Załącznik nr 1 do Regulaminu
naboru i oceny wniosków
o dofinansowanie projektów (…)
z dnia 12.02.2013 r.

WZÓR
Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury 2007-2013

Identyfikator wniosku

Numer konkursu

Numer wniosku

Data wpływu wniosku

. .

A-1

Nazwa Programu Operacyjnego:		
Kod i nazwa województwa:		

A-2

Nazwa i numer Osi priorytetowej:	

A-3

Numer i nazwa Działania:	

A-4

Numer i nazwa Poddziałania:	

A-5– Klasyfikacja projektu

Lp.	Klasyfikacja	Numer	Wysokość kwoty dofinansowania
1.	*Temat priorytetu (kategoria interwencji)*		
2.	*Forma finansowania*		
3.	*Obszar realizacji*		
4.	*Dział gospodarki*		

B-1 – Wnioskodawca/Beneficjent

1.	**Nazwa Wnioskodawcy/Beneficjenta**	
2.	**Forma prawna**	
3.	**Typ beneficjenta**	
4.	**Adres siedziby**	
	- Województwo	
	- Powiat	
	- Gmina	
	- Miejscowość	
	- Ulica	
	- Nr domu	
	- Nr lokalu	
	- Kod Pocztowy	
	Adres do korespondencji	
	- Województwo	
	- Powiat	
	- Gmina	
	- Miejscowość	
	- Ulica	
	- Nr domu	
	- Nr lokalu	
	- Kod Pocztowy	
5.	**Numer telefonu**	
6.	**Numer faksu**	
7.	**Adres poczty elektronicznej**	
8.	**Nazwa dokumentu rejestrowego i numer (np. KRS/EDG)**	
9.	**PKD/EKD**	
10	**NIP**	

B-2 – Podstawowe informacje określające status przedsiębiorcy

☐ **Nie dotyczy**

1.	**Status MŚP**			
2.	**Data rejestracji/rozpoczęcia działalności wnioskodawcy/Beneficjenta (miesiąc/rok)**			
3.	**Wielkość zatrudnienia**	**W ostatnim zatwierdzonym**	**W poprzednim zatwierdzonym**	**Dane z tzw. bilansu otwarcia**

		okresie obrachunkowym		**okresie obrachunkowym**		******	
		ogółem	(w tym kobiet)	ogółem	(w tym kobiet)	ogółem	(w tym kobiet)
4.	**Przychody netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług, i operacji finansowych (w tys. EUR na koniec roku obrotowego)***	**W ostatnim zatwierdzonym okresie obrachunkowym**		**W poprzednim zatwierdzonym okresie obrachunkowym**		**Dane z tzw. bilansu otwarcia**	
5.	**Suma aktywów bilansu (w tys. EUR)***	**W ostatnim zatwierdzonym okresie obrachunkowym**		**W poprzednim zatwierdzonym okresie obrachunkowym**		**Dane z tzw. bilansu otwarcia**	

***** Wielkość ta jest liczona zgodnie z załącznikiem I do Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. U UE L 214 z 9 sierpnia 2008 r., s. 3).
** Wyłącznie w przypadku przedsiębiorców nie posiadających jeszcze zamkniętego okresu obrachunkowego.

B-3 - Dane personalne osoby prawnie upoważnionej do podpisania umowy dofinansowania projektu*

1.	**Imię**	
2.	**Nazwisko**	
3.	**Stanowisko w instytucji aplikującej o dofinansowanie**	
4.	**Numer telefonu**	
5.	**Numer faksu**	
6.	**Adres poczty elektronicznej**	
7.	**Adres**	
	- **Województwo**	
	- **Powiat**	
	- **Gmina**	
	- **Miejscowość**	
	- **Ulica**	
	- **Nr domu**	
	- **Nr lokalu**	
	- **Kod Pocztowy**	

***** Tabelę należy powielić w przypadku, gdy w imieniu Wnioskodawcy/Beneficjenta upoważniona do podpisania umowy jest więcej niż jedna osoba, lub, gdy podpis osoby upoważnionej wymaga kontrasygnaty (zgodnie z wytycznymi IZ).

