

**Wniosek o dofinansowanie projektu w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Dolnośląskiego**
*współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

Metryka wniosku

Data przyjęcia wniosku:

Numer kancelaryjny wniosku:

Numer wniosku w centralnym systemie informatycznym SL2014:

Całkowita wartość projektu: zł

Kwota dofinansowania: zł

Nazwa wnioskodawcy:

INFORMACJE O PROJEKCIE

1.1 Nazwa Programu Operacyjnego:

1.2 Numer i nazwa Osi priorytetowej:

1.3 Numer i nazwa Działania:

1.4 Numer i nazwa Poddziałania:

1.5 Nazwa i numer priorytetu inwestycyjnego:

1.6 Instytucja ogłaszająca konkurs:

1.7 Numer naboru:

1.8 Rodzaj projektu:

1.9 Zakres interwencji (dominujący):

1.10 Zakres interwencji (uzupełniający):

1.11 Temat uzupełniający:

1.12 Tytuł projektu:

1.13 Okres realizacji projektu:

Suma kontrolna:

.....

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0
Wersja formularza: 1.0

1.14 Obszar realizacji projektu:
Subregion (wg NUTS 3):

Powiat: Gmina:
1.15 Typ obszaru realizacji:
1.16 Terytorialne mechanizmy wdrażania:
Uzasadnienie zgodności ze strategią ZIT:
1.17 Projekt partnerski:
1.18 Partnerstwo publiczno-prywatne:
1.19 Powiązanie ze strategiami:
1.20 Typ projektu:
1.21 Pomoc publiczna:
1.22 Forma finansowania:
1.23 Instrumenty finansowe:
1.24 Duży projekt:
1.25 Projekt generujący dochód:
1.26 Rodzaj działalności gospodarczej:
1.27 Grupa projektów:
1.28 Projekt komplementarny:

Suma kontrolna:
.....

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0
Wersja formularza: 1.0

WNIOSKODAWCA (BENEFICJENT)	
2.1 Nazwa wnioskodawcy:	
2.2 Forma prawna:	
2.3 Forma własności:	
2.4 NIP wnioskodawcy:	
2.5 REGON wnioskodawcy:	
2.6 PKD Wnioskodawcy:	
2.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy/ beneficjenta:	
2.8 Adres siedziby:	
	Ulica:
	Nr budynku:
	Nr lokalu:
	Kod pocztowy:
	Miejscowość:
	Telefon:
	Fax:
	Adres e-mail:
	Adres strony www:
2.9 Osoba do kontaktów roboczych:	
2.9.1 Telefon:	
2.9.2 Fax:	
2.9.3 Adres e-mail:	
2.9.4 Adres:	
	Ulica:
	Nr budynku:
	Nr lokalu:
	Kod pocztowy:
	Miejscowość:
2.10 Partnerzy:	
2.10.1.1 Nazwa organizacji/instytucji:	
2.10.1.2 Forma prawna:	
2.10.1.3 Forma własności:	
2.10.1.4 NIP:	

Suma kontrolna:

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0
 Wersja formularza: 1.0

2.10.1.5 REGON:
2.10.1.6 PKD:
2.10.1.7 Adres siedziby:
Ulica:
Nr budynku:
Nr lokalu:
Kod pocztowy:
Miejscowość:

Telefon
Fax:
Adres e-mail:
Adres strony:
2.10.1.8 Symbol partnera:
2.11 Inne podmioty zaangażowane w realizację projektu:

Suma kontrolna:

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0
 Wersja formularza: 1.0

OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO DLA OSI PRIORYTETOWEJ CELU SZCZEGÓŁOWEGO RPO WD 2014-2020

(maksymalnie 10935 znaków)

3.1. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z WŁAŚCIWYM CELEM SZCZEGÓŁOWYM OSI PRIORYTETOWEJ RPO WD

3.1.1 UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU

3.1.2 CEL SZCZEGÓŁOWY OSI PRIORYTETOWEJ I WSKAŹNIKI REALIZACJI CELU

- Wybierz z listy rozwijanej cel szczegółowy osi priorytetowej, do której osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu. - Wybierz z listy rozwijanej nazwę wskaźnika lub wpisz własną nazwę wskaźnika.
- Określ jednostkę miary (jeśli nie została ona określona automatycznie), wartość obecną i docelową (w podziale na dane dotyczące kobiet i mężczyzn - jeśli dotyczy) poszczególnych wskaźników rezultatu i produktu.
- Wskaż źródło weryfikacji poszczególnych wskaźników oraz częstotliwość ich pomiaru.

