



Załącznik nr 3

**Wniosek o dofinansowanie projektu w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Dolnośląskiego**
*współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

Metryka wniosku

Data przyjęcia wniosku:

Numer kancelaryjny wniosku:

Numer wniosku w centralnym systemie informatycznym SL2014:

Całkowita wartość projektu:

Kwota dofinansowania:

Nazwa wnioskodawcy:

INFORMACJE O PROJEKCIE

1.1 Nazwa Programu Operacyjnego:

1.2 Numer i nazwa Osi priorytetowej:

1.3 Numer i nazwa Działania:

1.4 Numer i nazwa Poddziałania:

1.5 Nazwa i numer priorytetu inwestycyjnego:

1.6 Instytucja ogłaszająca konkurs:

1.7 Numer naboru:

1.8 Rodzaj projektu:

1.9 Zakres interwencji (dominujący):

1.10 Zakres interwencji (uzupełniający):

1.11 Temat uzupełniający:

1.12 Tytuł projektu:

1.13 Okres realizacji projektu:

1.14 Obszar realizacji projektu:

1.15 Typ obszaru realizacji:

1.16 Terytorialne mechanizmy wdrażania:

1.17 Projekt partnerski:

1.18 Partnerstwo publiczno-prywatne:

1.19 Powiązanie ze strategiami:

1.20 Typ projektu:
1.21 Pomoc publiczna:
1.22 Forma finansowania:
1.23 Instrumenty finansowe:
1.24 Duży projekt:
1.25 Projekt generujący dochód:
1.26 Rodzaj działalności gospodarczej:
1.27 Grupa projektów:
1.28 Projekt komplementarny:

WNIOSKODAWCA (BENEFICJENT)

2.1 Nazwa wnioskodawcy:
2.2 Forma prawna:
2.3 Forma własności:
2.4 NIP wnioskodawcy:
2.5 REGON wnioskodawcy:
2.6 PKD Wnioskodawcy:
2.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy/ beneficjenta:
2.8 Adres siedziby:
Ulica:
Nr budynku:
Nr lokalu:
Kod pocztowy:
Miejscowość:
Telefon:
Fax:
Adres e-mail:
Adres strony www:
2.9 Osoba do kontaktów roboczych:
2.9.1 Telefon:
2.9.2 Fax:
2.9.3 Adres e-mail:
2.9.4 Adres:
Ulica:
Nr budynku:
Nr lokalu:
Kod pocztowy:
Miejscowość:
2.10 Partnerzy:

2.11 Inne podmioty zaangażowane w realizację projektu:

Suma kontrolna:
000FDCB/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/2/1/0/1/1

OPIS PROJEKTU

3. KRÓTKI OPIS PROJEKTU

OPIS PROJEKTU

W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO DLA OSI PRIORYTETOWEJ CELU SZCZEGÓŁOWEGO RPO WD 2014-2020

3.1 ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z WŁAŚCIWYM CELEM SZCZEGÓŁOWYM OSI PRIORYTETOWEJ RPO WD

3.1.1 UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU

3.1.2 CEL SZCZEGÓŁOWY OSI PRIORYTETOWEJ I WSKAŹNIKI REALIZACJI CELU

- Wybierz z listy rozwijanej cel szczegółowy osi priorytetowej, do której osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu. - Wybierz z listy rozwijanej nazwę wskaźnika lub wpisz własną nazwę wskaźnika.
- Określ jednostkę miary (jeśli nie została ona określona automatycznie), wartość obecną i docelową (w podziale na dane dotyczące kobiet i mężczyzn - jeśli dotyczy) poszczególnych wskaźników rezultatu i produktu.
- Wskaż źródło weryfikacji poszczególnych wskaźników oraz częstotliwość ich pomiaru.

Cel szczegółowy osi priorytetowej :

Nr	Wskaźnik realizacji celu	Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika		
			K	M	O	K	M	O
Wskaźniki rezultatu								
1								
Źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika.								
Częstotliwość pomiaru wskaźnika								
Wskaźniki produktu								

Suma kontrolna:
000FDCB/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/2/1/0/1/1

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0
Wersja formularza: 1.0

Źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika.	
Częstotliwość pomiaru wskaźnika	
3.1.3 WPŁYW REZULTATÓW NA SYTUACJĘ KOBIET I MĘŻCZYŹN	
Opisz, w jaki sposób rezultaty projektu wpłyną na sytuację kobiet i mężczyzn w obszarze interwencji lub zasięgu oddziaływania projektu (jeśli dotyczy).	
3.1.4 CEL GŁÓWNY PROJEKTU WRAZ Z UZASADNIENIEM	
Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia wybranego celu osi priorytetowej.	

