

Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu

Wniosek o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego
Funduszu Rozwoju Regionalnego

3.1.C

Numer naboru
RPDS.03.01.00-IP.01-02-161/16

<p>METRYKA</p> <p>A. CZĘŚĆ OGÓLNA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Klasyfikacja projektu 2. Dane adresowe Wnioskodawcy 3. Partnerzy projektu <p>B. WNIOSKODAWCA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ogólne informacje o Wnioskodawcy 2. Działalność przedsiębiorstwa 3. Oferta przedsiębiorstwa i przychody z działalności 4. Charakterystyka istotnych czynników kształtujących popyt na dostarczane produkty/towary oraz świadczone usługi 5. Miejsce na rynku 6. Zasoby techniczne i organizacyjne umożliwiające realizację projektu 7. Zasoby ludzkie umożliwiające realizację projektu 8. Zagrożenia realizacji projektu i sposoby ich przezwyciężania 9. Trwałość projektu <p>C. INFORMACJE O PROJEKCIE</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lokalizacja projektu 2. Krótki opis projektu 3. Zgodność projektu z dokumentami strategicznymi 4. Projekty komplementarne 5. Wpływ projektu na realizację zasad horyzontalnych 6. Pomoc publiczna 7. Pomoc de minimis 8. Pozostałe informacje 	<p>D. DANE BUDŻETOWE – PLANOWANE WYDATKI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rejestr wydatków 2. Rejestr robót i materiałów budowlanych 3. Wydatki oraz źródła finansowania projektu 4. Poziom dofinansowania 5. Podsumowanie – planowane wydatki w ramach projektu 6. Harmonogram rzeczowo-finansowy 7. Wskaźniki mierzalne 8. Sposób i częstotliwość monit. Wskaźników 9. Założenia analiza finansowa <p>E. KRYTERIA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Doświadczenie wnioskodawcy 2. Zgodność projektu z polityką ochrony środowiska 3. Opis projektu 4. Analiza opcji (rozwiązań alternatywnych) 5. Wpływ projektu na ład przestrzenny 6. Partnerstwo/współpraca 7. Efekt ekologiczny –redukcja emisji CO2 8. Efekt ekologiczny – redukcja emisji CO2 9. Zgodność z Planami Gospodarki Niskoemisyjnej 10. Kryterium kosztowe 11. Wpływ realizacji projektu na wartości docelowe wskaźnika 12. Miejsce realizacji projektu 13. Realizacja projektu na obszarach wiejskich 	<p>F. ZAŁĄCZNIKI</p> <p>G. OŚWIADCZENIA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oświadczenia Wnioskodawcy 2. Oświadczenia Partnerów
--	---	---

METRYKA

I. Nazwa i adres

Wnioskodawcy		
II. Tytuł projektu		
III. Budżet projektu	Całkowita wartość projektu (w zł)	
	Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł)	
	Kwota dofinansowania (w zł)	
IV. Okres realizacji projektu		
V. Data wpływu wniosku o dofinansowanie		
VI. Numer wniosku o dofinansowanie		
VII. Numer kancelaryjny wniosku o dofinansowanie		
VIII. Data rejestracji wniosku o dofinansowanie w systemie kancelaryjnym		

A. CZĘŚĆ OGÓLNA – KLASYFIKACJA PROJEKTU	
A.1. Nazwa programu operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020
A.1.1. Nazwa i numer osi priorytetowej	3. Gospodarka niskoemisyjna
A.1.2. Nazwa i numer działania	3.1. Produkcja i dystrybucja energii ze źródeł odnawialnych

B. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU

A.1.3. Nazwa i numer poddziałania	Nie dotyczy
A.1.4. Typ projektu	3.1.C. Projekty grantowe (zgodne z art. 35 i art. 36 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020), dotyczące produkcji energii elektrycznej i/lub ciepłej (wraz z podłączeniem tych źródeł do sieci dystrybucyjnej/ przesyłowej) polegające na budowie (w tym zakup niezbędnych urządzeń) mikroinstalacji służących wytwarzaniu energii z OZE.
A.2. Nazwa i numer priorytetu inwestycyjnego	4a: Wspieranie wytwarzania i dystrybucji energii pochodzącej ze źródeł odnawialnych
A.3. Nazwa i numer celu tematycznego	CT 4 Wspieranie przejścia na gospodarkę niskoemisyjną we wszystkich sektorach
A.4. Rodzaj projektu	<i>Konkursowy</i>
A.5. Zakres interwencji (dominujący)	009 Energia odnawialna: wiatrowa 010 Energia odnawialna: słoneczna 011 Energia odnawialna: z biomasy 012 Pozostałe rodzaje energii odnawialnej (w tym hydroelektryczna, geotermalna i morska) oraz Integracja energii odnawialnej (w tym magazynowanie, zmiana energii elektrycznej na gaz oraz infrastruktura wytwarzania energii odnawialnej z wodoru)
A.6. Zakres interwencji (uzupełniający)	009 Energia odnawialna: wiatrowa 010 Energia odnawialna: słoneczna 011 Energia odnawialna: z biomasy 012 Pozostałe rodzaje energii odnawialnej (w tym hydroelektryczna, geotermalna i morska) oraz Integracja energii odnawialnej (w tym magazynowanie, zmiana energii elektrycznej na gaz oraz infrastruktura wytwarzania energii odnawialnej z wodoru)
A.7. Forma finansowania	1 Dotacja bezzwrotna
A.8. Rodzaj działalności gospodarczej	Należy wybrać jeden dominujący typ działalności gospodarczej.
A.9. Temat uzupełniający	Nie dotyczy

