

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## A Informacje o projekcie

### A1 Projekt

<b>Tytuł projektu</b>	
<b>Opis projektu</b>	
<b>Data rozpoczęcia realizacji projektu</b>	<b>Data zakończenia realizacji projektu</b>
<b>Grupy docelowe</b>	
<b>Dziedzina projektu</b>	
<b>Obszar realizacji projektu</b>	
Cały kraj <input type="checkbox"/>	Region <input type="checkbox"/>

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## A2 Miejsca realizacji

Województwo	Powiat	Gmina

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## B Wnioskodawca i realizatorzy

### B1 Informacja o wnioskodawcy

#### Dane o wnioskodawcy

<b>Nazwa</b>	
<b>Forma prawna</b>	<b>Wielkość przedsiębiorstwa</b>
<b>Forma własności</b>	<b>Możliwość odzyskania VAT</b> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

#### Dane teleadresowe

<b>Kraj</b>	<b>Miejscowość</b>
<b>Kod pocztowy</b>	<b>Ulica</b>
<b>Numer Budynku</b>	<b>Numer lokalu</b>
<b>Email</b>	<b>Telefon</b>
<b>Strona www</b>	

#### Dane identyfikacyjne

<b>Rodzaj identyfikatora</b> NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>	<b>Identyfikator</b>
--	----------------------

#### Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu

Tak  Nie

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## B2 Dodatkowi realizatorzy

### Dane realizatora

<b>Nazwa</b>	
<b>Forma prawna</b>	<b>Wielkość przedsiębiorstwa</b>
<b>Forma własności</b>	<b>Możliwość odzyskania VAT</b> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

### Dane teleadresowe

<b>Kraj</b>	<b>Miejscowość</b>
<b>Kod pocztowy</b>	<b>Ulica</b>
<b>Numer Budynku</b>	<b>Numer lokalu</b>
<b>Email</b>	<b>Telefon</b>
<b>Strona www</b>	

### Dane identyfikacyjne

<b>Rodzaj identyfikatora</b> NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>	<b>Identyfikator</b>
--	----------------------

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>Osoby do kontaktu</b>			
<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>Email</b>	<b>Numer telefonu</b>

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## C Wskaźniki projektu

### C1 Wskaźnik produktu

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>C2 Wskaźniki rezultatu</b>				
Lp.	Wskaźnik realizacji projektu		Jednostka pomiaru	Podział na płeć
1				Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<b>Wartość bazowa wskaźnika</b>			<b>Typ wskaźnika</b>	
<b>Ogółem</b>	<b>Kobiety</b>	<b>Mężczyźni</b>		
0,00				
<b>Wartość docelowa wskaźnika</b>				
<b>Ogółem</b>	<b>Kobiety</b>	<b>Mężczyźni</b>		
0,00				
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>				

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## D Zadanie

### D1 Zadania

Lp	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
0		
<b>Nazwa zadania</b>		
<b>Opis i uzasadnienie zadania</b>		



<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## E Budżet projektu

### E1 Zadania

Lp.	Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
1		0,00	0,00	0,00

### Pozycje budżetu zadania

Lp.	Uproszczona metoda rozliczania	Nazwa kosztu		
1.1	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			
Rodzaj ryczałtu		Stawka ryczałtowa	Wysokość stawek	Ilość stawek
Kategoria kosztu		Wartość ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
		0,00	0,00	0,00
Limity			Realizator	

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>E2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych</b>			
<b>Lp. zadania</b>	<b>Lp. pozycji</b>	<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Wartość wskaźnika</b>
<b>1</b>	<b>1</b>		0,00

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## F Podsumowanie budżetu

### F1 Podsumowanie budżetu

	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
<b>Razem w projekcie</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Razem rzeczywiście poniesione</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Razem ryczałt</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Koszty bezpośrednie - Razem</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Koszty bezpośrednie - Udział</b>	0,00%	0,00%	0,00%
<b>Koszty pośrednie razem</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Koszty pośrednie udział</b>	0,00%	0,00%	0,00%