GRUPY DOCELOWE I OPIS RYZYKA (JEŚLI DOTYCZY)

3.2 GRUPY DOCELOWE	
Charakterystyka osób i/lub instytucji, które zostaną objęte wsparciem z punktu widzenia istotnych dla projektu cech (np. wiek, status zawodowy, wykształcenie, płeć)	
Sposób rekrutacji uczestników/uczestniczek z odniesieniem do planu rekrutacji, procedury rekrutacyjnej, dodatkowego naboru oraz katalogu przejrzystych kryteriów rekrutacji (z uwzględnieniem podziału K/M)	
Zidentyfikowane bariery uczestniczenia w projekcie oraz potrzeby i oczekiwania uczestników/uczestniczek projektu oraz skala zainteresowania potencjalnych uczestników/uczestniczek planowanym wsparciem projektowym z podaniem wiarygodnego źródła pozyskania ww. danych	
Przewidywana liczba osób objętych wsparciem	
Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem	
3.3 RYZYKO NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU	

SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU

4.1 ZADANIA

- Opisz zadania realizowane w projekcie, zgodnie z chronologią wskazaną w harmonogramie i uzasadnij potrzebę ich realizacji.
- Wskaż założenia organizacyjne poszczególnych zadań.
- Wskaż zadanie/zadania, w których będą prowadzone działania na rzecz wyrównywania szans w projekcie.
- Wskaż, w jaki sposób działania odpowiadają na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze interwencji lub zasięgu oddziaływania projektu. - Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt. 3.1.2 wniosku.
- Wskaż wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w ramach danego zadania. - Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektów (jeśli dotyczy) - Opisz i uzasadnij rolę partnerów w realizacji poszczególnych zadań (jeśli dotyczy).

Nr	Nazwa zadania	
1		
	Szczegółowy opis zadania	
	Wskaźnik realizacji celu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania
	Partnerzy realizujący zadanie	Uzasadnienie wyboru partnerów dla zadania

Trwałość i wpływ rezultatów projektu

4.2 KWOTY RYCZAŁTOWE

- Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań dotyczą (zgodnie z tabelą w pkt 4.1)
- Wskaż wskaźniki produktu i rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników

POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY/PARTNERÓW ORAZ SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM

4.3 POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW

Potencjał finansowy Wnioskodawcy/partnerów.

Kadra zaangażowana w realizację projektu (osoby/stanowiska w projekcie i ich niezbędne kompetencje, wymiar czasu pracy, zakres obowiązków).

Zaplecze techniczne (sprzęt, zasoby lokalowe), które będą wykorzystywane w ramach realizacji projektu.

4.4 DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW

Opisz dotychczasowe doświadczenie Wnioskodawcy/Partnerów w odniesieniu do:

- obszaru, w którym będzie realizowany projekt oraz
 - grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie
- oraz- terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.

4.5 SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM

Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany, w tym wskaż, w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniona zostanie zasada równości szans kobiet i mężczyzn.

BUDŻET PROJEKTU

Kategoria wydatku	2017	2018	Ogółem	Wydatki kwalifikowalne
5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)				
5.1.1 Koszty bezpośrednie				
Zadanie 1 - wew				
5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)				
jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1)				
5.2 Kwoty ryczałtowe				
jako % wartości projektu ogółem (5.2/5.1)				
5.3 Stawki jednostkowe				
jako % wartości projektu ogółem (5.3/5.1)				
5.4 Zadania zlecone w kosztach ogółem				
jako % wartości projektu ogółem (5.4/5.1)				
5.5 Środki trwałe w kosztach ogółem				
jako % wartości projektu ogółem (5.5/5.1)				
5.6 Cross-financing				
jako % wartości wkładu UE (5.6/5.12)				
5.7 Cross-financing i środki trwałe w kosztach ogółem				
jako % wartości projektu ogółem (5.7/5.1)				
5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE				
jako % wartości projektu ogółem (5.8/5.1)				
5.9 Wkład niepieniężny				
jako % wartości projektu ogółem (5.9/5.1)				
5.10 Wkład własny				
jako % wartości projektu ogółem (5.10/5.1)				
5.10.1 w tym wkład własny publiczny				