Cel szczegółowy osi priorytetowej : Zwiększenie zatrudnienia wśród osób opiekujących się dziećmi do 3 roku życia

Wskaźnik realizacji celu		Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika		
			K	M	O	K	M	O
Nr	Wskaźniki rezultatu							
1								
Źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika.								
Częstotliwość pomiaru wskaźnika								
Nr	Wskaźniki produktu							
3.1.3 WPŁYW REZULTATÓW NA SYTUACJĘ KOBIET I MĘŻCZYZN								
Opisz, w jaki sposób rezultaty projektu wpłyną na sytuację kobiet i mężczyzn w obszarze interwencji lub zasięgu oddziaływania projektu (jeśli dotyczy).								
3.1.4 CEL GŁÓWNY PROJEKTU WRAZ Z UZASADNIENIEM								
Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia wybranego celu osi priorytetowej.								

Suma kontrolna:

.....

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0

Wersja formularza: 1.0

GRUPY DOCELOWE, OPIS RYZYKA (JEŚLI DOTYCZY) I OPIS PROJEKTU

3.2 GRUPY DOCELOWE

Charakterystyka osób i/lub instytucji, które zostaną objęte wsparciem z punktu widzenia istotnych dla projektu cech (np. wiek, status zawodowy, wykształcenie, płeć)

Sposób rekrutacji uczestników/uczestniczek z odniesieniem do planu rekrutacji, procedury rekrutacyjnej, dodatkowego naboru oraz katalogu przejrzystych kryteriów rekrutacji (z uwzględnieniem podziału K/M)

Zidentyfikowane bariery uczestniczenia w projekcie oraz potrzeby i oczekiwania uczestników/uczestniczek projektu oraz skala zainteresowania potencjalnych uczestników/uczestniczek planowanym wsparciem projektowym z podaniem wiarygodnego źródła pozyskania ww. danych

Przewidywana liczba osób objętych wsparciem

Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem

3.3 RYZYKO NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU

Wskaźnik rezultatu	Sytuacja, której wystąpienie może uniemożliwić lub utrudnić osiągnięcie wartości docelowej wskaźnika rezultatu oraz sposób identyfikacji wystąpienia sytuacji ryzyka	Opis działań, które zostaną podjęte w celu uniknięcia wystąpienia sytuacji ryzyka (zapobieganie) oraz w przypadku wystąpienia sytuacji ryzyka (minimalizowanie)
	Opis sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wskaźników rezultatów określonych w pkt. 3.1.2.	Działania, jakie zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.

3.4 KRÓTKI OPIS PROJEKTU

Suma kontrolna:

.....

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0

Wersja formularza: 1.0

SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU

(maksymalnie 10958 znaków)

4.1 ZADANIA

- Opisz zadania realizowane w projekcie, zgodnie z chronologią wskazaną w harmonogramie i uzasadnij potrzebę ich realizacji.
- Wskaż założenia organizacyjne poszczególnych zadań.
- Wskaż zadanie/zadania, w których będą prowadzone działania na rzecz wyrównywania szans w projekcie.
- Wskaż, w jaki sposób działania odpowiadają na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze interwencji lub zasięgu oddziaływania projektu. - Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt. 3.1.2 wniosku.
- Wskaż wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w ramach danego zadania. - Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektów (jeśli dotyczy) - Opisz i uzasadnij rolę partnerów w realizacji poszczególnych zadań (jeśli dotyczy).

