Zał. A.3 Wzór Wniosku o powierzenie grantu

**WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU[[1]](#footnote-2)**

**(ze środków EFS w ramach RLKS)**

**I. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE**[[2]](#footnote-3)

|  |  |
| --- | --- |
| DATA I GODZINA WPŁYWU: | Data: ………………. Godzina: ………………… |
| dd/mm/rrrrgg:mm:ss |
| NUMER WNIOSKU O DOFINANSOWANIE: |   |
| znak sprawy nadany w LGD |
| NAZWA INSTYTUCJI PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK O DOFINANSOWANIE:  | STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA POJEZIERZE BRODNICKIE” |
| nazwa LGD |
| LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW |  |
| PIECZĘĆ LGD |  |
| PODPIS PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK O DOFINANSOWANIE: |   |
| podpis |

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU

II.1 PROJEKT GRANTOWY, W RAMACH KTÓREGO UDZIELANE SĄ GRANTY[[3]](#footnote-4)

|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSEK SKŁADANY JEST W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO: | „Wdrażanie Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Pojezierze Brodnickie”, RPKP.11.01.00-04-0025/17 |
| projekt grantowy realizowany przez LGD |
| NUMER UMOWY NA REALIZACJĘ PROJEKTU GRANTOWEGO: | UM\_SE.433.1.253.2017 |
| numer umowy zawartej pomiędzy ZW, a LGD |

II.2. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU[[4]](#footnote-5)

|  |  |
| --- | --- |
| NUMER NABORU WNIOSKÓW O DOFINANSOWANIE: | 1/2020 |
| numer naboru nadany przez LGD zgodnie z ogłoszeniem o naborze |

II.3. OGÓLNE INFORMACJE O PROJEKCIE

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WNIOSKODAWCY: |  |
| TYTUŁ PROJEKTU: |  |
| OKRES REALIZACJI PROJEKTU: | od: ……...…………… do: ………………….. |
| dd/mm/rrrrdd/mm/rrrr |
| WARTOŚĆ CAŁKOWITA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM: | ……………………………………………. [PLN] |
| WNIOSKOWANE DOFINANSOWANIE (GRANT): | ……………………………………………. [PLN] |

III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

III.1. TYP WNIOSKODAWCY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
| osoby prawne |  | [ ]  |  |
|   |  |  |  |
| osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą |  | [ ]  |
|   |   |  |  |
| osoby fizyczne prowadzące działalność oświatową na podstawie odrębnych przepisów |  | [ ]  |
| inny podmiot |  | [ ]  |  |
| Należy zaznaczyć odpowiedni typ beneficjenta. |

III.2. WNIOSKODAWCA

III.2.1. Dane wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| NIP: |   |
| KRS: |  |
| REGON: |   |
| ULICA: |   |
| NUMER DOMU/LOKALU: |   |
| KOD POCZTOWY: |   |
| MIEJSCOWOŚĆ: |   |
| WOJEWÓDZTWO: |   |
| TELEFON: |   |
| ADRES E-MAIL: |   |
| ADRES STRONY INTERNETOWEJ: |   |

III.2.2. Dane do korespondencji/ dane realizatora[[5]](#footnote-6)

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA: |   |
| NIP: |   |
| KRS: |  |
| REGON: |   |
| ULICA: |   |
| NUMER DOMU/LOKALU: |   |
| KOD POCZTOWY: |   |
| MIEJSCOWOŚĆ: |   |
| WOJEWÓDZTWO: |   |
| TELEFON: |   |
| ADRES E-MAIL: |   |

III.2.3. Dane osób prawnie upoważnionych do podpisywania wniosku/umowy
o powierzenie grantu[[6]](#footnote-7)[[7]](#footnote-8)

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| STANOWISKO: |  |
| PEŁNOMOCNICTWO: | [ ] TAK [ ]  NIE |

III.2.4. Dane osoby upoważnionej do kontaktu

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO: |   |
| TELEFON: |   |
| ADRES MAILOWY: |   |