Suma kontrolna:
000FDCB/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/2/1/0/1/1

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0
Wersja formularza: 1.0

5.10.2 w tym wkład własny prywatny				
5.10.2.1 w tym wkład prywatny wymagany				
przepisami pomocy publicznej				
5.11 Dochód				
5.12 Wnioskowane dofinansowanie [5.1 - 5.10 - 5.11]				
5.13 Wkład UE				
5.14 Koszt przypadający na jednego uczestnika				

Suma kontrolna:
000FDCB/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/2/1/0/1/1

SZCZEGÓŁOWY BUDŻET PROJEKTU

Wydatki/Kategorie	Symbole parterne	Zadanie	Cross-financing	Środki trwałe	Wydatki za potencjalne UE	Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	jeśli Stosunek wkładu	Wkład niepieniężny	j.m.	2017		
											liczba	cena jednostkowa	łącznie
KOSZTY OGÓŁEM (6.1)													
KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)													
Zadanie 1 - wew													
1 - 111													
Kategoria kosztów: Wsparcie szkół i placówek/ inne													
										Wkład własny publiczny			
										Wkład własny prywatny			
Koszty pośrednie (6.1.2) [Nie dotyczy]													
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)													
w tym wkład własny publiczny [Nie dotyczy]													
w tym wkład własny prywatny [Nie dotyczy]													
6.1.3 Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis													
6.1.4 Wydatki objęte pomocą publiczną													
6.1.5 Wydatki objęte pomocą de minimis													

SZCZEGÓŁOWY BUDŻET PROJEKTU

Wydatki/Kategorie	Symbole parterne	Zadanie	Cross-financing	Środki trwałe	Wydatki za potencjalne UE	Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	jeśli Stosunek wkładu	Wkład niepieniężny	j.m.	2018			
Suma kontrolna:														
000FDCB/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/2/1/0/1/1														

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0
Wersja formularza: 1.0

											liczba	cena jednostkowa	łącznie		
KOSZTY OGÓŁEM (6.1)															
KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)															
Zadanie 1 - wew															
1 - 111															
Kategoria kosztów:													Wkład własny publiczny		
Wsparcie szkół i placówek/ inne													Wkład własny prywatny		
Koszty pośrednie (6.1.2) [Nie dotyczy]															
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)															
w tym wkład własny publiczny [Nie dotyczy]															
w tym wkład własny prywatny [Nie dotyczy]															
6.1.3 Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis															
6.1.4 Wydatki objęte pomocą publiczną															
6.1.5 Wydatki objęte pomocą de minimis															

SZCZEGÓŁOWY BUDŻET PROJEKTU

Wydatki/Kategorie	Symbole parterne	Zadania	Cr	Środki	Wydatki	Pomoc	Pomoc	je	W	j.	Razem	Wydatki Kwalifikowalne
			os-	ki	atpo	oc	oc	dn	kł	m.		
			fin	tr	ki za	pu	de	Stos	ad			
			an	w	pte	bli	mi	a tk	ni			
			ci	ał	noryt	cz	ni	wo	ep			
			ng	e	sz.	na	mi	kaw	ie			
					onUE	s	s	a	ni			
					e				ęź			
									ny			
Zadanie 1 - wew												

Suma kontrolna:
000FDCB/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/2/1/0/1/1

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0
Wersja formularza: 1.0

1 - 111															
Kategoria kosztów: Wsparcie szkół i placówek/ inne															
KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2) [Nie dotyczy]															
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)															
w tym wkład własny publiczny [Nie dotyczy]															
w tym wkład własny prywatny [Nie dotyczy]															
Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis															
Wydatki objęte pomocą publiczną															
Wydatki objęte pomocą de minimis															
wosk spółka z ograniczoną odpowiedzialnością zmiana nazwy	Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi VAT														

UZASADNIENIE WYDATKÓW

7.1 Zadania zlecone w projekcie:

7.2 Sposób pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych (obowiązkowe dla wydatków, których wartość jednostkowa jest równa lub przekracza 3500zł):

