

# Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027

Informacje o projekcie		
Program		
Priorytet		
Działanie		
Instytucja Organizująca Nabór		
Numer naboru		
Tytuł projektu		
Opis projektu		
Data rozpoczęcia realizacji projektu		
Data zakończenia realizacji projektu		
Grupy docelowe		
Zakres interwencji		
Obszar realizacji projektu		
Województwo	Powiat	Gmina

## Wnioskodawca i realizatorzy

Typ organizacji

NIP/PESEL

Nazwa

Typ wnioskodawcy

Forma własności

Wielkość przedsiębiorstwa

Kraj

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

Adres email

Numer telefonu

Strona WWW

Możliwość odzyskania VAT

Osoba do kontaktu nr:

Imię

Nazwisko

Telefon

Adres email

Realizator nr:

Typ organizacji

NIP/PESEL

Nazwa

<b>Typ wnioskodawcy</b>
<b>Forma własności</b>
<b>Wielkość przedsiębiorstwa</b>
<b>Kraj</b>
<b>Miejscowość</b>
<b>Kod pocztowy</b>
<b>Ulica</b>
<b>Nr budynku</b>
<b>Nr lokalu</b>
<b>Adres email</b>
<b>Telefon</b>
<b>Strona WWW</b>
<b>Możliwość odzyskania VAT</b>

## Wskaźniki projektu

### Wskaźniki produktu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

### Wskaźniki rezultatu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

### Inne wspólne wskaźniki produktu

Inne wspólne wskaźniki projektu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Sposób wyliczenia wskaźnika

<b>Jednostka miary</b>
<b>Podział na płeć</b>
<b>Wartość docelowa - kobiety</b>
<b>Wartość docelowa - mężczyźni</b>
<b>Wartość docelowa - ogółem</b>
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>
<b>Typ wskaźnika</b>

## Zadania

**Zadanie nr:**

**Nazwa zadania**

**Koszty pośrednie**

**Opis i uzasadnienie zadania**

**Data rozpoczęcia**

**Data zakończenia**

## Budżet projektu

<b>Nazwa zadania</b>	<b>Wydatki ogółem</b>	<b>Dofinansowanie</b>
<b>Nazwa kosztu</b>	<b>Wydatki ogółem</b>	<b>Dofinansowanie</b>
<b>Uproszczona metoda rozliczenia</b>	<b>Kategoria kosztu</b>	
<b>Wysokość stawki</b>	<b>Liczba stawek</b>	
<b>Wydatki ogółem</b>	<b>Dofinansowanie</b>	
<b>Limity</b>	<b>Realizator</b>	
<b>Wskaźnik kwoty ryczałtowej</b>		
<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Wartość wskaźnika</b>	

## Podsumowanie budżetu

Podsumowanie budżetu		
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem w projekcie		
Razem rzeczywiście poniesione		
Razem ryczałt		
Koszty bezpośrednie - Razem		
Koszty bezpośrednie - Udział		
Koszty pośrednie - Razem		
Koszty pośrednie - Udział		
Kategorie kosztów		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		
Limity		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		



## Źródła finansowania

Dofinansowanie

Razem wkład własny

W tym budżet państwa

W tym budżet jednostek samorządu terytorialnego

W tym inne publiczne

W tym prywatne

Suma

## Uzasadnienia wydatków

Obszar danych uzasadnienia

Uzasadnienie poszczególnych wydatków wskazanych w budżecie projektu

Obszar danych uzasadnienia

## Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego (niepieniężnego)

Opis własnych środków finansowych

Potencjał kadrowy do realizacji projektu

Opis rekrutacji i uczestników projektu

## Dodatkowe informacje

Dodatkowy opis grupy docelowej - część 1

Dodatkowy opis grupy docelowej - część 2

Dodatkowy opis grupy docelowej - część 3

Czy projekt należy do wyjątku zgodnie ze standardem minimum?

Uzasadnienie:

Typ/y projektu

Trwałość rezultatu

Trwałość projektu

Pomoc publiczna/Pomoc de minimis udzielana na drugim poziomie

Osoba upoważniona do podejmowania decyzji wiążących - Wnioskodawca

Elektroniczna Skrzynka Podawcza

Kryterium dostępu nr 1 - Uczestnikami projektu są osoby bezrobotne znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku, w tym w szczególności: osoby młode w wieku 18-29 lat, (...)

Kryterium dostępu nr 2 - Projekt zakłada, że proces rekrutacji uczestników projektu zakończy się do 31 grudnia roku kalendarzowego, na który zostały przyznane decyzją środki Funduszu Pracy (...)

Kryterium dostępu nr 3 - Wnioskodawca założył osiągnięcie wskaźnika rezultatu „Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, po opuszczeniu programu (osoby)” (...)

Kryterium dostępu nr 4 - Wnioskodawca zakłada objęcie wsparciem co najmniej 45% uczestników projektu, którzy należą do grupy osób długotrwale bezrobotnych.

Kryterium dostępu nr 5 - Co najmniej 38% uczestników projektu będą stanowiły osoby młode w wieku 18-29 lat.

## Harmonogram

ROK				
KWARTAŁ	I	II	III	IV
Zadanie				
Etap				

## Oświadczenia

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania Wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
3. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem wyboru projektów i akceptuję jego postanowienia w zakresie warunków i zasad ubiegania się o dofinansowanie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
4. Oświadczam, że niniejszy wniosek jest zgodny z właściwym Regulaminem wyboru projektów oraz z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz ochrony środowiska.
5. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy de minimis, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027 oraz z przepisami programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
6. Oświadczam, że instytucja, którą 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.
7. Oświadczam, że zadania zaplanowane do realizacji oraz wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane ze środków funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, krajowych środków publicznych np.: subwencja oświatowa lub innych. W przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).
8. Oświadczam, że wkład własny niepieniężny (o ile dotyczy), stanowiący część lub całość wkładu własnego, wniesiony na rzecz projektu nie był uprzednio współfinansowany ze środków UE.
9. Oświadczam, że projekt, którego dotyczy niniejszy wniosek, nie został fizycznie zakończony lub w pełni zrealizowany przed dniem złożenia wniosku, w rozumieniu art. 63 ust. 6 Rozporządzenia ogólnego 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.
10. Oświadczam, że zapoznałem się ze wskazaną w Regulaminie wyboru projektów formą komunikacji z Instytucją Pośredniczącą i jestem świadomy skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji.

Tak \ Nie

## Załączniki

Nazwa załącznika	Załącznik będzie wymagany we wniosku
Oświadczenie dot. kryterium formalnego nr 5 i kryteriów horyzontalnych nr 5 i 7	



## Informacje o wniosku o dofinansowanie

Data złożenia wniosku

Numer projektu

Status projektu

Status obiegu dokumentu

Numer wersji dokumentu

Status wersji dokumentu

Suma kontrolna wersji dokumentu