B.1. Wnioskodawca	
B.1.1. Dane rejestrowe i teleadresowe Wnioskodawcy	
B.1.1.1. Nazwa Wnioskodawcy	Należy wpisać pełną nazwę Wnioskodawcy zgodną z dokumentami rejestrowymi/dokumentami będącymi podstawą funkcjonowania podmiotu
B.1.1.2. Forma prawna Wnioskodawcy	Należy wybrać odpowiedni status prawny Wnioskodawcy.
B.1.1.3. Adres rejestrowy Wnioskodawcy	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Telefon	
Fax	
Adres E-mail	
Adres strony internetowej	
B.1.1.4 Adres korespondencyjny inny niż rejestrowy	
Inny adres do korespondencji niż adres rejestrowy?	TAK / NIE
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	

Nr budynku		
Nr lokalu		
B.1.1.5. Nr rejestru Wnioskodawcy (KRS/CEIDG/INNE)		
B.1.1.6. NIP Wnioskodawcy	Należy wpisać Numer Identyfikacji Podatkowej Wnioskodawcy w formacie 10 cyfrowym, nie stosując myślników, spacji i innych znaków pomiędzy cyframi.	
Imię i Nazwisko Wspólnika spółki cywilnej	NIP Wspólnika spółki cywilnej	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
B.1.1.7. PKD Wnioskodawcy	Należy wpisać właściwy kod podstawowej działalności Wnioskodawcy według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) z dnia 24 grudnia 2007	
B.1.1.8. REGON Wnioskodawcy	Należy wpisać numer REGON nie stosując myślników, spacji ani innych znaków pomiędzy cyframi.	
B.1.1.9. Typ Wnioskodawcy	Wybrany typ Wnioskodawcy powinien być zgodny z typem podmiotów wskazanym w ogłoszeniu o naborze	
B.1.1.10. Forma własności Wnioskodawcy	Należy wybrać właściwą formę własności Wnioskodawcy zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu	
B.1.1.11 Osoby uprawnione		
PESEL/Kraj	Imię	Nazwisko
B.2. Partnerzy projektu		
B.2.1. Dane rejestrowe i teleadresowe Partnera nr 1		
B.2.1.1 Nazwa Partnera		
B.2.1.2 Forma prawna Partnera		
B.2.1.3 Adres rejestrowy Partnera		
Kraj		

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod Pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Telefon	
Fax	
Adres E-mail	
Adres strony internetowej	
NIP Partnera	Numer Identyfikacji Podatkowej Partnera w formacie 10 cyfrowym, nie stosując myślników, spacji i innych znaków pomiędzy cyframi.
B.2.1.4 Imię i Nazwisko Wspólnika spółki cywilnej	NIP Wspólnika spółki cywilnej
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
B.2.1.5. PKD Partnera	
B.2.1.6. REGON Partnera	
B.2.2. Typ Partnera	
B.2.3. Forma własności Partnera	
B.2.4. Typ podmiotu	
B.2.1. Dane rejestrowe i teleadresowe Partnera nr 2	
B.2.1.1 Nazwa Partnera	
B.2.1.2 Forma prawna Partnera	
B.2.1.3 Adres rejestrowy Partnera	
Kraj	
Województwo	

Powiat	
Gmina	
Kod Pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Telefon	
Fax	
Adres E-mail	
Adres strony internetowej	
NIP Partnera	
Imię i Nazwisko Wspólnika spółki cywilnej	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
B.2.1.5. PKD Partnera	
B.2.1.6. REGON Partnera	
B.2.2. Typ Partnera	
B.2.3. Forma własności Partnera	
B.2.4. Typ podmiotu	
B.2.1. Dane rejestrowe i teleadresowe Partnera nr 3	
B.2.1.1 Nazwa Partnera	
B.2.1.2 Forma prawna Partnera	
B.2.1.3 Adres rejestrowy Partnera	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod Pocztowy	

Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Telefon	
Fax	
Adres E-mail	
Adres strony internetowej	
NIP Partnera	
Imię i Nazwisko Wspólnika spółki cywilnej	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
B.2.1.5. PKD Partnera	
B.2.1.6. REGON Partnera	
B.2.2. Typ Partnera	
B.2.3. Forma własności Partnera	
B.2.4. Typ podmiotu	
B.3. Partnerstwo publiczno - prywatne	Tak / Nie
B.4. Udział w projekcie innych Podmiotów	
B.4.1.1. Nazwa podmiotu	
B.4.1.2. Forma prawna podmiotu	
B.4.1.3. Adres rejestrowy podmiotu	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy	

Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Telefon	
Fax	
Adres e-mail	
Adres strony internetowej	
B.4.1.4. NIP podmiotu	
Imię i Nazwisko Wspólnika spółki cywilnej	NIP Wspólnika spółki cywilnej
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
B.4.1.5. PKD podmiotu	
B.4.1.6. REGON podmiotu	
B.4.1.7. Forma własności podmiotu	
B.4.1.8. Partnerstwo publiczno-prywatne	Tak / Nie

C. TYTUŁ PROJEKTU	
Tytuł projektu	
<i>W opisie należy wpisać tytuł projektu zgodnie z wymogami instrukcji</i>	
I. OGÓLNE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY	
Data rejestracji działalności gospodarczej	
Czy Wnioskodawca prowadzi pełne księgi rachunkowe?	Tak / Nie
1. Charakterystyka działalności wnioskodawcy	
W punkcie tym należy krótko opisać historię działalności Wnioskodawcy, główny przedmiot działalności.	
2. Działalność wnioskodawcy	

2.2.a Działalność podstawowa				
<i>Należy wybrać właściwy kod PKD podstawowej działalności.</i>				
Udział % w ostatnim roku obrotowym w ogólnej wartości przychodów ze sprzedaży	%	Udział % w ostatnim roku obrotowym pracujących w ogólnej liczbie pracujących	%	
2.2.b Działalność inna				
<i>Należy wybrać właściwy kod PKD pobocznej dominującej działalności.</i>				
Udział % w ostatnim roku obrotowym w ogólnej wartości przychodów ze sprzedaży	%	Udział % w ostatnim roku obrotowym pracujących w ogólnej liczbie pracujących	%	
2.3 Działalność której dotyczy projekt (jeśli jest inna niż podstawowa)				
<i>Należy wybrać właściwy nr PKD działalności, której dotyczy projekt (gdy jest inna niż podstawowa)</i>				
Udział % w ostatnim roku obrotowym w ogólnej wartości przychodów ze sprzedaży	%	Udział % w ostatnim roku obrotowym pracujących w ogólnej liczbie pracujących	%	
II. OGÓLNE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY				
3.Oferta przedsiębiorstwa i przychody z działalności				
3.1. Podstawowe produkty/towary/usługi oferowane przez przedsiębiorstwo				
Lp.	Nazwa produktu / towaru / usługi	Charakterystyka produktu / towaru / usługi	Udział procentowy w przychodach ze sprzedaży (za ostatni rok obrotowy)	
3.2. Przychody z podstawowej działalności				
Lp.	Produkt/towar/usługa	Wartość przychodów w tys. PLN od 1 stycznia do końca ostatniego zamkniętego kwartału bieżącego roku (narastająco)	Wartość przychodów w tys. PLN za przedostatni rok obrotowy	Wartość przychodów w tys. PLN za ostatni rok obrotowy
4. Charakterystyka istotnych czynników kształtujących popyt na dostarczenie produkty/ towary oraz				

świadczenie usługi				
<i>Punkt 4 należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>				
5. Miejsce na rynku				
<i>Punkt 5 należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>				
5.1. Charakterystyka klientów (grup klientów)				
5.2. Charakterystyka konkurencji				
6. Zasoby techniczne i organizacyjne umożliwiające realizację projektu				
<i>Punkt 6 należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>				
6.1. Czy Wnioskodawca dysponuje odpowiednim miejscem, niezbędnym do realizacji projektu?		<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>		
Z jakiego tytułu wynika prawo do dysponowania miejscem do realizacji?		<i>Tytuł prawny</i>		
<i>Opis zgodny z wymogami instrukcji wypełnienia wniosku o dofinansowanie</i>				
6.2. Czy Wnioskodawca posiada pozwolenie na budowę / koncesję / licencję / decyzję środowiskową lub inne pozwolenia wymagane dana specyfiką działalności Wnioskodawcy? Jeżeli nie, proszę określić przewidywany termin otrzymania wyżej wymienionych dokumentów.				
6.3. Proszę określić posiadane zasoby techniczne ważne z punktu widzenia realizacji projektu				
Lp.	Rodzaj	Opis	Rok produkcji	
7. Zasoby ludzkie umożliwiające realizację projektu				
<i>Należy określić, czy posiadane przez Wnioskodawcę zasoby ludzkie są wystarczające do wdrożenia projektu. W punkcie tym opisuje się tylko tych pracowników, którzy będą zaangażowani we wdrażanie projektu.</i>				
Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie zawodowe	Stanowisko i zakres odpowiedzialności	Wykształcenie