IV. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU

IV.1. TYP PROJEKTU, KTÓREGO DOTYCZY GRANT

IV.1.1. Zgodność ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych (SzOOP)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TYP PROJEKTÓW: działania na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w zakresie wdrożenia rozwiązań z obszaru aktywnej integracji o charakterze środowiskowym takich jak: | kluby młodzieżowe (w tym z programem rówieśniczym obejmujące m.in.: rówieśnicze doradztwo, edukację, liderowanie, coaching rówieśniczy) | [ ]  |
| aktywizacja społeczno-zawodowa ( w tym szkolenia i podnoszące kompetencje i/lub dające nowe umiejętności zawodowe i społeczne ). | [ ]  |
| TYP PROJEKTÓW: działania wspierające rozwiązania w zakresie organizowania społeczności lokalnej i animacji społecznej z wykorzystaniem m.in.: |  i inne rozwiązania w zakresie organizowania społeczności lokalnej i animacji społecznej | [ ]  |
| Należy zaznaczyć odpowiedni typ projektu. |  |

IV.1.2. Zgodność ze strategią rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność (LSR)[[8]](#footnote-9)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cel ogólny | Wzrost umiejętności mieszkańców obszaru LSR poprzez rozwój działań edukacyjnych między innymi na obszarach rewitalizowanych | [ ]  |
| Cel szczegółowy | Podniesienie poziomu kapitału ludzkiego i społecznego. | [ ]  |
| Przedsięwzięcia | Działania w zakresie aktywizacji społecznej.(Typ 1c, 1e i 2c SZOOP RPO WK-P) | [ ]  |
| Należy zaznaczyć zgodność z odpowiednim celem ogólnym, szczegółowym i przedsięwzięciem. |

|  |  |
| --- | --- |
| CEL PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM ORAZ OPIS ZGODNOŚCI Z LSR:*(maksymalnie 1500 znaków ze spacjami)* |  |
| Ocenie podlegać będzie trafność doboru celu projektu w kontekście opisanej sytuacji problemowej.Należy opisać zgodność projektu z LSR. |

V. GRUPA DOCELOWA

V.1. OPIS PROBLEMÓW GRUPY DOCELOWEJ

|  |  |
| --- | --- |
| OPIS PROBLEMÓW GRUPY DOCELOWEJ NA OBSZARZE REALIZACJI PROJEKTU:*(maksymalnie 3000 znaków ze spacjami)* |  |
| Należy opisać problemy grupy docelowej w powiązaniu ze specyficznymi jej cechami, na obszarze realizacji projektu, na które odpowiedź stanowi cel projektu, wskazane problemy muszą być powiązane z planowanymi działaniami w projekcie.Należy wskazać wiarygodne i miarodajne dane i źródła potwierdzające występowanie opisanych problemów.Oceniać podlegać będzie czy dobór grupy docelowej (w tym grupy defaworyzowanej jeśli dotyczy) jest adekwatny do założeń projektu w kontekście wskazanego celu głównego projektu i właściwego celu szczegółowego.Oceniać podlegać będzie czy dobór grupy docelowej jest zgodny z zapisami określonymi w ogłoszeniu o naborze. |
| OPIS WSPARCIA GRUP DEFAWORYZOWANYCH WSKAZANYCH W LSR (jeśli dotyczy):*(maksymalnie 1000 znaków ze spacjami)* |  |
| Należy wskazać informacje (w tym specyfikę problemów, kategorie, liczebność) na temat objęcia wsparciem w ramach projektu grup defaworyzowanych wskazanych w LSR.  |
| Liczba osób planowanych do objęcia wsparciem z grup defaworyzowanych |  |

