



## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w P

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Informacje o projekcie

## Rodzaj projektu

## Nr naboru:

RPDS.01.05.01-IP.01-02-399/20

## Tytuł Projektu

Wsparcie na utrzymanie działalności firmy Magnus Sp. z o. o.

(limit znaków 60 / 1000)

## A1 Program operacyjny:

RPDS - RPO WD 2014-2020

## A2 Oś priorytetowa:

1 - 1 Przedsiębiorstwa i innowacje

## A3 Działanie:

5 - 1.5 Rozwój produktów i usług w MSP

## A4 Poddziałanie:

1 - 1.5.1 Rozwój produktów i usług w MSP – konkurs horyzontalny (Schemat 1.5 D Wsparcie dla MSP dotkniętych skutkami epidemii COVID-19)

Rzeczpospolita  
Polska

## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w F

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Klasyfikacja projektu

## A5 Klasyfikacja projektu

Zakres interwencji (dominujący):

Rozwój działalności MŚP, wsparcie przedsiębiorczości i tworzenia przedsiębiorstw (w tym wsparcie dla przedsiębiorstw typu spin-off i spin-out)

Zakres interwencji (uzupełniający):

Wybierz  Nie dotyczy

Forma finansowania:

Dotacja bezwrotna

Typ obszaru realizacji:

Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia)

Rodzaj działalności gospodarczej:

Turystyka oraz działalność związana z zakwaterowaniem i usługami gastronomicznymi

Terytorialne mechanizmy wdrażania:

Nie dotyczy

Nazwa Terytorialnych mechanizmów wdrażania:

Wybierz

PKD projektu:

Seksja:

DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z ZAKWATEROWANIEM I USŁUGAMI GASTRONOMICZNYMI

Dział:

ZAKWATEROWANIE

Grupa:

Hotele i podobne obiekty zakwaterowania

Klasa:

Hotele i podobne obiekty zakwaterowania

Podklasa:

Hotele i podobne obiekty zakwaterowania

## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w P

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Miejsce realizacji projektu

## A6 Miejsce realizacji projektu

 Projekt realizowany na terenie całego województwa

## Miejsce realizacji projektu

 Dodaj  Edytuj  Usuń

<input checked="" type="checkbox"/>	Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość
<input checked="" type="checkbox"/>	DOLNOŚLĄSKIE			Komarno

## Edycja Obszar realizacji projektu

Województwo:  
DOLNOŚLĄSKIE

Powiat:  
Jeleniogórski  Nie dotyczy

Gmina:  
Janowice Wielkie  Nie dotyczy

Miejscowość:  
Komarno  Nie dotyczy

 Zapisz  Zamknij

## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w F

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Miejsce realizacji projektu

## A6 Miejsce realizacji projektu

 Projekt realizowany na terenie całego województwa

## Miejsce realizacji projektu

<input type="checkbox"/> Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość
<input type="checkbox"/> DOLNOŚLĄSKIE	Jeleniogórski	Janowice Wielkie	Komarno

MENU

- SEKCJA A Informacje ogólne
  - Informacje o projekcie
  - Klasyfikacja projektu
  - Miejsce realizacji projektu
  - Charakterystyka projektu
  - Krótki opis projektu
  - Harmonogram realizacji projektu
- SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...
  - Wnioskodawca
  - Dane osoby do kontaktu
  - Wielkość przychodów i zatrudnienia
- SEKCJA C Wskaźniki
  - Wskaźniki kluczowe
  - Realizacja polityk horyzontalnych
- SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...
  - Szacunkowy plan finansowy projektu (w P)
- Deklaracja Wnioskodawcy
  - Oświadczenia

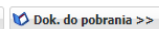
Charakterystyka projektu

### A7 Charakterystyka projektu

Typ projektu:  
1.5.D Wsparcie dla MŚP dotkniętych skutkami epidemii COVID-19 [X] Nabór horyzontalny [X]

Rodzaj projektu:  
Konkursowy [v] Pomoc publiczna:  Pomoc publiczna

Podstawa prawna udzielenia pomocy:  
Rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie udzielenia pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej w ramach programów operacyjnych na lata 2014–2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii COVID-19 [X]

Rzeczpospolita  
PolskaUnia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego

## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w F

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Krótki opis projektu

## A8 Krótki opis projektu

Należy wpisać odpowiednie uzasadnienie, zgodnie z wymogami instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie zawartej w zał. nr 1 do Regulaminu naboru 399/20.

