 500 znaków |

 |
| **ZAKRES FINANSOWY PROJEKTU** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** |  |
| **Nazwa kosztu**  |  |
| **Cena jednostkowa** |  |
| **Liczba jednostek** |  |
| **Razem** | **Wydatki ogółem** |  |
| **Wydatki kwalifikowalne** |  |
| **Wydatki niekwalifikowalne** |  |
| **Dofinansowanie** |  |
| **Wkład własny** |  |
| **Wydatki ogółem** |  |
|  **MONTAŻ FINANSOWY** |
| **Wydatki ogółem** |  |
| **Wydatki kwalifikowalne** |  |
| **Dofinansowanie** |  |
| **Procent dofinansowania** |  |
| **Wkład UE** |  |
| **Procent dofinansowania UE** |  |
| **Procent dofinansowania BP** |  |
| **Wkład BP** |  |
| **Wkład własny z wydatków ogółem** |  |
| **Wkład własny z wydatków kwalifikowalnych** |  |
| **Procent wkładu własnego kwalifikowalnego**  |  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa źródła finansowania wydatków**  | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** |
| Dofinansowanie:  | 0,00 | 0,00 |
| Razem wkład własny: | 0,00 | 0,00 |
| Budżet państwa | 0,00 | 0,00 |
| Budżet jednostek samorządu terytorialnego | 0,00 | 0,00 |
| Inne krajowe środki publiczne | 0,00 | 0,00 |
| Prywatne: | 0,00 | 0,00 |
| Suma: | 0,00 | 0,00 |

|  |
| --- |
| **Pouczony(-a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,****w tym o konieczności zwrotu przyznanego w ramach projektu „Cyberbezpieczny Samorząd” wsparcia** |
| * Oświadczam, że w przypadku projektu nie nastąpiło, nie następuje i nie nastąpi nakładanie się finansowania przyznanego z funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, Funduszu Spójności lub innych funduszy, programów, środków i instrumentów finansowych Unii Europejskiej ani krajowych środków publicznych, a także z państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA).
 |
| * Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem naboru i akceptuję jego zasady.
 |
| * Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków UE.
 |
| * Oświadczam, że podane przeze mnie dane w Formularzu Aplikacyjnym o grant i złożone oświadczenia są prawdziwe.
 |
| * Zobowiązuję się, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku, do przesłania dokumentów potwierdzających upoważnienie do reprezentacji dla osób podpisujących umowę grantową.
 |
| * Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Kompletnego Schematu Grantowego w projekcie “Cyberbezpieczny Samorząd” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
 |
| * Oświadczam, że przestrzegam przepisów dotyczących zasad horyzontalnych, o których mowa w art. 9 lub motywie 6 rozporządzenia nr 2021/1060.
 |
| * Oświadczam, że w związku z aplikowaniem w projekcie „Cyberbezpieczny Samorząd” nie jestem podatnikiem VAT i w okresie realizacji projektu FERC nie będzie podejmowana działalność, której skutkiem będzie nabycie statusu podatnika VAT albo jestem podatnikiem VAT zarejestrowanym we właściwym dla siebie urzędzie skarbowym, który w okresie realizacji projektu w zakresie nabyć objętych wnioskiem o dofinansowanie projektu FERC nie będzie miał prawnej możliwości odzyskania VAT.
 |
| * Oświadczam, że nie podlegam pomocy publicznej nie otrzymałem/łam pomocy de minimis na przedsięwzięcie, na którego realizację złożony został wniosek o dofinansowanie.
 |