B-4 – Podmiot realizujący

☐ **NIE DOTYCZY**

1.	**Nazwa podmiotu realizującego**	
2.	**Forma prawna**	
3.	**Adres siedziby**	
	- Województwo	
	- Powiat	
	- Gmina	
	- Miejscowość	
	- Ulica	
	- Nr domu	
	- Nr lokalu	
	- Kod Pocztowy	
	Adres do korespondencji	
	- Województwo	
	- Powiat	
	- Gmina	
	- Miejscowość	
	- Ulica	
	- Nr domu	
	- Nr lokalu	
	- Kod Pocztowy	
4.	**Numer telefonu**	
5.	**Numer faksu**	
6.	**Adres poczty elektronicznej**	
7.	**Nazwa dokumentu rejestrowego i numer (np. KRS/EDG)**	
8.	**PKD/EKD**	
9.	**NIP**	
10.	**Rola w Projekcie**	
11.	**Krótka charakterystyka podmiotu realizującego projekt**	
12.	**Uzasadnienie celowości wprowadzenia podmiotu realizującego projekt**	

* Tabelę należy powielić w zależności od liczby podmiotów realizujących projekt.

B–5 - Inne podmioty zaangażowane w realizację projektu*

☐ **NIE DOTYCZY**

1.	**Nazwa podmiotu**	
2.	**Forma prawna**	
3.	**Adres siedziby** - Województwo - Powiat - Gmina - Miejscowość - Ulica - Nr domu - Nr lokalu - Kod Pocztowy **Adres do korespondencji** - Województwo - Powiat - Gmina - Miejscowość - Ulica - Nr domu - Nr lokalu - Kod Pocztowy	
4.	**Numer telefonu**	
5.	**Numer faksu**	
6.	**Adres poczty elektronicznej**	
7.	**Nazwa dokumentu rejestrowego i numer (np. KRS/EDG)**	
8.	**NIP**	
9.	**Rola w projekcie**	
10.	**Imię osoby do kontaktów**	
11.	**Nazwisko osoby do kontaktów**	

* Tabelę należy powielić w zależności od liczby podmiotów zaangażowanych w realizację projektu. Należy pamiętać, że wszystkie podmioty zaangażowane w realizację projektu powinny być wymienione jako Beneficjanci danego Działania/Poddziałania

B-6 – Osoba do kontaktu, właściwa w sprawach projektu

1.	**Imię**	
2.	**Nazwisko**	
3.	**Miejsce pracy**	
4.	**Stanowisko**	
5.	**Adres**	
	- Województwo	
	- Powiat	
	- Gmina	

	- Miejscowość	
	- Ulica	
	- Nr domu	
	- Nr lokalu	
	- Kod Pocztowy	
6.	**Numer telefonu (w sprawach projektu)**	
7.	**Numer faksu (w sprawach projektu)**	
8.	**Adres poczty elektronicznej**	

C-1 – Tytuł Projektu

C-2 – Identyfikacja rodzaju Projektu

Projekt rozpatrywany w trybie indywidualnym/Projekt rozpatrywany w trybie konkursowym/Projekt spełnia kryteria projektu dużego

C-3 - Określenie czy realizacja projektu odbywa się w ramach formuły partnerstwa publiczno-prywatnego
Projekt realizowany w Partnerstwie Publiczno-Prywatnym: **TAK/ NIE**

C-4 - Uzasadnienie, opis i cel projektu

Tło i uzasadnienie – opis stanu istniejącego, nawiązanie do strategii rozwoju gminy (jeżeli istnieje), planów rewitalizacji obszarów miejskich, obszarów poprzemysłowych itp. (jeżeli istnieją), uzasadnienie propozycji Projektu.

Opis Projektu – przedmiot Projektu, uzasadnienie wyboru rozwiązania technicznego

Cel Projektu – wykazanie zgodności z „Celami działania/poddziałania" opisanymi dla konkretnego działania/poddziałania w Uszczegółowieniu RPO WiM.

C-5 - Komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami zrealizowanymi/realizowanymi w ramach różnych programów operacyjnych i pomocy zewnętrznej

☐ **NIE DOTYCZY**

Opis komplementarności

C-6 - Czy projekt będzie objęty schematem pomocy publicznej?
TAK/NIE
Schemat pomocy publicznej, w jakim ma być realizowany projekt:

C-7 - Trwałość Projektu

Kto i w jaki sposób będzie zarządzał i finansował projekt po zakończeniu jego realizacji?

Kto będzie właścicielem projektu, po zakończeniu realizacji projektu?

Kto będzie zarządzał projektem po zakończeniu realizacji projektu?

Kto będzie finansował funkcjonowanie projektu?

C-8 – Miejsce realizacji Projektu*

1	**Województwo**	
2	**Powiat**	
3	**Gmina**	
4	**Miejscowość**	
5	**Inne**	

* Tabelę należy powielić w zależności od liczby miejsc, w których realizowany będzie projekt.