(limit znaków 156 / 2000)

Suma kontrolna: E01A-A82C-1C28-D86A



- MENU
- SEKCJA A Informacje ogólne
  - Informacje o projekcie
  - Klasyfikacja projektu
  - Miejsce realizacji projektu
  - Charakterystyka projektu
  - Krótki opis projektu
  - Harmonogram realizacji projektu
- SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...
  - Wnioskodawca
  - Dane osoby do kontaktu
  - Wielkość przychodów i zatrudnienia
- SEKCJA C Wskaźniki
  - Wskaźniki kluczowe
  - Realizacja polityk horyzontalnych
- SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...
  - Szacunkowy plan finansowy projektu (w P
- Deklaracja Wnioskodawcy
  - Oświadczenia

Harmonogram realizacji projektu

**A12 Harmonogram realizacji projektu/Okres realizacji projektu**

Data rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu:  Nie dotyczy:







Data rozpoczęcia realizacji projektu:

Data zakończenia rzeczowej realizacji projektu:




Data zakończenia realizacji projektu:

## MENU



## SEKCJA A Informacje ogólne

-  Informacje o projekcie
-  Klasyfikacja projektu
-  Miejsce realizacji projektu
-  Charakterystyka projektu
-  Krótki opis projektu
-  Harmonogram realizacji projektu


## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

-  Wnioskodawca
-  Dane osoby do kontaktu
-  Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

-  Wskaźniki kluczowe
-  Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

-  Szacunkowy plan finansowy projektu (w F

## Deklaracja Wnioskodawcy

-  Oświadczenia

## Wnioskodawca

## B1 Wnioskodawca

## Nazwa wnioskodawcy:

Magnus Sp. z o. o.

## Forma prawna:

spółki z ograniczoną odpowiedzialnością - mikroprzedsiębiorstwo

## Forma własności:

Krajowe osoby fizyczne

## Możliwość odzyskania VAT:

Tak

## Typ podmiotu:

mikro

## Typ Wnioskodawcy:

mikro przedsiębiorstwo

## Data rejestracji działalności gosp. (RRRR-MM-DD):

2018-04-02

## Czy Wnioskodawca prowadzi pełne księgi rachunkowe:

Tak

## NIP:

3256987458

## REGON:

022407351

## PKD prowadzącej działalności:

DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z ZAKWATEROWANIEM I USŁUGAMI GASTRONOMICZNYMI

Dział: ZAKWATEROWANIE

Grupa: Hotele i podobne obiekty zakwaterowania

## Klasa:

Wybierz

## Podklasa:

Wybierz

## Adres siedziby

## Kraj:

Polska

## Województwo:

DOLNOŚLĄSKIE

## Powiat:

Jeleniogórski

## Gmina:

Janowice Wielkie

## Miejscowość:

Komarno

## Kod pocztowy:

58-500

## Ulica:

Spacerowa

 Nie dotyczy

## Nr budynku:

2

## Nr lokalu:

brak

## Telefon:

505487985

## Faks:

808905789

## E-mail:

g@g.com

## Adres WWW:

brak

## Adres do korespondencji

## Inny niż adres siedziby:

## Kraj:

Wybierz

## Województwo:

Wybierz

## Powiat:

Wybierz

## Gmina:

Wybierz

## Miejscowość:

Wybierz

## Kod pocztowy:

Wybierz

## Ulica:

Wybierz

## Nr budynku:

Wybierz

## Nr lokalu:

Wybierz

## Telefon:

Wybierz

## Faks:

Wybierz

## E-mail:

Wybierz





## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w P

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Wnioskodawca

Wybierz

## Adres siedziby

Kraj:	Województwo:	Powiat:
Polska	DOLNOŚLĄSKIE	Jeleniogórski
Gmina:	Miejscowość:	Kod pocztowy:
Janowice Wielkie	Komarno	58-500
Ulica:	Nr budynku:	Nr lokalu:
Spacerowa	Z	brak
Telefon:	Fax:	E-mail:
505487985	808905789	g@g.com
		Adres WWW:
		brak