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## F2 Kategorie kosztów

## F3 Limity

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>G Źródła finansowania</b>		
	<b>Wydatki ogółem</b>	<b>Wydatki kwalifikowalne</b>
<b>Dofinansowanie</b>	0,00	0,00
<b>Razem wkład własny</b>	0,00	0,00
<b>Budżet państwa</b>	0,00	0,00
<b>Budżet jednostek samorządu terytorialnego</b>	0,00	0,00
<b>Inne publiczne</b>	0,00	0,00
<b>Prywatne</b>	0,00	0,00
<b>Suma</b>	0,00	0,00

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## H Analiza ryzyka

### H1 Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego

Opis własnych środków finansowych

### H2 Analiza ryzyka w projekcie

Nie dotyczy

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## I Dodatkowe informacje

### Wnioskowany region

- województwo dolnośląskie
- województwo kujawsko-pomorskie
- województwo lubelskie
- województwo lubuskie
- województwo łódzkie
- województwo małopolskie
- województwo mazowieckie
- województwo opolskie
- województwo podkarpackie
- województwo podlaskie
- województwo pomorskie
- województwo śląskie
- województwo świętokrzyskie
- województwo warmińsko-mazurskie
- województwo wielkopolskie
- województwo zachodnio-pomorskie

Wybierz jedno województwo dla którego składasz wniosek.

### Okres realizacji Wskaźnika rezultatu zadania nr 1

- do 31 października 2024 r.
- do 15 listopada 2024 r.
- do 25 listopada 2024 r.

Wybierz planowany okres realizacji Wskaźnika rezultatu zadania nr 1.

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

### Okres realizacji Wskaźnika rezultatu zadania nr 2

- do 31 grudnia 2024 r.
- do 31 stycznia 2025 r.
- do 28 lutego 2025 r.
- do 31 marca 2025 r.
- do 30 kwietnia 2025 r.
- do 31 maja 2025 r.
- do 30 czerwca 2025 r.
- do 31 lipca 2025 r.
- do 31 sierpnia 2025 r.
- do 30 września 2025 r.
- do 31 października 2025 r.
- do 30 listopada 2025 r.
- do 31 grudnia 2025 r.
- do 31 stycznia 2026 r.
- do 28 lutego 2026 r.

Wybierz planowany okres realizacji Wskaźnika rezultatu zadania nr 2.

### Biuro projektu

Nie

Należy wskazać czy biuro projektu będzie się mieściło w województwie dla którego złożony został Wniosek o dofinansowanie. W celu usprawnienia rekrutacji uczestników szkolenia biuro projektu powinno znajdować się na terenie objętym Wsparciem.

### Sposób rekrutacji uczestników szkolenia

W ramach kryterium weryfikacji podlegać będzie czy określono i szczegółowo opisano;

- 1)formułę i zasady rekrutacji uczestników (maks. 2 pkt);
- 2)zasady tworzenia list rezerwowych (maks. 2 pkt);
- 3)sposób weryfikowania potencjalnych uczestników (maks. 2 pkt);
- 4)zasady promocji na potrzeby realizacji Przedsięwzięcia oraz informowania potencjalnych uczestników o planowanych szkoleniach (maks. 2 pkt).

Oceniana jest spójność odpowiedzi, przedstawienie sytuacji problemowej oraz sposób i przejrzystość opisu. We wszystkich kryteriach, każda z udzielonych odpowiedzi oceniana jest według następującej skali:

- 2 pkt -kompletna;
- 1 pkt -niepełna, ale akceptowalna;
- 0 pkt -nieakceptowalna.

Minimalna liczba punktów koniecznych od dalszej weryfikacji to 1 pkt za każdą kategorię. Łącznie min. 4 pkt.



<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## J Oświadczenia

Oświadczam, że posiadam w aplikacji WOD2021 uprawnienia do przygotowania i złożenia Wniosku o dofinansowanie w imieniu Podmiotu wnioskującego.

Tak  Nie

Oświadczam o zapoznaniu się z Regulaminem i akceptacją jego zapisów.

Tak  Nie

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z formą i sposobem komunikacji z IOI i jestem świadoma/świadomy skutków niezachowania ww. sposobów, w tym niedochowania terminów określonych w Regulaminie.

Tak  Nie

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze wzorem Umowy o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem z planu rozwojowego i jestem świadomy zobowiązań nałożonych Umową.

