**Wzór Wniosku o dofinansowanie projektu**

**z Pomocy Technicznej REACT-EU Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020**

**Wniosek o dofinansowanie projektu z Pomocy Technicznej REACT-EU Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020**

|  |
| --- |
| Data wpłynięcia\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ |
| Numer projektu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek |
| *\*(wypełnia Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym)* |

**..............................……………...................**

**(nazwa Beneficjenta)**

1. **Informacje podstawowe o projekcie:**
   1. Program operacyjny**: Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego   
      2014-2020**
   2. **Numer i nazwa osi priorytetowej**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.2.1 Numer osi priorytetowej: **13** |  |
| 1.2.2 Nazwa osi priorytetowej: **Pomoc Techniczna REACT-EU**  **1.3 Numer i nazwa działania:**  1.3.1 Numer działania: **13.1**  1.3.2 Nazwa działania**: Pomoc techniczna REACT-EU**  **1.4 Numer i nazwa poddziałania:**  1.4.1 Numer poddziałania: **Nie dotyczy**  1.4.2 Nazwa poddziałania**: Nie dotyczy** |  |

**1.5 Cel działania**

cel 13.1 Sprawny system wdrażania RPO WD 2014-2020

cel 13.2 Zapewnienie niezbędnych zasobów ludzkich oraz warunków zapewniających   
 sprawne działanie instytucji

cel 13.3 Spójny system informacji i promocji oraz rozwijanie potencjału beneficjentów   
 i potencjalnych beneficjentów RPO WD 2014-2020

* + 1. **Typy projektów**

*(Proszę zaznaczyć właściwą pozycję)*

**Cel 13.1**

Organizacja spotkań i seminariów, wizyt studyjnych itp;

Zapewnienie prawidłowego funkcjonowania KM, grup roboczych i innych ciał doradczych;

Wsparcie procesu ewaluacji;

Zapewnienie finansowania usług zleconych w ramach zadań IZ/IP m.in. w zakresie analiz, ekspertyz, tłumaczeń, ocen;

Finansowanie i wsparcie procesu kontroli;

Wsparcie procesu wyboru projektów oraz opinii w tym wsparcia eksperckiego   
i prawnego na potrzeby realizacji RPO WD 2014-2020 (np. na potrzeby obsługi KOP);

Finansowanie ekspertyz, analiz i opinii niezbędnych do funkcjonowania instytucji zaangażowanych w RPO WD 2014-2020, w tym zapewnienie monitoringu, oceny   
i aktualizacji regionalnej strategii inteligentnych specjalizacji.

**Cel 13.2**

Zapewnienie odpowiedniego systemu wynagradzania pracowników zaangażowanych   
w przygotowanie, zarządzanie, wdrażanie, monitorowanie, ocenę, informację i promocję oraz certyfikację i kontrolę RPO WD2014-2020 uwzględniając personel zatrudniony do realizacji NSRO 2007-2013 zgodnie z zasadami określonymi w regulaminach zatrudniania, wynagradzania, awansowania i nagradzania w poszczególnych jednostkach;

Zapewnienie rozwoju i doskonalenia kadr zaangażowanych w przygotowanie, zarządzanie, wdrażanie, monitorowanie, ocenę, informację i promocję oraz certyfikację   
i kontrolę RPO WD 2014-2020 poprzez wszelkie dostępne formy dokształcania m.in. szkolenia, kursy, studia, staże, seminaria, warsztaty, konferencje, kongresy;

Finansowanie wydatków administracyjnych i organizacyjnych związanych ze stworzeniem i utrzymaniem warunków pracy umożliwiających sprawną realizację procesów związanych z realizacją RPO WD 2014-2020 (w tym m.in. czynsze, media, opłaty eksploatacyjne , zakup materiałów eksploatacyjnych i biurowych, wyposażenia biurowego i sprzętu komputerowego oraz adaptacja, remont i modernizacja służące utrzymaniu stanu pomieszczeń biurowych, konferencyjnych w standardzie umożliwiającym efektywne wykonywanie zadań);

Zapewnienie finansowania usług zleconych w ramach zadań IZ/IP RPO związanych z RPO WD 2014-2020;

Zapewnienie finansowania wyjazdów służbowych pracowników dotyczących wykonywania zadań związanych z przygotowaniem, zarządzaniem, wdrażaniem, monitorowaniem, oceną, informacją i promocją oraz certyfikacją i kontrolą RPO WD 2014-2020.