## Adres do korespondencji

Inny niż adres siedziby:

<input type="checkbox"/>	Kraj:	Województwo:	Powiat:
	Wybierz	Wybierz	Wybierz
	Gmina:	Miejscowość:	Kod pocztowy:
	Wybierz		
	Ulica:	Nr budynku:	Nr lokalu:
	Telefon:	Fax:	E-mail:

## Wspólnicy spółki cywilnej

Imię	Nazwisko	NIP

Strona 0

z 0

Brak danych do wyświetlenia Limit 550

## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Załączniki rzeczowe finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w P

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Dane osoby do kontaktu

## B2 Dane osoby do kontaktu

## Dane osoby do kontaktu

+ Dodaj ✎ Edytuj ✖ Usuni

<input type="checkbox"/> Imię	Nazwisko	Telefon	E-mail
<input checked="" type="checkbox"/> Magdalena	Kowalska	505789987	m.kowalska@gmail.com
<input type="checkbox"/> Maciej	Kowalik	123654789	m.kowalik@gmail.com

## Edycja Dane osoby do kontaktu

Funkcja w projekcie

 Osoba do kontaktów roboczych  Osoba reprezentująca wnioskodawcę

Imię:

Magdalena

Nazwisko:

Kowalska

Telefon:

505789987

E-mail:

m.kowalska@gmail.com

Zapisz

Zamknij

## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w F

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Dane osoby do kontaktu

## B2 Dane osoby do kontaktu

## Dane osoby do kontaktu

[+ Dodaj](#) [Edytuj](#) [Usuń](#)

<input type="checkbox"/> Imię	Nazwisko	Telefon	E-mail
<input type="checkbox"/> Magdalena	Kowalska	505789987	m.kowalska@gmail.com
<input type="checkbox"/> Maciej	Kowalik	123654789	m.kowalik@gmail.com



## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w PL)

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Wielkość przychodów i zatrudnienia

## Wielkość przychodów

1. Przychód z wybranego jednego miesiąca w roku 2020 począwszy od 1 marca 2020 do 31 maja 2020 roku :

Marzec

9 100,00

2. Średnie miesięczne przychody ze sprzedaży za 2019 r.:

20 000,00

3. Dokument źródłowy:

sprawozdanie finansowe za rok 2019

4. Procentowy spadek przychodów wykazanych w poz. 1 w stosunku do poz. 2:

54,50

## Wielkość zatrudnienia

Wielkość zatrudnienia na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku o dofinansowanie w przeliczeniu na etaty:

20,00

Deklarowana wielkość zatrudnienia po upływie 3 m-cy od dnia wypłaty środków w przeliczeniu na etaty:

20,00

## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w P

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Wskaźniki kluczowe

## C1 Wskaźniki kluczowe

## Wskaźniki produktu

Edytuj Usun

- Nazwa wskaźnika
- Liczba przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie
- Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje
- Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje w związku z pandemią
- Liczba MSP objętych wsparciem bezwrotnym (dotacje), finansujące
- Wartość bezwrotnego wsparcia finansowego dla MSP na kapital

## Wskaźniki rezultatu

Edytuj Usun

- Nazwa wskaźnika
- Liczba miesięcy utrzymania działalności przedsiębiorstwa

## Edycja wskaźnik

Nazwa wskaźnika:

Liczba przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie

Jednostka miary:

przedsiębiorstwa

Źródło informacji o wskaźniku:

nie dotyczy

(limit znaków 10 / 500)

Sposób i częstotliwość monitorowania wskaźników:

nie dotyczy

(limit znaków 10 / 2000)

Rok osiągnięcia wartości:

2020

Wartość docelowa:

1,00

Wartość docelowa

1

1

1





1

105202.92

Wartość docelowa

3

Edycja

[Utwórz PDF >>](#)
[Sprawdź](#)
[Pomoc](#)
[Dok. do pobrania >>](#)
[Wstecz](#)
[Dalej](#)
[Przejdź wniosek do Instytucji](#)