Nr	Nazwa zadania	Wskaźnik realizacji celu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania	Partner realizujący zadanie
1				
Szczegółowy opis zadania				
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania				
2				
Szczegółowy opis zadania				
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania				
Trwałość i wpływ rezultatów projektu				
4.2 KWOTY RYCZAŁTOWE				
<ul style="list-style-type: none">- Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań dotyczą (zgodnie z tabelą w pkt 4.1)- Wskaż wskaźniki produktu i rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników				

Suma kontrolna:

.....

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0

Wersja formularza: 1.0

POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY/PARTNERÓW ORAZ SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM

4.3 POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW

Potencjał finansowy Wnioskodawcy/partnerów.

Kadra zaangażowana w realizację projektu (osoby/stanowiska w projekcie i ich niezbędne kompetencje, wymiar czasu pracy, zakres obowiązków).

Zaplecze techniczne (sprzęt, zasoby lokalowe), które będą wykorzystywane w ramach realizacji projektu.

4.4 DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW

Opisz dotychczasowe doświadczenie Wnioskodawcy/Partnerów w odniesieniu do:

- obszaru, w którym będzie realizowany projekt oraz
- grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie oraz- terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.

4.5 SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM

Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany, w tym wskaż, w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniona zostanie zasada równości szans kobiet i mężczyzn.

Suma kontrolna:

.....

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0

Wersja formularza: 1.0

BUDŻET PROJEKTU			
Kategoria wydatku	2016	Ogółem	Wydatki kwalifikowane
5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.1.1 Koszty bezpośrednie	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 1 - ...	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2 - ...	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1)		0,00 %	
5.2 Kwoty ryczałtowe	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.2/5.1)		0,00 %	
5.3 Stawki jednostkowe	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.3/5.1)		0,00 %	
5.4 Zadania zlecone w kosztach ogółem		0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.4/5.1)		0,00 %	
5.5 Środki trwałe w kosztach ogółem		0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.5/5.1)		0,00 %	
5.6 Cross-financing		0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości wkładu UE (5.6/5.12)		0,00 %	
5.7 Cross-financing i środki trwałe w kosztach ogółem		0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.7/5.1)		0,00 %	
5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE		0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.8/5.1)		0,00 %	
5.9 Wkład niepieniężny		0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.9/5.1)		0,00 %	

Suma kontrolna:

.....

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0

Wersja formularza: 1.0

5.10 Wkład własny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.10/5.1)		0,00 %	
5.10.1 w tym wkład własny publiczny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.10.2 w tym wkład własny prywatny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.10.2.1 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

5.11 Dochód	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.12 Wnioskowane dofinansowanie [5.1 - 5.10 - 5.11]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.13 Wkład UE [(5.1 - 5.11) * 85,00%]		0,00 zł	0,00 zł
5.14 Koszt przypadający na jednego uczestnika			0,00 zł

Suma kontrolna:

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0
 Wersja formularza: 1.0

SZCZEGÓŁOWY BUDŻET PROJEKTU

Wydatki/Kategorie	Symbol partnera	Zadanie zlecone	Cross-financing	Środki trwałe	Wydatki ponoszone poza teryt. UE	Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	Stawka jednostkowa	Wkład niepieniężny	j.m.	2016		
											liczba	cena jednostkowa	łącznie
KOSZTY OGÓŁEM (6.1)											0,00 zł		
KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)											0,00 zł		
Zadanie 1 - ...											0,00 zł		
Zadanie 2 - ...											0,00 zł		
Koszty pośrednie (6.1.2)											0,00 zł		
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)											0,00 %		
w tym wkład własny publiczny											0,00 zł		
w tym wkład własny prywatny											0,00 zł		
6.1.3 Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis											0,00 zł		
6.1.4 Wydatki objęte pomocą publiczną											0,00 zł		
6.1.5 Wydatki objęte pomocą de minimis											0,00 zł		

SZCZEGÓŁOWY BUDŻET PROJEKTU

Suma kontrolna:

.....