Tak  Nie

Oświadczam o niewystąpieniu i braku zamiaru występowania o podwójne finansowanie wydatków rozliczanych w ramach Przedsięwzięcia objętego Wnioskiem o dofinansowanie złożonym w niniejszym wyborze przedsięwzięć.

Tak  Nie

Oświadczam, że Przedsięwzięcie objęte Wnioskiem o dofinansowanie zapewnia długotrwałe efekty.

Tak  Nie

Oświadczam, że realizacja Przedsięwzięcia nie została rozpoczęta przed dniem złożenia Wniosku o dofinansowanie.

Tak  Nie

Oświadczam, że sytuacja finansowa Podmiotu wnioskującego i Partnerów (w przypadku realizacji Przedsięwzięcia w formule partnerskiej) nie zagraża realizacji i utrzymaniu rezultatów Przedsięwzięcia oraz że posiadają wiarygodne źródła współfinansowania Przedsięwzięcia.

Tak  Nie

Oświadczam, że Podmiot wnioskujący ani żaden z Partnerów (w przypadku realizacji Przedsięwzięcia w formule partnerskiej) nie znajduje się w procesie likwidacji lub upadłości.

Tak  Nie

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

Oświadczam, że Przedsięwzięcie objęte Wnioskiem o dofinansowanie jest zgodne z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans ze względu na płeć. W szczególności Przedsięwzięcie nie ogranicza równego dostępu do zasobów (towarów, usług, infrastruktury) ze względu na płeć, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną.

Tak  Nie

Oświadczam, że Przedsięwzięcie jest zgodne z zasadą DNSH oraz zapoznałam/zapoznałem się z zasadami wynikającymi z "Rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2021/2139 z dnia 4 czerwca 2021 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/852 poprzez ustanowienie technicznych kryteriów kwalifikacji służących określeniu warunków, na jakich dana działalność gospodarcza kwalifikuje się jako wnosząca istotny wkład w łagodzenie zmian klimatu lub w adaptację do zmian klimatu, a także określenie, czy ta działalność gospodarcza nie wyrządza poważnych szkód względem żadnego z pozostałych celów środowiskowych".

Tak  Nie  Nie dotyczy

Oświadczam, że Przedsięwzięcie jest zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju - racjonalnym wykorzystywaniu zasobów naturalnych.

Tak  Nie

Oświadczam, że:

1) wobec Podmiotu wnioskującego i Partnerów (jeśli dotyczy) nie występują okoliczności wskazane w:

a) art. 2 rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006, które skutkowałyby zakazem udostępnienia funduszy lub zasobów gospodarczych,

b) art. 2 i art. 9 rozporządzeń Rady: (UE) nr 269/2014, (UE) nr 208/2014 lub art. 2 decyzji Rady 2014/145/WPZiB, które skutkowałyby zakazem udostępnienia środków finansowych lub zasobów gospodarczych,

c) art. 2 i 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę, które skutkowałyby zakazem udostępnienia środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych,

d) art. 5I rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, które skutkowałyby zakazem udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielenia finansowania i pomocy finansowej lub przyznania jakichkolwiek innych korzyści w ramach krajowego programu;

2) wsparcie udzielone Podmiotowi wnioskującemu i Partnerom (jeśli dotyczy) przez Ministerstwo Rozwoju i Technologii nie zostanie przeznaczone: a) na działalność zakazaną na podstawie aktów prawa unijnego przyjętych lub nowelizowanych w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy, tj. rozporządzeń Rady: (UE) 2022/263, (UE)

nr 833/2014, (UE) nr 692/2014 lub (WE) nr 765/2006, decyzji Rady: (WPZiB) 2022/266, 2014/512/WPZiB, 2014/145/WPZiB lub 2012/642/WPZiB,

b) na zaspokojenie roszczeń, o których mowa w art. 11 rozporządzeń Rady: (UE) nr 833/2014, (UE) nr 269/2014, (UE) nr 208/2014, art. 10 rozporządzenia Rady (UE) 2022/263, art. 6 rozporządzenia Rady (UE) nr 692/2014, art. 8d rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006, art. 7 decyzji Rady 2014/512/WPZiB lub art. 2n decyzji Rady 2012/642/WPZiB.