V.2. OSOBY, KTÓRE ZOSTANĄ OBJĘTE WSPARCIEM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *GRUPY GŁÓWNE*  | *PODGRUPY*  | *Sposób weryfikacji przynależności do grupy*  |
| *Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym*  | osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą); |
| osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym | zaświadczenie z właściwej instytucji lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą); |
| osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej | zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu, oświadczenie uczestnika lub jego opiekuna prawnego w przypadku osób niepełnoletnich np. rodzica zastępczego (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą); |
| osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.); | zaświadczenie od kuratora; zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym; kopia postanowienia sądu; inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości; |
| osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.) | zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/ socjoterapii; |
| *osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;* | *Potwierdzeniem statusu osoby niepełnosprawnej jest orzeczenie o niepełnosprawności. Natomiast pozostałe osoby (np. osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi) na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej może przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię. W przypadku ucznia/dziecka z niepełnosprawnością potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim;*  |
| Rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością; | Orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia oraz oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację; |
| *osoby niesamodzielne;*  | *zaświadczenie od lekarza; odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia, oświadczenie uczestnika lub jego opiekuna, jeśli niemożliwe jest uzyskanie oświadczenia uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);*  |
| *osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*  | *zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);*  |
| *osoby korzystające z PO PŻ*  | *oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub inny dokument potwierdzający korzystanie z Programu*  |
| *Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym*  | *osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Za otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym można uznać wszystkie osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym należą także osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo wychowawczych typu rodzinnego.*  | *oświadczenie uczestnika wraz ze wskazaniem przesłanki potwierdzającej przynależność do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);*  |

