

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

A Informacje o projekcie

A1 Projekt

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

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

A2 Miejsca realizacji

Województwo	Powiat	Gmina

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

B Wnioskodawca i realizatorzy

B1 Informacja o wnioskodawcy

Dane o wnioskodawcy

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

Dane teleadresowe

Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer Budynku	Numer lokalu
Email	Telefon
Strona www	

Dane identyfikacyjne

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

Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

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

B2 Dodatkowi realizatorzy

Dane realizatora

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

Dane teleadresowe

Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer Budynku	Numer lokalu
Email	Telefon
Strona www	

Dane identyfikacyjne

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

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

Osoby do kontaktu			
Imię	Nazwisko	Email	Numer telefonu

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

C Wskaźniki projektu

C1 Wskaźnik produktu

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

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

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

D Zadanie

D1 Zadania

Lp	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
0		
Nazwa zadania		
Opis i uzasadnienie zadania		

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

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	

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

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

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

F Podsumowanie budżetu

F1 Podsumowanie budżetu

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

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

F2 Kategorie kosztów

F3 Limity

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

G Źródła finansowania		
	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 publiczne	0,00	0,00
Prywatne	0,00	0,00
Suma	0,00	0,00

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

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

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

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 4 grudnia 2024 r.

Wybierz planowany okres realizacji Wskaźnika rezultatu zadania nr 1.

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

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.

Nabór: KPOD.01.06-IP.05-004/24

Numer wniosku:

Autor:

Suma kontrolna:

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

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

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

Nabór: KPOD.01.06-IP.05-004/24

Numer wniosku:

Autor:

Suma kontrolna:

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

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

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

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

L Informacje o wniosku o dofinansowanie

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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 4 grudnia 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.

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

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.

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

J Oświadczenia - Dopuszczalne wartości pól	
Nazwa pola:	Oświadczam, że posiadam w aplikacji WOD2021 uprawnienia do przygotowania i złożenia Wniosku o dofinansowanie w imieniu Podmiotu wnioskującego.
	Tak
	Nie
Nazwa pola:	Oświadczam o zapoznaniu się z Regulaminem i akceptacją jego zapisów.
	Tak
	Nie
Nazwa pola:	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
Nazwa pola:	Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze wzorem Umowy o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem z planu rozwojowego i jestem świadomy zobowiązań nałożonych Umową.
	Tak
	Nie
Nazwa pola:	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
Nazwa pola:	Oświadczam, że Przedsięwzięcie objęte Wnioskiem o dofinansowanie zapewnia długotrwałe efekty.
	Tak
	Nie
Nazwa pola:	Oświadczam, że realizacja Przedsięwzięcia nie została rozpoczęta przed dniem złożenia Wniosku o dofinansowanie.
	Tak
	Nie
Nazwa pola:	Oświadczam, że sytuacja finansowa Podmiotu wnioskującego i Partnerów (w przypadku realizacji Przedsięwzięcia w formule partnerskiej) nie zagraża realizacji i utrzymaniu rezultatów

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

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,

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

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

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

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