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0

Wersja formularza: 1.0

Wydatki / Kategorie	Symbol partnera	Zadanie zlecone	Cross-financing	Środki trwałe	Wydatki ponoszone poza teryt. UE	Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	Stawka jednostkowa	Wkład niepieniężny	j.m.	Razem	Wydatki Kwalifikowane
Zadanie 1 -											0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2 -											0,00 zł	0,00 zł
KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2)											0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)											0,00 %	0,00 %
w tym wkład własny publiczny											0,00 zł	0,00 zł
w tym wkład własny prywatny											0,00 zł	0,00 zł
Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis											0,00 zł	0,00 zł
Wydatki objęte pomocą publiczną											0,00 zł	0,00 zł
Wydatki objęte pomocą de minimis											0,00 zł	0,00 zł
	Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi VAT											
	Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi VAT											

Suma kontrolna:

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0
 Wersja formularza: 1.0

UZASADNIENIE WYDATKÓW

L.p.	Uzasadnienie wydatków:
1	Wydatki ponoszone poza terytorium kraju lub programu operacyjnego:
2	Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł)
L.p.	Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (obligatoryjne w przypadku kwot ryczałtowych):
Metodologia wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) oraz pomocą de minimis:	
Komplet / zestaw	

Suma kontrolna:

.....

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0
Wersja formularza: 1.0

HARMONOGRAM REALIZACJI PROJEKTU						
Rok	2016					
Kwartał	-					
Miesiąc (pierwsze 12 miesięcy realizacji)	4	5	6	7	8	9
Etap I -						
Zadanie 2 -						
Etap I -						
Etap II -						
Etap III -						
Etap IV -						

Suma kontrolna:

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0
 Wersja formularza: 1.0

OŚWIADCZENIA

1. Mam świadomość, że w przypadku realizacji projektu partnerskiego, wszystkie oświadczenia składane są w imieniu Wnioskodawcy oraz wszystkich partnerów uczestniczących w realizacji przedmiotowego projektu.
2. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
3. Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję nie zalega/ją 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.
4. Oświadczam, że samodzielnie lub wraz z partnerem/ami (jeśli dotyczy) dysponuję administracyjną, finansową i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.
5. Oświadczam, że nie ciąży na mnie oraz na partnerze/rach (jeśli dotyczy) 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.2007.59.404 j.t. z późn.zm.).¹
6. Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję nie pozostaje/ą pod zarządem komisyjnym lub nie znajduje/ą 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.²
7. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi m.in. zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis.³
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 finansowania wydatków kwalifikowalnych.
9. 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.2014.1146 z późn. zm.), tj:
 - 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.⁴
10. Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2013 poz. 885 z późn. zm.) i/lub art. 12 ust. 1 pkt 1 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 art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. 2014 poz. 1417).
11. Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania środków zgodnie z art. 71 Rozporządzenia 1303 w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.
12. Oświadczam, że mam świadomość 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.).

Suma kontrolna:

.....

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0

Wersja formularza: 1.0

13. 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.2014.1182 j.t z późn. zm.) 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/em poinformowana/y, że:

- administratorem podanych danych osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego;
- moje dane osobowe przetwarzane będą w celu oceny oraz 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.

14. Oświadczam, że posiadam stosowne zgody na przetwarzanie danych oraz informacji od osób, których dane osobowe zostały zawarte we wniosku o dofinansowanie i/lub w złożonych dokumentach związanych z projektem.⁵

15. 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.

16. Oświadczam, że realizacja projektu nie rozpoczęła się przed dniem złożenia przedmiotowego wniosku o dofinansowanie.

Suma kontrolna:

.....

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0

Wersja formularza: 1.0

Wnoskuje / Nie wnoskuje ⁶ o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

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

1. Dotyczy projektów objętych pomocą publiczną.
2. Dotyczy przedsiębiorców (tj. podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego.).
3. Jeśli dotyczy.
4. Dotyczy projektów realizowanych w partnerstwie.
5. Jeśli dotyczy.
6. Niepotrzebne skreślić.

Data wypełnienia wniosku

Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy.

* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób

ZAŁĄCZNIKI

Suma kontrolna:

.....

Wersja SOWA EFS RPDS: 1.0

Wersja formularza: 1.0