Tak  Nie

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

Oświadczam, że Podmiot wnioskujący ani żaden z Partnerów (w przypadku realizacji Przedsięwzięcia w formule partnerskiej):

- a) nie jest wykluczony z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich, na podst. art. 207 ustawy o finansach publicznych,
- b) nie ciąży na nim obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji KE uznającej pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem w rozumieniu art. 107 TFUE,
- c) nie jest karany na mocy przepisów ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych,
- d) nie jest karany na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- e) nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa.

Tak  Nie

Oświadczam, że przedstawione we Wniosku oraz załącznikach informacje są dokładne, prawidłowe oraz zgodne z warunkami określonymi w Regulaminie.

Tak  Nie

Oświadczam, że VAT został ujęty w niniejszym formularzu i załącznikach wyłącznie jako wydatek niekwalifikowalny i nie był uwzględniany w kalkulacji wydatków kwalifikowalnych, w tym wydatków planowanych do rozliczenia w formie kwot ryczałtowych.

Tak  Nie

Oświadczam o autentyczności przedłożonych dokumentów oraz zgodności wszystkich dokumentów składanych wraz z Wnioskiem o dofinansowanie w postaci skanów z dokumentami oryginalnymi.

Tak  Nie

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Tak  Nie

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## **K Załączniki**

**Oświadczenie stanowiące potwierdzenie podpisania Wniosku o dofinansowanie oraz dokument (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem kwalifikowalnym podpisem elektronicznym), z którego wynika umocowanie osób składających Oświadczenie w imieniu i na rzecz Podmiotu wnioskującego.**

**Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków uczestnictwa w konkursie oraz szczegółowe przedstawienie doświadczenia instytucjonalnego, rzeczowego i kadrowego do realizacji przedsięwzięcia na podstawie załącznika nr 5 do Regulaminu.**

**Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT.**

**Dokumenty potwierdzające doświadczenie Podmiotu wnioskującego.**

**Dokumenty potwierdzające doświadczenie prowadzących zajęcia.**

**Dokument poświadczający umocowanie osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu wnioskującego**

**Porozumienie lub umowa o partnerstwie.**

**Kalkulacja stawki jednostkowej w Projekcie**

**Inny załącznik**

**Inny załącznik 2**

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## L Informacje o wniosku o dofinansowanie

<b>Program</b> Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności	<b>Priorytet</b> Odporność i konkurencyjność gospodarki - część grantowa
<b>Działanie</b> A1.3.1. Wdrożenie reformy planowania i zagospodarowania przestrzennego	<b>Numer naboru</b> KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku</b>	<b>Status wniosku</b> W przygotowaniu
<b>Data złożenia wniosku</b>	<b>Data złożenia wersji</b>
<b>Suma kontrolna</b>	

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>C Wskaźniki projektu - Dopuszczalne wartości pól</b>			
<b>Nazwa pola:</b>		<b>Typ wskaźnika</b>	
		Obowiązkowy	
		Dodatkowy	
		Własny	
<b>Nazwa pola:</b>		<b>Rodzaj wskaźnika</b>	
		Produktu	
		Rezultatu	
<b>Nazwa pola:</b>		<b>Wskaźniki realizacji projektu</b>	
<b>Rodzaj wskaźnika</b>	<b>Typ Wskaźnika</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Jednostka miary</b>
Rezultatu	Obowiązkowy	WLWK-KPOD010 - Liczba uczestników biorących udział w kształceniu lub szkoleniu	osoby

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

### B Wnioskodawca i realizatorzy - Dopuszczalne wartości pól

Nazwa pola:	Możliwość odzyskania VAT
	Tak
	Nie
	Częściowo
	Nie dotyczy

Nazwa pola:	Rodzaj identyfikatora
	PESEL
	NIP
	Inny

Nazwa pola:	Możliwość odzyskania VAT
	Tak
	Nie
	Częściowo
	Nie dotyczy

Nazwa pola:	Rodzaj identyfikatora
	PESEL
	NIP
	Inny

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>A Informacje o projekcie - Dopuszczalne wartości pól</b>	
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Obszar realizacji projektu</b>
	Cały kraj
	Region
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Dziedzina projektu</b>
	KPOD Inicjatywy rozwoju terytorialnego, w tym przygotowanie strategii terytorialnych