VI. WSKAŹNIKI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NR | NAZWA WSKAŹNIKA | JEDNOSTKA MIARY | WARTOŚĆ DOCELOWA WSKAŹNIKA | DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE REALIZACJĘ WSKAŹNIKÓW / SPOSÓB POMIARU WSKAŹNIKA |
| K | M | O |
| WSKAŹNIKI PRODUKTU – SzOOP |
| 1 | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w programie | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: umowa z uczestnikiem wraz z zaświadczeniem (oświadczeniem) potwierdzającym status osoby wykluczonej np. z ośrodka pomocy społecznej.Sposób pomiaru: w momencie rozpoczęcia przez uczestnika udziału w projekcie lub w momencie przystąpienia do określonej formy wsparcia w ramach projektu |
| WSKAŹNIKI REZULTATU - SzOOP |
| 1 | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, u których wzrosła aktywność społeczna | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: dokumenty potwierdzające postęp w procesie aktywizacji społecznej np.: opinia psychologa, pedagoga, terapeuty, pracownika socjalnego o samodzielności potwierdzona m.in. zaświadczeniami z różnych instytucji /zaświadczenie o podjęciu nauki; zaświadczenie o podjęciu/ukończeniu terapii uzależnienia/, zaświadczenie o rozpoczęciu udziału w zajęciach w ramach CIS,KIS/ zaświadczenie o podjęciu wolontariatu. Sposób pomiaru: do 4 tygodni następujących po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie. |
| 2 | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, poszukujących pracy po opuszczeniu programu | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: zaświadczenie z PUP, oświadczenie; Sposób pomiaru: do 4 tygodni następujących po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie. |
| 3 | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym pracujących po opuszczeniu programu (łącznie z pracującymi na własny rachunek) | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: kopie umowy o pracę; umowy cywilno-prawnej; dokumenty potwierdzające fakt prowadzenia działalności gospodarczej (CIDG). Sposób pomiaru: do 4 tygodni następujących po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie |
| WSKAŹNIKI PRODUKTU - PROJEKT GRANTOWY |
| 1 | Liczba osób z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w programie | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: listy obecności, umowa z uczestnikiem wraz z oświadczeniem, że jest on członkiem otoczenia osoby wykluczonej, biorącej udział w projekcie.Sposób pomiaru: w momencie rozpoczęcia przez uczestnika udziału w projekcie objętym grantem lub w momencie przystąpienia do określonej formy wsparcia w ramach projektu objętego grantem. |
| 2 | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami aktywnej integracji o charakterze społecznym, edukacyjnym lub zdrowotnym | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: listy obecności, karty doradztwa, kontrakt socjalny; Sposób pomiaru: w momencie rozpoczęcia przez uczestnika udziału w projekcie lub w momencie przystąpienia do określonej formy wsparcia w ramach projektu. |
| 3 | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych działaniami o charakterze zawodowym | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: listy obecności, umowy stażowe, protokół ze spotkania z doradcąSposób pomiaru: w momencie rozpoczęcia przez uczestnika udziału w projekcie lub w momencie przystąpienia do określonej formy wsparcia w ramach projektu. |
| WSKAŹNIKI REZULTATU - PROJEKT GRANTOWY |
| 1 | Efektywność społeczna | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: dokumenty potwierdzające postęp w procesie aktywizacji społecznej np.: opinia psychologa, pedagoga, terapeuty, pracownika socjalnego o samodzielności potwierdzona m.in. zaświadczeniami z różnych instytucji/zaświadczenie o podjęciu nauki; zaświadczenie. o podjęciu/ukończeniu terapii uzależnienia/, zaświadczenie o rozpoczęciu udziału w zajęciach w ramach CIS,KIS/ zaświadczenie o podjęciu wolontariatu. Sposób pomiaru: do 3 miesięcy następujących po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie. |
| 2 | Wskaźnik efektywności zatrudnieniowej | osoby |  |  |  | źródło: kopie umów o pracę na okres min. 3 mc, min. na 1/2 etatu; um. cywilnoprawna zawarta na min. 3 mc, równa lub wyższa od trzykrotnej min. wynagrodzenia za pracę; um. o dzieło, równa lub wyższa od trzykrotnej min. wynagrodzenia za pracę; dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gosp. przez okres min. 3 mc po zakończeniu udziału w proj. (np. dowód opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne lub zaświadczenie wyd. przez upoważniony organ, np. ZUS, US, urząd gminy). Sposób pomiaru: do 3 miesięcy następ. po zakończeniu udziału uczestnika w proj. |
| 3 |  Liczba osób z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, u których nastąpił wzrost wiedzy i umiejętności w zakresie wspierania osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: dokumenty potwierdzające postęp w procesie aktywizacji społecznej np.: certyfikat, świadectwo potwierdzające efekty szkolenia, program szkolenia, liczbę zrealizowanych godzin, test, opinia psychologa, pracownikasocjalnego. Sposób pomiaru: do 4 tygodni następujących po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie. |
| 4 | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które podniosły kwalifikacje lub kompetencje po opuszczeniu programu | osoby |  |  |  | Źródła danych pomiaru wskaźnika: certyfikat lub dyplom w przypadku kwalifikacji (studia podyplomowe) oraz zaświadczenia w przypadku kompetencji. Nabycie kompetencji weryfikowane będzie czteroetapowo, zgodnie z definicją wskaźnika. Sposób pomiaru: do 4 tygodni następujących po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie objętym grantem. |

|  |
| --- |
| WSKAŹNIKI PRODUKTU - WŁASNE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| WSKAŹNIKI REZULTATU - WŁASNE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

VII. ZADANIA WNIOSKODAWCY

VII.1. REKRUTACJA

|  |  |
| --- | --- |
| SZCZEGÓŁOWY OPIS REKRUTACJI:*(maksymalnie 1500 znaków ze spacjami)* |  |
| Należy przedstawić sposób organizacji działań rekrutacyjnych i ich zakres merytoryczny, w tym miejsce, narzędzia rekrutacji, kanały dystrybucji. |
| KRYTERIA REKRUTACJI:*(maksymalnie 1500 znaków ze spacjami)* |  |
| Należy wskazać kryteria rekrutacji uczestników projektu oraz dokumenty potwierdzające spełnienie tych kryteriów. |