**Cel 13.3**

Działania szkoleniowe i edukacyjne dla beneficjentów i potencjalnych beneficjentów;

Dyfuzja najlepszych praktyk i doświadczeń w zakresie usprawnienia procesu   
 przygotowania, zarządzania i wdrażania projektów;

Przygotowanie i upowszechnienie publikacji oraz innych materiałów informacyjnych   
o Programie i projektach;

Przygotowanie i przeprowadzanie spotkań informacyjno-promocyjnych (m.in. promocja w mediach, targi, konkursy, konferencje prasowe, spotkania ze środowiskami branżowymi);

Wsparcie w zakresie ZIT regionalnych.

**1.6 Tytuł projektu (zgodny z tytułem zadania budżetowego)**

|  |
| --- |
|  |

**1.7 Klasyfikacja projektu**

**1.7.1 Zakres interwencji**

*Proszę zaznaczyć właściwy kod zakresu interwencji*

***121***  ***122***  ***123***

**1.7.2 Forma finansowania**

**......................................................................**

**1.7.3 Rodzaj działalności gospodarczej**

**.....................................................................**

**1.7.4 Rodzaj projektu**

**......................................................................**

* 1. **Duży projekt**

Nie dotyczy

**1.9 Miejsce realizacji projektu**

1.9.1 Projekt realizowany na terenie całego kraju

Tak  Nie

**Jeśli „Nie”, proszę wypełnić pola od 1.9.2 do 1.9.4**

* + 1. Województwo; ....................................
    2. Powiat .................................................
    3. Gmina .................................................

**1.10 Projekt generujący dochód**

Nie dotyczy

**1.11 Grupa projektów**

Nie dotyczy

**1.12 Projekt partnerski**

Nie dotyczy

**1.13 Instrumenty finansowe**

Nie dotyczy

**1.14 Partnerstwo publiczno-prawne**

Nie dotyczy

**1.15 Pomoc publiczna**

Nie dotyczy

**1.16 Powiązanie ze strategiami**

Nie dotyczy

1. **Szczegółowy opis, cel i uzasadnienie projektu (*maksymalnie do 2 000 znaków*)**

*Proszę opisać projekt oraz uzasadnić* ***potrzebę*** *jego realizacji,* ***celowość*** *ponoszonych wydatków, wykazując* ***zgodność******celu*** *projektu z zapisami dokumentów programowych, a także oczekiwane efekty wynikające z jego wdrożenia (w ramach poszczególnych kategorii kosztów).*

|  |
| --- |
|  |

1. **Ramy instytucjonalne wdrażania projektu**

*(Proszę uzupełnić poniższe tabele podając dane dotyczące instytucji odpowiedzialnej za realizację projektu)*

**Dane Beneficjenta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.1 Nazwa Beneficjenta: | |  |
| 3.2 NIP: | |  |
| 3.3 REGON: | |  |
| 3.4 Adres | ulica, nr domu |  |
| kod |  |
| miejscowość |  |
| kraj |  |
| 3.5 Forma prawna: | |  |
| 3.6 Forma własności: | |  |
| 3.7 Osoba upoważniona do podpisania wniosku (imię i nazwisko, stanowisko): | |  |
| 3.8 Dane kontaktowe | telefon |  |
| fax |  |
| e-mail |  |
| 3.9 Osoba wyznaczona do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, stanowisko) | |  |
| 3.10 Dane kontaktowe | telefon |  |
| fax |  |
| e-mail |  |

**4. Okres wdrażania projektu**

|  |
| --- |
| Data (DD/MM/RRRR) |
| A | Termin rozpoczęcia realizacji projektu |  |
| B | Termin zakończenia projektu |  |

**5. Realizowanie polityk horyzontalnych UE**

*(Proszę zakreślić właściwą pozycję)*

**5.1. Zgodność projektu z polityką partnerstwa i wielopoziomowego sprawowania rządów**

|  |
| --- |
| Projekt o pozytywnym wpływie na partnerstwo i wielopoziomowe sprawowanie rządów  Projekt o neutralnym wpływie na partnerstwo i wielopoziomowe sprawowanie rządów  *Projekt o negatywnym wpływie na partnerstwo i wielopoziomowe sprawowanie rządów* |

**Uzasadnienie wyboru**

|  |
| --- |
|  |

**5.2. Zgodność projektu z polityką równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji**

|  |
| --- |
| Projekt o pozytywnym wpływie na zagadnienia z zakresu polityki równych szans kobiet   i mężczyzn oraz niedyskryminacji  Projekt o neutralnym wpływie na zagadnienia z zakresu polityki równych szans kobiet   i mężczyzn oraz niedyskryminacji  Projekt o negatywnym wpływie na zagadnienia z zakresu polityki równych szans kobiet   i mężczyzn oraz niedyskryminacji |