8. Zagrożenia realizacji projektu i sposoby ich przewyżczenia
<i>Należy zidentyfikować potencjalne zagrożenia, które mogą pojawić się w trakcie realizacji projektu oraz czynniki mogące utrudnić bądź uniemożliwić sprawne wdrożenie projektu i osiągnięcie zakładanych wskaźników.</i>
9. Trwałość projektu
<i>Punkt należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu.</i>

D. LOKALIZACJA PROJEKTU			
D.1 Miejsce realizacji			
Województwo (wg NUTS 2)		PL51 Województwo Dolnośląskie	
Czy projekt jest realizowany na terenie całego województwa?		Tak / Nie	
Subregion (wg NUTS 3)	Powiat	Gmina	Miejscowość
<i>Należy wybrać właściwy subregion na obszarze, którego realizowany będzie projekt.</i>	<i>Należy wybrać właściwy subregion na obszarze, którego realizowany będzie projekt.</i>	<i>Należy wybrać właściwą gminę na obszarze, której realizowany będzie projekt.</i>	<i>Należy wybrać właściwą miejscowość na obszarze, której realizowany będzie projekt.</i>
D.2. Typ obszaru realizacji		<i>Należy wybrać właściwy typ obszaru realizacji projektu zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>	
D.3. Terytorialne mechanizmy wdrażania		Nie dotyczy	
D.3.1. Nazwa Terytorialnych mechanizmów wdrażania		Nie dotyczy	

E. KRÓTKI OPIS PROJEKTU
E.1 Skrócony opis projektu (przedmiot projektu, zakres rzeczowy projektu, odbiorcy projektu, efekty projektu)

F. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI	
<i>W sekcji tej należy podać nazwy dokumentów oraz uzasadnienie w zakresie spójności projektu z obowiązującymi dokumentami Programowymi oraz pozostałymi dokumentami o charakterze wspólnotowym, krajowym, regionalnym a także lokalnym tj. należy uzasadnić dlaczego przedsięwzięcie jest spójne z danym dokumentami i jak wpisuje się w jego założenia oraz cele.</i>	
F.1. Cele projektu i ich zgodność z osią priorytetową, działaniem, podziałaniem RPO WD 2014-2020	
F.2. Zgodność z dokumentami o charakterze krajowym / wspólnotowym	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Nazwa	
Uzasadnienie	
F.3. Zgodność projektu z dokumentami o charakterze regionalnym	
Nazwa	1. Strategia Rozwoju Województwa Dolnośląskiego 2020
Uzasadnienie	
F.4. Zgodność z dokumentami o charakterze lokalnym	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Nazwa	
Uzasadnienie	

G. KOMPLEMENTARNOŚĆ/ZINTEGROWANIE	
<i>W sekcji tej należy opisać czy istnieją projekty powiązane ze zgłoszonym projektem (realizowane przez tego samego bądź innego beneficjenta), które zostały zrealizowane bądź są w trakcie realizacji. Projekty te mogą polegać na wykorzystywaniu efektów realizacji innego projektu, wzmocnieniu trwałości efektów jednego przedsięwzięcia realizacją drugiego, bardziej kompleksowym potraktowaniem problemu m.in. poprzez zaadresowanie projektu do tej samej grupy docelowej, tego samego beneficjenta, tego samego terytorium, uzależnienia realizacji jednego projektu od przeprowadzenia innego przedsięwzięcia itd.</i>	
Projekty komplementarne	Tak / Nie
Tytuł projektu	

Nazwa Wnioskodawcy/ Beneficjenta	
Nazwa Funduszu	
Nazwa programu operacyjnego	
Nr i nazwa działania/poddziałania	
Wartość ogółem projektu [PLN]	
Stan wdrażania projektu komplementarnego	
Uzasadnienie komplementarności projektów	
Czy wykazany komplementarny projekt to projekt zintegrowany z przedmiotowym projektem?	<i>Tak / Nie</i>

H. WPŁYW PROJEKTU NA REALIZACJE ZASAD HORYZONTALNYCH

Państwa członkowskie zobligowane są do podejmowania odpowiednich kroków w celu zapobiegania wszelkiej dyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną na poszczególnych etapach wdrażania funduszy.

Jednym z istotnych kryteriów, których należy przestrzegać podczas określania operacji współfinansowanych z funduszy oraz które należy uwzględnić na poszczególnych etapach wdrażania, jest dostępność efektów projektu dla osób niepełnosprawnych.

W punktach H.1. Promowanie równości mężczyzn i kobiet, H.2. Zasada niedyskryminacji (w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawności) oraz H.3. Zrównoważony rozwój wniosku należy określić wpływ jaki zgłaszany projekt będzie miał na realizację polityki równych szans zaznaczając jedną z opcji. W przypadku zaznaczenia jednej z opcji należy ten fakt uzasadnić (kryteria punktowe podczas oceny merytorycznej). Projekt nie powinien mieć negatywnego oddziaływania.