<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

### E Budżet projektu - Dopuszczalne wartości pól

Nazwa pola:	Kategorie kosztów
	Wsparcie finansowe udzielone grantobiorcom i uczestnikom projektu
	Środki trwałe/Dostawy
	Usługi zewnętrzne
	Personel projektu
	Nadzór/ zarządzanie inwestycją
	Dostawy (inne niż środki trwałe)
	Koszty wsparcia uczestników projektu oraz podmiotów objętych wsparciem

### Nazwa pola: Dane ryczałów

Rodzaj ryczału	Ryczałt	Wysokość stawki jednostkowej	Stawka ryczałtowa

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

## I Dodatkowe informacje - Dopuszczalne wartości pól

Nazwa pola:	Wnioskowany region
	województwo dolnośląskie
	województwo kujawsko-pomorskie
	województwo lubelskie
	województwo lubuskie
	województwo łódzkie
	województwo małopolskie
	województwo mazowieckie
	województwo opolskie
	województwo podkarpackie
	województwo podlaskie
	województwo pomorskie
	województwo śląskie
	województwo świętokrzyskie
	województwo warmińsko-mazurskie
	województwo wielkopolskie
	województwo zachodnio-pomorskie

Nazwa pola:	Okres realizacji Wskaźnika rezultatu zadania nr 1
	do 31 października 2024 r.
	do 15 listopada 2024 r.
	do 25 listopada 2024 r.

Nazwa pola:	Okres realizacji Wskaźnika rezultatu zadania nr 2
	do 31 grudnia 2024 r.
	do 31 stycznia 2025 r.
	do 28 lutego 2025 r.
	do 31 marca 2025 r.

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

do 30 kwietnia 2025 r.
do 31 maja 2025 r.
do 30 czerwca 2025 r.
do 31 lipca 2025 r.
do 31 sierpnia 2025 r.
do 30 września 2025 r.
do 31 października 2025 r.
do 30 listopada 2025 r.
do 31 grudnia 2025 r.
do 31 stycznia 2026 r.
do 28 lutego 2026 r.

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

<b>J Oświadczenia - Dopuszczalne wartości pól</b>	
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że posiadam w aplikacji WOD2021 uprawnienia do przygotowania i złożenia Wniosku o dofinansowanie w imieniu Podmiotu wnioskującego.</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam o zapoznaniu się z Regulaminem i akceptacją jego zapisów.</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z formą i sposobem komunikacji z IOI i jestem świadoma/świadomy skutków niezachowania ww. sposobów, w tym niedochowania terminów określonych w Regulaminie.</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze wzorem Umowy o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem z planu rozwojowego i jestem świadomy zobowiązań nałożonych Umową.</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam o niewystąpieniu i braku zamiaru występowania o podwójne finansowanie wydatków rozliczanych w ramach Przedsięwzięcia objętego Wnioskiem o dofinansowanie złożonym w niniejszym wyborze przedsięwzięć.</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że Przedsięwzięcie objęte Wnioskiem o dofinansowanie zapewnia długotrwałe efekty.</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że realizacja Przedsięwzięcia nie została rozpoczęta przed dniem złożenia Wniosku o dofinansowanie.</b>
	Tak
	Nie
<b>Nazwa pola:</b>	<b>Oświadczam, że sytuacja finansowa Podmiotu wnioskującego i Partnerów (w przypadku realizacji Przedsięwzięcia w formule partnerskiej) nie zagraża realizacji i utrzymaniu rezultatów</b>

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

**Przedsięwzięcia oraz że posiadają wiarygodne źródła współfinansowania Przedsięwzięcia.**

Tak
Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że Podmiot wnoszący ani żaden z Partnerów (w przypadku realizacji Przedsięwzięcia w formule partnerskiej) nie znajduje się w procesie likwidacji lub upadłości.

Tak
Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że Przedsięwzięcie objęte Wnioskiem o dofinansowanie jest zgodne z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans ze względu na płeć. W szczególności Przedsięwzięcie nie ogranicza równego dostępu do zasobów (towarów, usług, infrastruktury) ze względu na płeć, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną.