**Uzasadnienie wyboru**

|  |
| --- |
|  |

**5.3. Zgodność projektu z polityką zrównoważonego rozwoju**

|  |
| --- |
| Projekt o pozytywnym wpływie na zagadnienia z zakresu politykizrównoważonego   rozwoju  Projekt o neutralnym wpływie na zagadnienia z zakresu polityki zrównoważonego   rozwoju  Projekt o negatywnym wpływie na zagadnienia z zakresu polityki zrównoważonego   rozwoju |

**Uzasadnienie wyboru**

|  |
| --- |
|  |

**5.4 Zgodność projektu z polityką ochrony środowiska**

|  |
| --- |
| Projekt o pozytywnym wpływie na politykę ochrony środowiska  Projekt o neutralnym wpływie na politykę ochrony środowiska  *Projekt o negatywnym wpływie na politykę ochrony środowiska* |

**Uzasadnienie wyboru**

|  |
| --- |
|  |

**6. Planowane wskaźniki do osiągnięcia w ramach realizacji projektu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poziom wskaźnika** | **Nazwa wskaźnka** | **Jednostka miary** | **Wartość wskaźnika (bazowa)** | **Wartość wskaźnika (docelowa)** |
| **Wskaźniki produktu** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Wskaźniki rezultatu** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7. Planowane koszty/wydatki w ramach projektu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria kosztu/wydatku** | **ROK** | | | | | | | | | | **Razem** |
| **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| Zatrudnienie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podnoszenie kwalifikacji pracowników |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wsparcie eksperckie i prawne (analizy, ekspertyzy /doradztwo, wynagrodzenie ekspertów w oparciu o umowy cywilno-prawne) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ewaluacja |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kontrola |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wsparcie ZIT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wsparcie procesu realizacji |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informacja i promocja |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Koszty organizacyjne, techniczne i administracyjne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 8. Źródła finansowania kosztów projektu (PLN)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Źródło** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **Razem** |
| **Krajowe środki publiczne:** |
| Wkład wspólnotowy  (dotacja celowa) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Budżet jednostek samorządu terytorialnego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Środki prywatne*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Wartość kosztów kwalifikowalnych ogółem:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Poziom dofinansowania (%) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 9. Promocja projektu

*Proszę wskazać, jakie działania zostaną podjęte w celu promowania udziału środków z Europejskiego Funduszu Społecznego w realizacji projektu.*

**10.** Możliwość odzyskania podatku VAT

tak  nie  nie dotyczy

**11. Załączniki**

**11.1.** Oświadczenie o kwalifikowalności finansowanych stanowisk pracy (*jeśli dotyczy*)

tak  nie  nie dotyczy

**11.2** Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT

tak  nie  nie dotyczy

**11.3** Oświadczenie roczne o planowanych kosztach/wydatkach

tak  nie  nie dotyczy

**11.4** Oświadczenie dotyczące danych osobowych

tak  nie  nie dotyczy

**11.5** Inne oświadczenia

tak  nie  nie dotyczy

Jeśli „tak” to, jakie:

.........................................................................................................................................

**12. Oświadczenie Beneficjenta lub osoby upoważnionej**

*Oświadczam, że posiadam kadrę i zplecze techniczne gwarantujące wykonalność projektu pod względem technicznym i finansowym.*

*Oświadczam, że jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją projektu   
w ramach RPO WD 2014-2020 finansowanego z dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, a w przypadku akceptacji niniejszego Wniosku zobowiązuję się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów.*

*Oświadczam, że mimo rozpoczętej realizacji operacji przed dniem złożenia Wniosku   
o dofinansowanie przy ich realizacji przestrzegano obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji.*

*Oświadczam, że nie korzystam z pomocy pochodzącej z innych progamów operacyjnych   
w odniesieniu do tych samych wydatków kwlaifikowalnych ujetych w projekcie.*

*Oświadczam, że projekt nie jest projektem zakończonym, zgodnie z brzmieniem art. 65 ust. 6 Rozporzadzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.).*

*Oświadczam, że poniższy dokument wraz z załącznikiami może zostać udostępniony podmiotom dokonujacym ewaluacji programów operacyjnych.*

*Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją projektu współfinansowanego z dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,   
a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuje się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów projektu.*

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

***Podpis i pieczęć:***

***Zajmowane stanowisko:***

***Data:***