H.1. Promowanie równości kobiet i mężczyzn	<i>Neutralny / Negatywny / Pozytywny</i>
H.2. Zasada niedyskryminacji (w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawność)	<i>Neutralny / Negatywny / Pozytywny</i>
H.3. Zrównoważony rozwój	<i>Neutralny / Negatywny / Pozytywny</i>

I. POMOC PUBLICZNA	
<i>Wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>	
I.1. Czy w projekcie występuje pomoc publiczna / de minimis?	<i>Pomoc publiczna Pomoc de minimis Bez pomocy publicznej / de minimis Pomoc publiczna + pomoc de minimis</i>
<i>Proszę poniżej uzupełnić dane</i>	
I.2. Podstawa prawna udzielenia pomocy	<i>Z listy wybieralnej należy wybrać właściwą podstawę prawną udzielenia pomocy</i>
Uzasadnienie	

J. DOCHÓD GENEROWANY PRZEZ PROJEKT	
Dochód generowany przez projekt	<i>Tak/Nie</i>
Wartość wydatków kwalifikowalnych przed uwzględnieniem dochodu (PLN)	
Kurs Euro	
Luka w finansowaniu (%)	
Wartość generowanego dochodu (PLN)	
Uzasadnienie	

K. PROJEKT DUŻY	
<i>Duży projekt inwestycyjny – oznacza inwestycję początkową, której koszty kwalifikowane, obliczane z zastosowaniem cen i kursów wymiany w dniu przyznania pomocy, przekraczają 50 mln EUR. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.</i>	
Projekt duży:	<i>Tak/Nie</i>

L. OKRES REALIZACJI	
<i>Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu.</i>	
L.1. Data rozpoczęcia realizacji projektu	
L.2. Data zakończenia realizacji projektu	
L.4. Data rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu	
L.5. Data zakończenia rzeczowej realizacji projektu	

M. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT	
<i>Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>	
M.1. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT W PROJEKCJI	<i>Tak / Nie / Częściowo</i>
<i>Opis:</i>	
M.2. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT PRZEZ WNIOSKODAWCĘ	<i>Tak / Nie / Częściowo</i>
M.3. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT PRZEZ PARTNERA nr 1 (nazwa partnera)	<i>Tak / Nie / Częściowo</i>
M.3. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT PRZEZ PARTNERA nr 2 (nazwa partnera)	<i>Tak / Nie / Częściowo</i>
M.3. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT PRZEZ PARTNERA nr 3 (nazwa partnera)	<i>Tak / Nie / Częściowo</i>

N. POMOC DE MINIMIS	
<i>Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu</i>	
Czy projekt dotyczy wyłącznie działalności w zakresie drogowego transportu towarów	<i>Tak / Nie</i>
Czy Wnioskodawca uzyskał pomoc na realizację projektu, którego dotyczy wniosek?	<i>Tak / Nie</i>
Kwota pomocy de minimis otrzymana w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych związanych z projektem, którego	

dotyczy wniosek					
Kwota pomocy publicznej uzyskanej przez Wnioskodawcę w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek					
KWOTA POMOCY DE MINIMIS OTRZYMANA PRZEZ JEDNEGO PRZEDSIĘBIORCĘ W OKRESIE TRZECH LAT PODATKOWYCH					
Wnioskodawca		Kwota udzielonej pomocy			
		Na działalność zarobkową w		Na pozostałą w	
Podmiot udzielający pomocy		EUR	PLN	EUR	PLN
1					
2					
3					
4					
5					
Razem					
Podmiot powiązany		EUR	PLN	EUR	PLN
Nazwa podmiotu		NIP			
1					
2					
3					
4					
5					
Razem					
Razem dla transportu drogowego i na pozostałą działalność					

O. STATUS WNIOSKODAWCY

Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego

Na dzień składania wniosku Wnioskodawca, zgodnie z Załącznikiem i do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.

uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, jest przedsiębiorcą:

S. WSKAŹNIKI OSIĄGNIĘCIA CELÓW PROJEKTU

Wskaźniki służą ilościowej prezentacji działań podjętych w ramach projektu i ich rezultatów. Należy wybrać wszystkie wskaźniki adekwatne dla danego celu projektu (typu projektu). Lista wskaźników znajduje się m.in. w Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu

S.1 wskaźniki mierzalne

S.1.1. Wskaźniki produktu	Jedn. miary	Wartość bazowa	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Wartość docelowa	Źródło informacji o wskaźniku
		0								projekt
		0								projekt
		0								projekt
		0								projekt
		0								projekt
		0								projekt
S.1.2. Wskaźniki rezultatu	Jedn. miary	Wartość bazowa	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Wartość docelowa	Źródło informacji o wskaźniku
		0								projekt
		0								projekt
		0								projekt
		0								projekt

S.2. Sposób i częstotliwość monitorowania i pomiaru wskaźników

Opis:

S.3 Średnia wielkość zatrudnienia za dwanaście ostatnich miesięcy:	
w tym pracownicy działu B+R	
4. Wielkość zatrudnienia na dzień zakończenia realizacji projektu:	
w tym pracownicy działu B+R	
5. Ilość stworzonych miejsc pracy w wyniku realizacji projektu:	
W tym:	
Kobiet:	
Mężczyzn:	
Osób niepełnosprawnych:	
Pracowników naukowo – badawczych:	
Na obszarach wiejskich:	
Opis:	

KRYTERIA	
<i>Sekcję „Kryteria” należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkurs.</i>	
1. DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY	
1.1. Czy Wnioskodawca po raz pierwszy ubiega się o środki publiczne UE (tj. nie jest w trakcie realizacji lub nie zrealizował żadnego projektu o podobnym charakterze, finansowanym ze środków publicznych UE)?	<i>Tak / Nie</i>
Nazwa programu / działania, w ramach którego projekt był lub jest realizowany	
Tytuł projektu	
Numer umowy	
Wartość realizowanego projektu	Wartość otrzymanego dofinansowania
Okres realizacji od (DD-MM-RRRR)	Okres realizacji do (DD-MM-RRRR)

Proszę opisać powiązanie zrealizowanego projektu z projektem, którego dotyczy wniosek:	
Opis:	
2. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKĄ OCHRONY ŚRODOWISKA	<i>Tak / Nie</i>
Opis:	
3. OPIS PROJEKTU (max 8000 znaków)	
Opis:	
4. ANALIZA OPCJI (rozwiązań alternatywnych)	
Opis:	
5. WPŁYW PROJEKTU NA PRZYWRACANIE I UTRWALANIE ŁADU PRZESTRZENNEGO	
Opis:	
6. PARTNERSTWO	<i>Tak / Nie</i>
Opis:	
7. EFEKT EKOLOGICZNY – REDUKCJA EMISJI	
7.1 Czy Wnioskodawca złożył oświadczenie, że urządzenia grzewcze wykorzystujące paliwa stałe spełniają wymagania co najmniej klasy 5 normy PN EN 303-5:2012, w przypadku projektu realizowanego na obszarze gminy, gdzie występują przekroczenia dopuszczalnego poziomu dobowego, zgodnie z „Oceną jakości powietrza na terenie województwa dolnośląskiego w 2014 roku”.	<i>Tak / Nie/nie dotyczy</i>
Opis:	
8. EFEKT EKOLOGICZNY – REDUKCJA EMISJI CO2	
Opis:	
9. ZGODNOŚĆ Z PLANAMI GOSPODARKI NISKOEMISYJNEJ	
9.1 Czy Wnioskodawca do wniosku o dofinansowanie dołączył zaświadczenia/poświadczenia zgodności projektu z Planami Gospodarki Niskoemisyjnej wszystkich gmin, na których będzie realizowany projekt?	<i>Tak / Nie/nie dotyczy</i>
Opis:	
10. EFEKTYWNOŚĆ KOSZTOWA	
Opis:	
11. WPŁYW REALIZACJI PROJEKTU NA WARTOŚCI DOCELOWE WSKAŹNIA	

Opis:
12. MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU
Opis:
13. REALIZACJA PROJEKTU NA OBSZARACH WIEJSKICH
Opis:

ZAŁOŻENIA ANALIZA FINANSOWA
<i>Sekcję „Założenia analiza finansowa” należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkurs.</i>
Opis:

ZAŁĄCZNIKI		
Lp.	Nazwa załącznika	Tak / Nie / Nie dotyczy
1	Potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej na terenie województwa dolnośląskiego np. NIP-2 w przypadku prowadzenia filii lub zakładu (w przypadku, gdy z dokumentu rejestrowego nie będzie wynikał wprost przedmiotowy fakt).	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
2	Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów finansowych za okres 3 ostatnich lat obrotowych.	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
3	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
4	Umowa partnerstwa (jeśli dotyczy).	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
5	Umowa konsorcjum, współpracy (jeśli dotyczy).	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
6	Oświadczenie Beneficjenta o kwalifikowalności podatku VAT (jeśli dotyczy)	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
7	Oświadczenie Partnera o kwalifikowalności podatku VAT (jeśli dotyczy)	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
8	Harmonogram realizacji zamówień w ramach projektu	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
9	Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
10	Procedury realizacji projektu grantowego	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
11	Oświadczenie/a, że urządzenia grzewcze wykorzystujące paliwa stałe spełniają wymagania co najmniej klasy 5 normy PN EN 303-5:2012, w przypadku projektu realizowanego na	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>

	obszarze gminy, gdzie występują przekroczenia dopuszczalnego poziomu dobowego, zgodnie z „Oceną jakości powietrza na terenie województwa dolnośląskiego w 2014 roku”.	
12	Zaświadczenie/poświadczenie od danej gminy (na terenie których inwestycja jest realizowana), że inwestycja jest zgodna z obowiązującymi Planami Gospodarki Niskoemisyjnej (PGN)	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
13	Wykaz miejsca realizacji projektu (na formularzu DIP)	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
14	Potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające zewnętrzne finansowanie projektu (kopia promesy kredytowej, kopia umowy kredytowej, kopia promesy leasingowej), zgodnie z informacjami podanymi w dokumentacji aplikacyjnej.	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
15	Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentu potwierdzających wartość wkładu niepieniężnego (wycena) (jeśli dotyczy).	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
16	Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie otrzymanych Zaświadczeń o pomocy de minimis (wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie) (jeśli dotyczy)	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>
17	Inne (jakie).	<i>Tak / Nie / Nie dotyczy</i>