**MENU**

- SEKCJA A Informacje ogólne**
  - Informacje o projekcie
  - Klasyfikacja projektu
  - Miejsce realizacji projektu
  - Charakterystyka projektu
  - Krótki opis projektu
  - Harmonogram realizacji projektu
- SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...**
  - Wnioskodawca
  - Dane osoby do kontaktu
  - Wielkość przychodów i zatrudnienia
- SEKCJA C Wskaźniki**
  - Wskaźniki kluczowe**
  - Realizacja polityk horyzontalnych
- SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...**
  - Szacunkowy plan finansowy projektu (w F
- Deklaracja Wnioskodawcy**
  - Oświadczenia

**Wskaźniki kluczowe**

**C1 Wskaźniki kluczowe**

**Wskaźniki produktu**

Edytuj Usun

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość docelowa
<input type="checkbox"/> Liczba przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie	przedsiębiorstwa	1
<input type="checkbox"/> Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje	przedsiębiorstwa	1
<input type="checkbox"/> Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje w związku z pandemią COVID-19	przedsiębiorstwa	1
<input type="checkbox"/> Liczba MŚP objętych wsparciem bezzwrotnym (dotacje), finansującym kapitał obrotowy w związku z C...	przedsiębiorstwa	1
<input checked="" type="checkbox"/> Wartość bezzwrotnego wsparcia finansowego dla MSP na kapitał obrotowy (dotacje) w odpowiedzi na ...	zł	105202.92

**Wskaźniki rezultatu**

Edytuj Usun

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość bazowa	Wartość docelowa
<input type="checkbox"/> Liczba miesięcy utrzymania działalności przedsiębiorstwa	liczba stawek jednostkowych	0	3

Suma kontrolna: 68EB-9370-CCC4-73BF [Zamknij](#)

MENU << Realizacja polityk horyzontalnych

**SEKCJA A Informacje ogólne**

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

**SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...**

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

**SEKCJA C Wskaźniki**

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych**

**SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...**

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w P

**Deklaracja Wnioskodawcy**

- Oświadczenia

**C5 Realizacja polityk horyzontalnych**

**Promowanie równości mężczyzn i kobiet**

pozytywny  neutralny

**Uzasadnienie**

Firma działa zgodnie z zasadami odpowiedzialności i sprawiedliwości społecznej, w ramach których zagwarantowane jest, że zarówno kobiety i mężczyźni, mają równe możliwości zatrudnienia, otrzymania równego wynagrodzenia za tę samą pracę, awansu czy dostępu do szkoleń. Na wszystkich etapach realizacji projektu zapewni równość w zakresie wynagrodzeń za wykonywanie takiej samej pracy, równość traktowania kobiet i mężczyzn w zakresie ubezpieczeń społecznych, równość szkolenia zawodowego, awansu zawodowego i warunków pracy. Projekt uwzględni zasady równości, gwarantując równy dostęp kobiet i mężczyzn do uczestnictwa w korzystaniu z usług/produktów Wnioskodawcy.

(limit znaków 581 / 3000)

**Zasada niedyskryminacji (w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawność)**

pozytywny  neutralny

**Uzasadnienie**

Realizacja projektu będzie miała pozytywny wpływ na politykę niedyskryminacji. Na każdym etapie przygotowania, realizacji projektu, oraz po jego zakończeniu, przestrzegane będą zasady niedyskryminowania osób niepełnosprawnych, osób pochodzących z terenów wiejskich, kobiet oraz przedstawicieli innych grup zagrożonych marginalizacją w dostępie do korzystania z rezultatów proj. Realizacja projektu w żaden sposób 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. Projekt jest zgodny z wytycznymi dot.

(limit znaków 573 / 3000)

**Zrównoważony rozwój**

pozytywny  neutralny

**Uzasadnienie**

Realizacja przedmiotowego projektu będzie miała neutralny wpływ na realizację zasady zrównoważonego rozwoju. Projekt w sposób neutralny wpłynie na środowisko. Realizacja projektu nie będzie stwarzać negatywnych produktów ubocznych, ani odpadów szkodliwych dla środowiska.