7.3 Cross-financing:

7.4 Wkład własny, w tym informacja o wkładzie niepieniężnym wraz ze sposobem jego wyceny:

7.5 Sposób wyliczenia dochodu:

7.6 Wydatki ponoszone poza terytorium kraju lub programu operacyjnego:

7.7 Wydatki ponoszone poza terytorium UE:

7.8 Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł)

7.9 Uzasadnienie dla częściowej kwalifikowalności VAT oraz podstawa prawna w przypadku całkowitej lub częściowej kwalifikowalności podatku VAT:

7.10 Komplet / zestaw

7.11 Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (obligatoryjne w przypadku kwot ryczałtowych):

L.p.	Uzasadnienie wydatków:
------	------------------------

7.12 Metodologia wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) oraz pomocą de minimis:

HARMONOGRAM REALIZACJI PROJEKTU

Rok	2017/2018												2018
Kwartał	-			-			-			-			IV
Miesiąc (pierwsze 12 miesięcy realizacji)	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	-

OŚWIADCZENIA

1. Mam świadomość, że w przypadku realizacji projektu partnerskiego, wszystkie oświadczenia składane są w imieniu Wnioskodawcy oraz wszystkich partnerów uczestniczących w realizacji przedmiotowego projektu.
2. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
3. Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję 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.
4. Oświadczam, że samodzielnie lub wraz z partnerem/ami (jeśli dotyczy) dysponuję administracyjną, finansową i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.
5. Oświadczam, że nie ciąży na mnie oraz na partnerze/rach (jeśli dotyczy) obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem o raz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.¹
6. Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję nie pozostaje/ą pod zarządem komisarzy lub nie znajduje/ą się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego.²
7. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi m.in. zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis.
8. Oświadczam, że w wyniku otrzymania przez projekt dofinansowania we wnioskowanej wysokości, na określone we wniosku o dofinansowanie wydatki kwalifikowalne, nie dojdzie w projekcie do podwójnego finansowania wydatków kwalifikowalnych.
9. Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych i/lub 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 i/lub art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
10. Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania środków zgodnie z art. 71 Rozporządzenia 1303 w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.
11. Oświadczam, że mam świadomość obowiązku poddania się kontroli oraz audytowi w zakresie prawidłowości realizacji projektu przeprowadzanych przez podmioty do tego uprawnione, o których mowa w art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Jednocześnie wyrażam zgodę na kontrole, o których mowa w art. 22 ust. 4 i art. 23 ust. 3 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020.
12. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych zawartych we wniosku o dofinansowanie, a także innych dokumentach projektowych dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia procesu oceny i wyboru projektu do dofinansowania, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu, zgodnie z art. 24 ust 1 ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie instytucjom, podmiotom i osobom uczestniczącym w procesie oceny i wyboru projektu do dofinansowania, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji w nim zawartych. Jednocześnie oświadczam że zostałam/em poinformowana/y, że:
 1. administratorem podanych danych osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego;
 2. moje dane osobowe przetwarzane będą w celu oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu;
 3. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania;
 4. podanie danych jest dobrowolne, jednakże są one niezbędne do oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu.
13. Oświadczam, że posiadam stosowne zgody na przetwarzanie danych oraz informacji od osób, których dane osobowe zostały zawarte we wniosku o dofinansowanie i/lub w złożonych dokumentach związanych z projektem.⁵
14. Oświadczam, że projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.

15. Oświadczam, że realizacja projektu nie rozpoczęła się przed dniem złożenia przedmiotowego wniosku o dofinansowanie.

Wnioskuje / Nie wnioskuje ⁶ o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:

Jednocześnie 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.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych oświadczeń (klauzula dotyczy wyżej wymienionych oświadczeń).

Jestem świadomy skutków niezachowania formy komunikacji wskazanej w Regulaminie konkursu.

1. Dotyczy projektów objętych pomocą publiczną.
2. Dotyczy przedsiębiorców (tj. podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego.).
3. Jeśli dotyczy.
4. Dotyczy projektów realizowanych w partnerstwie.
5. Jeśli dotyczy.
6. Niepotrzebne skreślić.

Data wypełnienia wniosku

Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy.

* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób

ZAŁĄCZNIKI

Nie dotyczy