P. PLANOWANE WYDATKI W RAMACH PROJEKTU WG PODZIAŁU NA KATEGORIE WYDATKÓW

P.1. ŚRODKI TRWAŁE												
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Typ zakupu (nowy / używany)	Nazwa zadania	Przez kogo ponoszony (Wnioskodawca /Partner)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razem:												

P.2. WARTOŚCI NIEMATERIALNE I PRAWNE											
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Nazwa zadania	Przez kogo ponoszony (Wnioskodawca/Partner)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razem:											

P.7. PRZYGOTOWANIE DOKUMENTACJI PROJEKTU											
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Nazwa zadania	Przez kogo ponoszony (Wnioskodawca/Partner)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razem:											

P.8. USŁUGI DORADCZE											
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Nazwa zadania	Przez kogo ponoszony (Wnioskodawca/Partner)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razem:											

P.9.1 WYDATKI/KSZTY OSOBOWE ZWIĄZANE Z ZARZĄDZANIEM PROJEKTU											
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Nazwa zadania	Przez kogo ponoszony (Wnioskodawca/Partner)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razem:											

P.9.2 WYDATKI/KSZTY OSOBOWE ZWIĄZANE Z ZARZĄDZANIEM PROJEKTU Z TYTUŁU UMOWY O PRACĘ											
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Nazwa zadania	Przez kogo ponoszony (Wnioskodawca/Partner)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razem:											

P.10 WYDATKI/KSOZTY OSOBOWE ZWIĄZANE Z ZAANGAŻOWANIEM PERSONELU											
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Nazwa zadania	Przez kogo ponoszony (Wnioskodawca/Partner)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razem:											

P.11 WKŁAD NIEPIENIĘŻNY											
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Nazwa zadania	Przez kogo ponoszony (Wnioskodawca/Partner)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razem:											

P.14 INFORMACJA I PROMOCJA											
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Nazwa zadania	Przez kogo ponoszony (Wnioskodawca/Partner)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razem:											

P.15 KOSZTY PODRÓŻY I ZAKWATEROWANIA											
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Nazwa zadania	Przez kogo ponoszony (Wnioskodawca/Partner)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razem:											

P.16 KOSZTY DODATKOWEGO ZABEZPIECZENIA											
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Nazwa zadania	Przez kogo ponoszony (Grantobiorca)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razem:											

P.17 WYKAZ ILOŚCIOWY I RODZAJOWY MIKROINSTALACJI OZE											
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Uzasadnienie potrzeb inwestycyjnych	Nazwa zadania	Przez kogo ponoszony (Grantobiorca)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razem:											

T. Wydatki oraz źródła finansowania projektu

Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu

1.	Wydatki projektu	PLN
1.1.	Całkowita wartość projektu, w tym:	
a.	Wydatki kwalifikowalne	
b.	Wydatki niekwalifikowalne	
2.	Źródła finansowania wydatków kwalifikowanych projektu	
2.1.	Dofinansowanie, w tym:	
2.2.	Wkład własny Wnioskodawcy:	
3.	Środki gwarantowane przez Wnioskodawcę:	
3.1.	Na pokrycie wydatków kwalifikowanych	
a.	kredyt bankowy	
b.	leasing	
c.	kredyt bankowy udzielany ze środków Europejskiego Banku Inwestycyjnego	
d.	środki własne Wnioskodawcy	
	Środki własne Grantodawcy (Wnioskodawcy)	
	Środki własne Grantobiorcy	
e.	Zaliczka	
3.2.	Na pokrycie wydatków niekwalifikowanych	
a.	kredyt bankowy	
b.	leasing	
c.	kredyt bankowy udzielany ze środków Europejskiego Banku Inwestycyjnego	
d.	Środki własne Grantodawcy (Wnioskodawcy)	
	Środki własne Grantodawcy (Wnioskodawcy)	
	Środki własne Grantobiorcy	