(limit znaków 246 / 3000)

Suma kontrolna: 6EB-9370-CCC4-73BF

Edycja

Fundusze Europejskie Program Regionalny | Rzeczpospolita Polska | DOLNY ŚLĄSK | Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Utwórz PDF >> | Sprawdź | Pomoc | Dok. do pobrania >> | Wstecz | Dalej | Prześlij wniosek do Instytucji

MENU

SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...  
Wnioskodawca  
Dane osoby do kontaktu  
Wielkość przychodów i zatrudnienia

SEKCJA C Wskaźniki  
Wskaźniki kluczowe  
Realizacja polityk horyzontalnych

SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...  
Szacunkowy plan finansowy projektu (w PLN)

Deklaracja Wnioskodawcy  
Oświadczenia

### Szacunkowy plan finansowy projektu (w PLN)

#### D1 Szacunkowy plan finansowy projektu (w PLN)

Szacunkowy plan finansowy projektu

+ Dodaj | Edytuj | Usuń

	Wydatki ogółem (PLN)	Wydatki kwalifikowalne (PLN)	Wnioskowane dofinansowanie	Wkład EU	% dofinansowania
<input checked="" type="checkbox"/>	105 202,92	105 202,92	105 202,92	105 202,92	100,00
<b>105 202,92</b>	<b>105 202,92</b>	<b>105 202,92</b>	<b>105 202,92</b>	<b>105 202,92</b>	<b>100,00</b>

**Edycja Szacunkowy plan finansowy projektu**

% dofinansowania:

Wydatki ogółem (PLN):       Wydatki kwalifikowalne (PLN):

Wnioskowane dofinansowanie:       Wkład EU:

Rodzaj ryczałtu:  
Stawka jednostkowa

Kategoria kosztów:  
Dotacja na kapitał obrotowy

Nazwa zadania:  
Utrzymanie funkcjonowania przedsiębiorstwa

Zatrudnienie w przeliczeniu na pełne etaty (VFTE) - deklarowana wartość VFTE do wyliczenia miesięcznej stawki jednostkowej wsparcia na dzień 31-05-2020 r.:

VFTE:

Wysokość stawki jednostkowej KO przez 1 miesiąc dla firmy mikro- i małej:       Liczba miesięcy:       Wielkość wsparcia:

Inna pomoc otrzymana przez jedno przedsiębiorstwo z powodu COVID – 19

Tak       Nie

Informacje dotyczące otrzymanej przez przedsiębiorstwo pomocy z powodu COVID-19

Informacje dotyczące otrzymanej przez przedsiębiorstwo pomocy z powodu COVID-19

Suma kontrolna: B280-E7FC-9BDC-EB72



## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w P

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Szacunkowy plan finansowy projektu (w PLN)

## D1 Szacunkowy plan finansowy projektu (w PLN)

## Szacunkowy plan finansowy projektu




<input type="checkbox"/> Wydatki ogółem (PLN)	Wydatki kwalifikowalne (PLN)	Wnioskowane dofinansowanie	Wkład EU	% dofinansowania
<input type="checkbox"/> 105 202,92	105 202,92	105 202,92	105 202,92	100,00
<b>105 202,92</b>	<b>105 202,92</b>	<b>105 202,92</b>	<b>105 202,92</b>	<b>100,00</b>

## Wyliczenie kwoty wsparcia

## Rodzaj ryczałtu:

Stawka jednostkowa

## Kategoria kosztów:

Dotacja na kapitał obrotowy

## Nazwa zadania:

Utrzymanie funkcjonowania przedsiębiorstwa

Zatrudnienie w przeliczeniu na pełne etaty (√FTE) - deklarowana wartość √FTE do wyliczenia miesięcznej stawki jednostkowej wsparcia na dzień 31-05-

2020 r.:

20,00

## √FTE:

4,47

Wysokość stawki jednostkowej KO przez 1 miesiąc dla firmy mikro- i małej:

35 067,64

Liczba miesięcy:

3

Wielkość wsparcia:

105 202,92

## Inna pomoc otrzymana przez jedno przedsiębiorstwo z powodu COVID – 19

 Tak Nie

## Informacje dotyczące otrzymanej przez przedsiębiorstwo pomocy z powodu COVID-19

Informacje dotyczące otrzymanej przez przedsiębiorstwo pomocy z powodu COVID-19



## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w P
- Deklaracja Wnioskodawcy
- Oświadczenia

## Szacunkowy plan finansowy projektu (w PLN)

## Wyliczenie kwoty wsparcia

Rodzaj ryczałtu:

Stawka jednostkowa

Kategoria kosztów:

Dotacja na kapitał obrotowy

Nazwa zadania:

Utrzymanie funkcjonowania przedsiębiorstwa

Zatrudnienie w przeliczeniu na pełne etaty (VFTE) - deklarowana w 2020 r.:

VFTE:

Wysokość stawki jednostkowej KO przez 1 miesiąc dla firmy mikro

Tak

## xEdycja Szacunkowy plan finansowy projektu

Data udzielenia pomocy:

2020-06-01

Podstawa prawna udzielenia pomocy:

Należy podać podstawę prawną udzielenia wsparcia i nr:

Wartość pomocy w PLN:

50 000,00

Rodzaj pomocy:

subwencja

Wartość pomocy EURO:

11 295,89

Podmiot udzielający pomocy:

Urząd Pracy

Wielkość wsparcia:

105 202,92

Zapisz Zamknij







## Informacje dotyczące otrzymanej przez przedsiębiorstwo pomocy z powodu COVID-19

Dodaj Edytuj Usuń




<input checked="" type="checkbox"/>	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Rodzaj pomocy	Data udzielenia pomocy	Wartość pomocy w PLN	Wartość pomocy EURO
<input checked="" type="checkbox"/>	Należy podać podstawę prawną udzielenia wsparcia i nazw...	subwencja	2020-06-01	50 000,00	11 295,89
				50 000,00	11 295,89

## MENU



## SEKCJA A Informacje ogólne

-  Informacje o projekcie
-  Klasyfikacja projektu
-  Miejsce realizacji projektu
-  Charakterystyka projektu
-  Krótki opis projektu
-  Harmonogram realizacji projektu


## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

-  Wnioskodawca
-  Dane osoby do kontaktu
-  Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

-  Wskaźniki kluczowe
-  Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

-  Szacunkowy plan finansowy projektu (w P

## Deklaracja Wnioskodawcy

-  Oświadczenia

## Szacunkowy plan finansowy projektu (w PLN)

## Wyliczenie kwoty wsparcia

## Rodzaj ryczałtu:

Stawka jednostkowa

## Kategoria kosztów:

Dotacja na kapitał obrotowy

## Nazwa zadania:

Utrzymanie funkcjonowania przedsiębiorstwa

Zatrudnienie w przeliczeniu na pełne etaty (VFTE) - deklarowana wartość VFTE do wyliczenia miesięcznej stawki jednostkowej wsparcia na dzień 31-03-2020 r:

20,00

## VFTE:

4,47

## Wysokość stawki jednostkowej KO przez 1 miesiąc dla firmy mikro- i małej:

35 067,64

## Liczba miesięcy:

3

## Wielkość wsparcia:

105 202,92

## Inna pomoc otrzymana przez jedno przedsiębiorstwo z powodu COVID – 19

 Tak Nie

## Informacje dotyczące otrzymanej przez przedsiębiorstwo pomocy z powodu COVID-19

## Informacje dotyczące otrzymanej przez przedsiębiorstwo pomocy z powodu COVID-19

 Dodaj  Edytuj  Usuń

<input type="checkbox"/>	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Rodzaj pomocy	Data udzielenia pomocy	Wartość pomocy w PLN	Wartość pomocy EURO
<input type="checkbox"/>	Należy podać podstawę prawną udzielenia wsparcia i nazw...	subwencja	2020-06-01	50 000,00	11 295,89
				<b>50 000,00</b>	<b>11 295,89</b>

## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w F

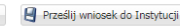
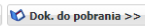
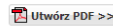
## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Oświadczenia