VII.2. Zadanie merytoryczne

|  |  |
| --- | --- |
| OPIS PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM:*(maksymalnie 4500 znaków ze spacjami)* |  |
| Należy opisać merytoryczną zawartość proponowanych działań. Zaplanowane instrumenty powinny być adekwatnie dobrane do zidentyfikowanych problemów, specyficznych potrzeb grupy docelowej, obszaru realizacji projektu, innych warunków i ograniczeń. |
| MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM:*(maksymalnie 1500 znaków ze spacjami)* |  |
| Należy opisać gdzie będą realizowane działania przewidziane w projekcie.W przypadku realizacji działań poza obszarem LSR należy uzasadnić. |
| TRWAŁOŚĆ PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM/REZULTATÓW:*(maksymalnie 1000 znaków ze spacjami)* |  |
| Należyopisać trwałość projektu objętego grantem/rezultatów (o ile dotyczy). |
| OPIS WYMAGAŃ OSÓB/PODMIOTÓW ZAANGAŻOWANYCH W REALIZACJĘ DZIAŁAŃ MERYTORYCZNYCH*(maksymalnie 1500 znaków ze spacjami)* |  |
| Należy wskazać opis wymagań (doświadczenie i/lub kompetencje)dotyczące osób lub podmiotów bezpośrednio zaangażowanych w realizację działań merytorycznych. |

VII.3. Zarządzanie projektem

|  |  |
| --- | --- |
| SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM:*(maksymalnie 1500 znaków ze spacjami)* |  |
| Należy opisać, w jaki sposób projekt będzie zarządzany z wyszczególnieniem stanowisk/osób w projekcie, ich kompetencji i przypisanych im czynności. |

VIII. HARMONOGRAM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OPIS | PIERWSZY ROK ……… | DRUGI ROK ……… |
| MIESIĄC | KWARTAŁ |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII | I | II | III | IV |
| ETAP I -……… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ETAP II - ……… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ………. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ………. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IX. POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE

IX.1a. DOŚWIADCZENIE

|  |
| --- |
|  |
| Należy opisać doświadczenie wnioskodawcy w obszarze tematycznym, którego dotyczy realizowany projekt i w pracy z daną grupą docelową. Należy wskazać konkretne informacje o realizowanych przedsięwzięciach wraz z podaniem tytułów, okresów realizacji, źródeł finansowania, grup docelowych, realizowanych działań.(maksymalnie 1500 znaków ze spacjami) |

IX.1b. DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘĆ NA OBSZARZE LSR

|  |
| --- |
|  |
| Należy opisać doświadczenie wnioskodawcyw realizacji zadań/projektów o podobnym charakterze na obszarze LSR w ciągu ostatnich 3 lat. Należy wskazać konkretne informacje o realizowanych przedsięwzięciach wraz z podaniem tytułów, miejsc realizacji, okresów realizacji, źródeł finansowania, grup docelowych, realizowanych działań.(maksymalnie 1500 znaków ze spacjami) |

IX.2. POTENCJAŁ I BIURO PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM

|  |
| --- |
|  |
| Należy opisać potencjał kadrowy/merytoryczny, techniczny (sprzętowy, lokalowy) wykorzystywany w ramach projektu i sposób jego wykorzystania w ramach projektuNależy wskazać informację na temat biura projektu (adres, dni i godziny funkcjonowania).(maksymalnie 1500 znaków ze spacjami) |

X. UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW

X.1. KRYTERIA HORYZONTALNE

X.1.1. Zgodność z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WYJĄTEK OD STANDARDU MINIMUM: | [ ] TAK – ZAMKNIĘTA REKRUTACJA | [ ] NIE |
| [ ] TAK – PROFIL DZIAŁALNOŚCI WNIOSKODAWCY |
| UZASADNIENIE: |  |
| BARIERY: |  |
| DZIAŁANIA: |  |
| REZULTATY: |  |
| ZARZĄDZANIE: |  |