OŚWIADCZENIA DLA WNIOSKODAWCY		
Lp.	Oświadczenie	Oświadczenie dla partnera
1	Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	<i>Tak / Nie</i>
2	Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie zalega 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.	<i>Tak / Nie</i>
3	Oświadczam, że dysponuję administracyjną, finansową i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.	<i>Tak / Nie</i>
4	Oświadczam, że nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. 2007 Nr 59 poz. 404 z późn.zm.) * dotyczy projektów objętych pomocą publiczną.	<i>Tak / Nie</i>
5	Oświadczam, że nie znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa, zgodnie z art.3 ust.3 lit.d Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylecia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 289)	<i>Tak / Nie</i>
6	Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym lub nie znajduję 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. *dotyczy przedsiębiorców (tj. podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego.)	<i>Tak / Nie</i>
7	Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis.	<i>Tak / Nie</i>
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	<i>Tak / Nie</i>

	dofinansowania wydatków kwalifikowalnych.	
9	Oświadczam, że podmiot który reprezentuję posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele realizacji projektu, w odniesieniu do nieruchomości na/w której/których zlokalizowany jest/będzie projekt, na okres jego realizacji i trwałości.	<i>Tak / Nie</i>
10	<p>Oświadczam, że wybór partnera/partnerów do projektu został dokonany zgodnie z art. 33 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. 2014 poz. 1146), tj:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wnioskodawca oraz partner/partnerzy nie stanowią podmiotów powiązanych w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1); - w przypadku, gdy Wnioskodawca jest podmiotem, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.), wybór partnerów spoza sektora finansów publicznych został dokonany z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania podmiotów; - wybór partnerów spoza sektora finansów publicznych został dokonany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu partnerskiego. 	<i>Tak / Nie</i>
11	Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2013 poz. 885 z późn. zm.) i/lub ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012 poz.769) i/lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. 2014 poz. 1417).	<i>Tak / Nie</i>
12	Zobowiązuję się, zgodnie z postanowieniami art. 71 rozporządzenia ogólnego zachować trwałość projektu przez okres 5 lat (3 lat w przypadku MŚP - w odniesieniu do projektów, z którymi związany jest wymóg utrzymania inwestycji lub miejsc pracy) od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta, a w przypadku, gdy przepisy regulujące udzielanie pomocy publicznej wprowadzają ostrzejsze wymogi w tym zakresie, przez okres ustalony zgodnie z tymi przepisami. Oświadczam, że w przypadku operacji obejmującej inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne dokonam zwrotu wkładu z EFSI, jeżeli w okresie 10 lat od płatności końcowej na rzecz beneficjenta działalność produkcyjna będzie przeniesiona poza obszar Unii, z wyjątkiem przypadku, gdy beneficjentem jest MŚP.	<i>Tak / Nie</i>
13	Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią	<i>Tak / Nie</i>

	operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia 1303 w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.	
14	Oświadczam, że podmiot który reprezentuję jest świadomy obowiązku poddania się kontroli oraz audytowi w zakresie prawidłowości realizacji projektu przeprowadzanych przez podmioty uprawnione do przeprowadzenia kontroli lub audytu, o których mowa w Art. 22 ust. 4 oraz 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 . (Dz.U. 2014 poz. 1146)	<i>Tak / Nie</i>
15	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, kontroli i ewaluacji projektu, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014, poz. 1182) oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie instytucjom, podmiotom i osobom uczestniczącym w procesie oceny i wyboru projektu do dofinansowania, kontroli i ewaluacji projektu, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji w nim zawartych.	<i>Tak / Nie</i>
16	Oświadczam, że jestem świadomy obowiązku rzetelnego przygotowania analizy finansowej projektu, oraz że niedoszacowanie dochodu generowanego przez projekt w fazie operacyjnej lub celowe przeszacowanie kosztów inwestycyjnych projektu w celu zmaksymalizowania dotacji UE, może zostać potraktowane jako nieprawidłowość, do której zastosowanie będą miały art.143 i nast. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.)	<i>Tak / Nie</i>
17	Oświadczam, że wyrażam zgodę na Kontrole, o których mowa w Art. 22 ust. 3, Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. (Dz.U. 2014 poz. 1146), a które mogą obejmować kontrole zdolności wnioskodawców ubiegających się o dofinansowanie projektu w ramach trybu pozakonkursowego oraz beneficjentów realizujących projekty wybrane do dofinansowania w takim trybie do prawidłowej i efektywnej realizacji projektów. Kontrole polegają w szczególności na weryfikacji procedur obowiązujących w zakresie realizacji projektów, mogą mieć charakter kontroli uprzednich, prowadzonych przed dniem otrzymania przez wnioskodawcę informacji o wyborze projektu do dofinansowania, które służą sprawdzeniu potencjału administracyjnego wnioskodawcy do realizacji projektu.	<i>Tak / Nie</i>
18	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.	<i>Tak / Nie</i>

OŚWIADCZENIA PARTNERÓW

OŚWIADCZENIA

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

Wnoszę o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:

Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status Wnioskodawcy:

Dane osoby / osób upoważnionych do podpisania wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami zgodnie z dokumentami statutowymi lub załączonym Pełnomocnictwem

Należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu danego konkursu.

Imię i nazwisko		<i>Podpis i pieczęć</i>
Stanowisko		
Data		

Dane osoby do kontaktów roboczych w sprawach projektu

Imię i nazwisko	
Miejsce zatrudnienia	
Stanowisko	
Telefon	
Fax	
E-mail	