D-1 - Harmonogram realizacji projektu

	Data
Data rozpoczęcia realizacji projektu	
Data rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu	
Termin rzeczowego zakończenia realizacji projektu (np. data podpisania przez Beneficjenta ostatniego protokołu odbioru)	
Termin finansowego zakończenia projektu (dokonanie ostatniej płatności przez Beneficjenta w ramach projektu)	

D-2 - Wskaźniki osiągnięcia celów projektu

2.1. Wskaźniki produktu	Źródło danych	Jedn. miary	rok 0 2009	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
A. LISTA WSKAŹNIKÓW OBLIGATORYJNYCH										
B. LISTA WSKAŹNIKÓW DODATKOWYCH										

2.2. Wskaźniki rezultatu	Źródło danych	Jedn. miary	rok 0 2009	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
A. LISTA WSKAŹNIKÓW OBLIGATORYJNYCH										
B. LISTA WSKAŹNIKÓW DODATKOWYCH										

Monitorowanie projektu

D-3 - Typ projektu
Generujący dochód/ Nie generujący dochodu/ Nie dotyczy
Nazwa, rozdział i numer strony dokumentu źródłowego, w którym dokonano powyższych obliczeń, oraz wyliczony poziom generowanego dochodu i luki finansowej

D-4 - Planowane wydatki w ramach projektu w (PLN) w kwotach netto

Wydatki kwalifikowalne

Kategoria kosztu	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Razem
Razem								

Wydatki niekwalifikowalne

Kategoria kosztu	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Razem
Razem								

Całkowite koszty projektu

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Razem

D- 5 - Źródła finansowania projektu (PLN)

Źródło		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Razem
1. Kwota dofinansowania środkami publicznymi*	zł								
	%								
2. Wkład własny Wnioskodawcy/ Beneficjenta	zł								
	%								
a. Budżet jednostek samorządu terytorialnego	zł								
	%								
i. budżet województwa	zł								
	%								
ii. budżet powiatu	zł								
	%								
iii. budżet gminy	zł								
	%								
b. Inne krajowe fundusze publiczne	zł								
	%								
c. Środki prywatne	zł								
	%								
d. Międzynarodowe Instytucje Finansowe	zł								
	%								

* Kwota dofinansowania, o którą wnioskuje Wnioskodawca/Beneficjent, uwzględniająca środki z **Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego** oraz dodatkowo w przypadku projektów objętych pomocą publiczną złożonych przez podmioty nie będące JST ich związkami i stowarzyszeniami oraz jednostki organizacyjnymi JST uwzględniająca także wkład z Budżetu Państwa

E-1 - Zgodność projektu z polityką ochrony środowiska

Projekt o pozytywnym/neutralnym/negatywnym wpływie na środowisko

Uzasadnienie wyboru

E-2 - Zgodność projektu z polityką równych szans i niedyskryminacji

Projekt o pozytywnym/neutralnym/negatywnym wpływie na zagadnienia z zakresu polityki równych szans i niedyskryminacji

Uzasadnienie wyboru

E-3 - Zgodność projektu z polityką społeczeństwa informacyjnego

Projekt o pozytywnym/neutralnym/negatywnym wpływie na zagadnienie z zakresu polityki społeczeństwa informacyjnego

Uzasadnienie wyboru

E–4 - Prawo zamówień publicznych

☐ **NIE DOTYCZY**

1.	**Przedmiot kontraktu**	
2	**Tryb postępowania**	
3	**Numer procedury (jeżeli procedura została rozpoczęta)**	
4	**Data rozpoczęcia (jeżeli procedura została rozpoczęta)**	

E-5 - Pozwolenie na budowę lub zgłoszenie budowy

☐ NIE DOTYCZY

Czy Wnioskodawca posiada pozwolenie na budowę lub zgłosił budowę.	Tak/Nie
Data	

E–6 – Promocja projektu

Oświadczenie Beneficjenta/Wnioskodawcy

1. Oświadczam, że zobowiązuję się zabezpieczyć środki na realizację projektu w wysokości określonej w punkcie **D5 wniosku – Źródła finansowania projektu** w punkcie zawierającym kwotę wkładu własnego Wnioskodawcy oraz środki na wydatki niekwalifikowalne, jeżeli zostały wskazane w polu D4.
2. Oświadczam, iż zobowiązuję się do utrzymania **trwałości projektu w okresie 5 lat od daty zakończenia realizacji projektu** zgodnie z art. 57 ust.1 Rozporządzenia RE nr 1083/2006 **(3 lata w przypadku MŚP).**
3. Oświadczam, że wszystkie działania podejmowane w ramach projektu będą realizowane zgodnie z Ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. **Prawo zamówień publicznych** (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759) oraz z **Ustawą o finansach publicznych** z dnia 27 sierpnia 2009 r. (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.) w zakresie obowiązywania w/w ustaw.
4. Oświadczam że nie zachodzi żadna z przesłanek uniemożliwiająca podmiotowi ubieganie się o dofinansowanie z EFRR (zgodnie z art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Zobowiązuję się do promocji projektu zgodnie z wytycznymi Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Warmia i Mazury 2007-2013 pt. „Obowiązki Beneficjentów w zakresie prowadzenia działań informacyjnych i promocyjnych projektów dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej."
6. Oświadczam, że Wnioskodawca nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

   Nie dotyczy ☐

7. Oświadczam, że Wnioskodawca wywiązuje się z obowiązku składania sprawozdań dotyczących korzystania ze środowiska i nie zalega z opłatami za korzystanie ze środowiska.