Tak
Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że Przedsięwzięcie jest zgodne z zasadą DNSH oraz zapoznałam/zapoznałem się z zasadami wynikającymi z "Rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2021/2139 z dnia 4 czerwca 2021 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/852 poprzez ustanowienie technicznych kryteriów kwalifikacji służących określeniu warunków, na jakich dana działalność gospodarcza kwalifikuje się jako wnosząca istotny wkład w łagodzenie zmian klimatu lub w adaptację do zmian klimatu, a także określenie, czy ta działalność gospodarcza nie wyrządza poważnych szkód względem żadnego z pozostałych celów środowiskowych".

Tak
Nie
Nie dotyczy

**Nazwa pola:** Oświadczam, że Przedsięwzięcie jest zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju - racjonalnym wykorzystywaniu zasobów naturalnych.

Tak
Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że:  
**1) wobec Podmiotu wnoszącego i Partnerów (jeśli dotyczy) nie występują okoliczności wskazane w:**  
**a) art. 2 rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006, które skutkowałyby zakazem udostępnienia funduszy lub zasobów gospodarczych,**  
**b) art. 2 i art. 9 rozporządzeń Rady: (UE) nr 269/2014, (UE) nr 208/2014 lub art. 2 decyzji Rady 2014/145/WPZiB, które skutkowałyby zakazem udostępnienia środków finansowych lub zasobów gospodarczych,**

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

c) art. 2 i 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę, które skutkowałyby zakazem udostępnienia środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych,  
d) art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, które skutkowałyby zakazem udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielenia finansowania i pomocy finansowej lub przyznania jakichkolwiek innych korzyści w ramach krajowego programu;  
2) wsparcie udzielone Podmiotowi wnioskującemu i Partnerom (jeśli dotyczy) przez Ministerstwo Rozwoju i Technologii nie zostanie przeznaczone: a) na działalność zakazaną na podstawie aktów prawa unijnego przyjętych lub nowelizowanych w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy, tj. rozporządzeń Rady: (UE) 2022/263, (UE) nr 833/2014, (UE) nr 692/2014 lub (WE) nr 765/2006, decyzji Rady: (WPZiB) 2022/266, 2014/512/WPZiB, 2014/145/WPZiB lub 2012/642/WPZiB,  
b) na zaspokojenie roszczeń, o których mowa w art. 11 rozporządzeń Rady: (UE) nr 833/2014, (UE) nr 269/2014, (UE) nr 208/2014, art. 10 rozporządzenia Rady (UE) 2022/263, art. 6 rozporządzenia Rady (UE) nr 692/2014, art. 8d rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006, art. 7 decyzji Rady 2014/512/WPZiB lub art. 2n decyzji Rady 2012/642/WPZiB.

Tak

Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że Podmiot wnioskujący ani żaden z Partnerów (w przypadku realizacji Przedsięwzięcia w formule partnerskiej):  
a) nie jest wykluczony z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich, na podst. art. 207 ustawy o finansach publicznych,  
b) nie ciąży na nim obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji KE uznającej pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem w rozumieniu art. 107 TFUE,  
c) nie jest karany na mocy przepisów ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych,  
d) nie jest karany na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,  
e) nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa.

Tak

Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że przedstawione we Wniosku oraz załącznikach informacje są dokładne, prawidłowe oraz zgodne z warunkami określonymi w Regulaminie.

Tak

Nie

**Nazwa pola:** Oświadczam, że VAT został ujęty w niniejszym formularzu i załącznikach wyłącznie jako wydatek niekwalifikowalny i nie był uwzględniany w

<b>Nabór:</b>	KPOD.01.06-IP.05-004/24
<b>Numer wniosku:</b>	
<b>Autor:</b>	
<b>Suma kontrolna:</b>	

**kalkulacji wydatków kwalifikowalnych, w tym wydatków planowanych do rozliczenia w formie kwot ryczałtowych.**

Tak
Nie

**Nazwa pola: Oświadczam o autentyczności przedłożonych dokumentów oraz zgodności wszystkich dokumentów składanych wraz z Wnioskiem o dofinansowanie w postaci skanów z dokumentami oryginalnymi.**

Tak
Nie

**Nazwa pola: Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.**

Tak
Nie