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń (nie dotyczy oświadczenia w zakresie statusu MSP).  
 Tak  Nie  Nie dotyczy
- Oświadczam, że nie znajdowałem się w trudnej sytuacji 31 grudnia 2019 r. w rozumieniu art. 2 pkt. 18 rozporządzenia 651/2014.  
 Tak  Nie  Nie dotyczy
- Oświadczam, że nie znajdowałem się w trudnej sytuacji 31 grudnia 2019 r. w rozumieniu art. 2 pkt. 18 rozporządzenia 651/2014, ale po tym dniu znalazłem się w trudnej sytuacji z powodu wystąpienia pandemii COVID-19.  
 Tak  Nie  Nie dotyczy
- Oświadczam, że znalazłem się w sytuacji nagłego niedoboru lub braku płynności finansowej w związku z wystąpieniem pandemii COVID-19.  
 Tak  Nie  Nie dotyczy
- Oświadczam, że prowadziłem działalność gospodarczą na dzień 01 grudnia 2019 r., w ramach działalności, o którą ubiegam się o dofinansowanie.  
 Tak  Nie  Nie dotyczy
- Oświadczam, że według stanu na dzień składania wniosku prowadzę działalność gospodarczą, nie otworzyłem likwidacji na podstawie KSH oraz na dzień złożenia wniosku nie zostało wobec mnie otwarte postępowanie upadłościowe na podstawie Ustawy Prawo upadłościowe albo postępowanie restrukturyzacyjne na podstawie Ustawy Prawo restrukturyzacyjne.  
 Tak  Nie  Nie dotyczy
- Oświadczam, że posiadam siedzibę/ oddział/miejsce prowadzenia działalności gospodarczej na terenie woj. Dolnośląskiego i prowadzę działalność na terenie woj. Dolnośląskiego.  
 Tak  Nie  Nie dotyczy
- Oświadczam, że na dzień 31 grudnia 2019 r. nie zalegałem z płatnościami podatków i składek na ubezpieczenia społeczne.\*  
\* przy czym: (i) rozłożenie płatności na raty lub jej odroczenie, lub (ii) zaleganie z płatnościami podatków i składek na ubezpieczenia społeczne nieprzekraczające trzykrotności wartości opłaty pobieranej przez operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe za traktowanie przesyłki listowej jako przesyłki poleconej (aktualnie 8,70), nie jest uznawane za zaległość.  
 Tak  Nie  Nie dotyczy
- 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 (art.207 ust. 4 i art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4) i/lub art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012.poz.769) i/lub art. ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary ( Dz.U. 2014.poz. 1417 j.t. z późn. zm.).  
 Tak  Nie  Nie dotyczy
- 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. oraz jest zgodny z art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dn. 17 grudnia 2013 r.  
 Tak  Nie  Nie dotyczy
- Oświadczam, że projekt dotyczy utrzymania działalności przedsiębiorstwa przez okres co najmniej 3 miesięcy kalendarzowych licząc od miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono wniosek o dofinansowanie.  
 Tak  Nie  Nie dotyczy
- Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.



## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w F

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Oświadczenia

12. Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.
- Tak  Nie  Nie dotyczy
13. Oświadczam, że wydatki objęte wsparciem nie będą finansowane z innych środków publicznych.
- Tak  Nie  Nie dotyczy
14. Oświadczam, że nie prowadzę działalności w sektorach wykluczonych z możliwości uzyskania dofinansowania określonych w Regulaminie naboru.
- Tak  Nie  Nie dotyczy
15. Oświadczam, że przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania dofinansowania, o których mowa w art. 3 ust 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.
- Tak  Nie  Nie dotyczy
16. Oświadczam, że ubiegam się o wsparcie na podstawie sekcji 3.1 Komunikatu KE w zakresie określonym we wniosku o dofinansowanie.
- Tak  Nie  Nie dotyczy
17. Oświadczam, że przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania dofinansowania, o których mowa w § 4 ust.2 rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej a dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie udzielania pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej w ramach programów operacyjnych na lata 2014-2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii Covid-19.
- Tak  Nie  Nie dotyczy
18. Oświadczam, że wydatki objęte wsparciem nie będą finansowane z innych środków publicznych tj. w projekcie nie dojdzie do podwójnego dofinansowania.
- Tak  Nie  Nie dotyczy
19. Oświadczam, że Wartość dofinansowania nie przekracza maksymalnego limitu wsparcia dla „jednego przedsiębiorcy” możliwego do uzyskania na podstawie rozporządzenia MFIPR, to jest 800 000 EURO.
- Tak  Nie  Nie dotyczy
- Oświadczam, że jako wspólnicy spółki cywilnej, która ubiega się o wsparcie w ramach naboru RPDS.01.05.01-IP01-02-399/20, nie złożyliśmy w tym samym naborze wniosku jako odrębny przedsiębiorca.
- Tak  Nie  Nie dotyczy
21. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję jest świadomy 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 (Dz. U. 2014.1146 z późn. zm.).
- Tak  Nie  Nie dotyczy
22. 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 (tj. Dz. U. z 2014, poz. 1162) 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/łem poinformowany/a, że:
- \*administratorem podanych danych osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, ul. Wyrbiżę Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego;
  - \*moje dane osobowe przetwarzane będą do celu oceny realizacji przedmiotowego projektu;
  - \*posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania;
  - \*podanie danych jest dobrowolne, jednakże są one niezbędne do oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu.
- Tak  Nie  Nie dotyczy

Suma kontrolna: 99D6-289C-59C4-7B5F





## MENU

## SEKCJA A Informacje ogólne

- Informacje o projekcie
- Klasyfikacja projektu
- Miejsce realizacji projektu
- Charakterystyka projektu
- Krótki opis projektu
- Harmonogram realizacji projektu

## SEKCJA B Charakterystyka Wniosk...

- Wnioskodawca
- Dane osoby do kontaktu
- Wielkość przychodów i zatrudnienia

## SEKCJA C Wskaźniki

- Wskaźniki kluczowe
- Realizacja polityk horyzontalnych

## SEKCJA D Zakres rzeczowo-finanso...

- Szacunkowy plan finansowy projektu (w F

## Deklaracja Wnioskodawcy

- Oświadczenia

## Oświadczenia

\*moje dane osobowe przetwarzane będą do celu oceny realizacji przedmiotowego projektu;  
 \*posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania;  
 \*podanie danych jest dobrowolne, jednakże są one niezbędne do oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu.

Tak  Nie  Nie dotyczy

23. Oświadczam, że posiadam stosowne zgody od osób, których dane osobowe zostały zawarte we wniosku o dofinansowanie, a także dokumentach związanych z projektem lub zawartych w projekcie, na przetwarzanie ich danych oraz informacji ich dotyczących.

Tak  Nie  Nie dotyczy

24. Oświadczam, że będę przechowywał/-a w swojej siedzibie dokumentację dotyczącą wniosku o dofinansowanie przez okres 10 lat od dnia przyznania pomocy.

Tak  Nie  Nie dotyczy

25. Oświadczam, iż zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem naboru i akceptuję jego zasady w szczególności zapoznałem się z formą i sposobem komunikacji w trakcie trwania naboru.

Tak  Nie  Nie dotyczy

26. Wyrażam zgodę na udzielenie informacji na potrzeby ewaluacji (oceny), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji.

Tak  Nie  Nie dotyczy

27. Oświadczam, że posiadam certyfikat/pozwolenie/zezwolenie niezbędny do prowadzenia działalności gospodarczej, o wsparcie której się ubiegam (jeśli dotyczy)

\*np. hotele, biura podróży  
 Tak  Nie  Nie dotyczy

28. Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymanie korespondencji z DIP drogą elektroniczną za wyjątkiem pisemnej informacji o negatywnej ocenie projektu.

Tak  Nie  Nie dotyczy

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

Wniosekuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku (art. 37 ust. 6 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. (tj. Dz.U. z 2017 r. poz.1460 z późn. zm.);

nie dotyczy

(limit znaków 10 / 1500)

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

nie dotyczy

(limit znaków 10 / 1500)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych jest:

- w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;

Suma kontrolna: 99D6-289C-59C4-785F