   Nie dotyczy ☐

8. Oświadczam, że wobec Wnioskodawcy nie otwarto postępowania likwidacyjnego ani nie ogłoszono upadłości, w tym również nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego.

Nie dotyczy ☐

9. Oświadczam, iż nie pozostaje w stanie upadłości, pod zarządem komisarycznym lub nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami oraz nie posiadam statusu przedsiębiorstwa zagrożonego zgodnie z art. 1 ust 7 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. U UE L 214 z 9 sierpnia 2008 r., s. 3).

   Nie dotyczy ☐

10. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją niniejszego projektu, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie instytucjom i podmiotom dokonującym oceny i ewaluacji.
11. Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych dokumentach są **zgodne z prawdą**. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją Projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuje się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów Projektu.

Wszystkie informacje zawarte we wniosku są objęte tajemnicą handlową

Imię i Nazwisko	
Zajmowane stanowisko	
Data	

Podpis i pieczęć

Lista Załączników wymaganych w chwili złożenia wniosku

1.	**Studium wykonalności/Biznes plan**	Tak/nie/nie dotyczy
2a.	Formularz do wniosku o dofinansowanie w zakresie OOŚ	Tak/nie/nie dotyczy
2b.	Zaświadczenie organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000	Tak/nie/nie dotyczy
3.	Dokumenty dotyczące zagospodarowania przestrzennego	Tak/nie/nie dotyczy
3a.	Kopia decyzji o warunkach zabudowy	Tak/nie/nie dotyczy
3b.	Kopia decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego	Tak/nie/nie dotyczy
3c.	Wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego	Tak/nie/nie dotyczy
3d.	Decyzja o ustaleniu lokalizacji drogi/decyzja o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej	Tak/nie/nie dotyczy
4	Kopia pozwolenia na budowę lub zgłoszenie budowy(dokumenty są wymagane przed podpisaniem umowy. Jedynie w ramach Osi Środowisko Przyrodnicze, stanowią element punktowany, na etapie oceny merytorycznej).	Tak/nie/nie dotyczy
5.	Wyciąg z dokumentacji technicznej	Tak/nie/nie dotyczy
6.	Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane	Tak/nie/nie dotyczy
7.	Kopia zawartej umowy (porozumienia lub innego dokumentu) określająca role w realizacji projektu, wzajemne zobowiązania stron, odpowiedzialność wobec dysponenta środków RPO WiM	Tak/nie/nie dotyczy
8.	Oświadczenie o partycypowaniu w kosztach projektu przez instytucje partycypujące finansowo w kosztach	Tak/nie/nie dotyczy
9.	Dokument określający status prawny Wnioskodawcy/ Beneficjenta, tj. dokument rejestrowy np. aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego lub aktualne zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej	Tak/nie/nie dotyczy
10.	Oświadczenie VAT	Tak/nie/nie dotyczy
11.	Kopia dokumentu rejestrowego, świadcząca, że Wnioskodawca nie działa w celu osiągnięcia zysku	Tak/nie/nie dotyczy

12.	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie bądź Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się pomoc de minimis	Tak/nie/nie dotyczy
13.	Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis	Tak/nie/nie dotyczy
14	Bilans, rachunek zysków i strat lub inne	Tak/nie/nie dotyczy
15	Kopia odpowiedniego PIT/CIT	Tak/nie/nie dotyczy
16	Opinia składu orzekającego RIO o sprawozdaniu z wykonania budżetu za ostatni rok lub uchwała RIO	Tak/nie/nie dotyczy
17.	Promesa kredytowa/umowa kredytowa/promesa leasingu, w przypadku przedsiębiorców, którzy realizację projektu finansować będą z kredytu.	Tak/nie/nie dotyczy
18.	Oświadczenie Wnioskodawcy/Beneficjenta, że nie ubiegał się (nie ubiega się), o środki publiczne dotyczące tych samych wydatków kwalifikowalnych	Tak/nie/nie dotyczy
19	Oświadczenie o spełnieniu kryteriów MŚP	Tak/nie/nie dotyczy

INNE