X.1.2. Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami

|  |  |
| --- | --- |
| DOSTĘPNOŚĆ PROJEKTU: |  |
| ZGODNOŚĆ PRODUKTÓW PROJEKTU Z KONCEPCJĄ UNIWERSALNEGO PROJEKTOWANIA: |  |
| MECHANIZM RACJONALNYCH USPRAWNIEŃ: |  |
| INNE DZIAŁANIA RÓWNOŚCIOWE: | [ ] NIE DOTYCZY |  |

X.1.3. Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju

|  |  |
| --- | --- |
| ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ: |  |

X.2. UZASADNIENIE SPEŁNIENIA WYBRANYCH KRYTERIÓW

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekt ma charakter innowacyjny.** | ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY |
| UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM: |  |
| **Zgodność z Lokalnym/ Gminnym Programem** **Rewitalizacji** | ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY |
| UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM: |  |
| **Efektywność zatrudnieniowa w ramach grantu powyżej 30%.** | ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY |
| UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM: |  |
| **Zakładany** **minimalny poziom** **efektywności** **społecznej powyżej 50%.** | ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY |
| UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM: |  |

X.3. UWAGI I INNE UZASADNIENIA

|  |
| --- |
|  |

XI. BUDŻET

XI.1. BUDŻET SZCZEGÓŁOWY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr poz. budżet. | Kategoria | Nazwa poz. budżet. | Pom. publ. / Pom. de minimis (tak/nie) | Jednostka miary | Rok …. | Rok … | Wkład niepieniężny [PLN] | Razem [PLN] | Dofinansowanie [PLN] | Wkład własny [PLN] |
| Liczba | Cena jedn. | Łącznie | Liczba | Cena jedn. | Łącznie |
|  | Działania merytoryczne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cross-financing |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Środki trwałe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Koszty administracyjne[[9]](#footnote-10) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |

XI.1.2. Uzasadnienie do pozycji budżetowych

|  |  |
| --- | --- |
| NUMER POZYCJI BUDŻETOWEJ | UZASADNIENIE |
| UZASADNIENIE DLA CROSS-FINANCINGU: |
|  |  |
|  |  |
| UZASADNIENIE DLA ŚRODKÓW TRWAŁYCH: |
|  |  |
|  |  |
| UZASADNIENIE DLA WARTOŚCI NIEMATERIALNYCH: |
|  |  |
|  |  |
| UZASADNIENIE KOSZTÓW SPECYFICZNYCH: |
|  |  |
|  |  |

XI.2. BUDŻET OGÓLNY

XI.2.1. Kwalifikowalność VAT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WNIOSKODAWCA** POSIADA PRAWNĄ MOŻLIWOŚĆ ODZYSKIWANIA VAT: | [ ] TAK | [ ] NIE |
| **WNIOSKODAWCA** POSIADA PRAWNĄ MOŻLIWOŚĆ CZĘŚCIOWEGO ODZYSKIWANIA VAT W ZWIĄZKU Z REALIZOWANYM PROJEKTEM: | [ ] TAK | [ ] NIE |
| **WNIOSKODAWCA** POSIADA PRAWNĄMOŻLIWOŚĆ ODZYSKIWANIA VAT W ZWIĄZKU Z REALIZOWANYM PROJEKTEM: | [ ] TAK | [ ] NIE |
| OŚWIADCZAM, ŻE WYDATKI PONOSZONE W PROJEKCIE SĄ WYDATKAMI:[ ] ZAWIERAJĄCYMI VAT;[ ] NIEZAWIERAJĄCYMI VAT;[ ] CZĘŚCIOWO ZAWIERAJĄCYMI VAT |
| UZASADNIENIE WRAZ Z PODSTAWĄ PRAWNĄ: |  |

XI.2.2. Podsumowanie budżetu

|  |  |
| --- | --- |
| KATEGORIA WYDATKU | OGÓŁEM |
| WARTOŚĆ CAŁKOWITA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM: |  |
| WNIOSKOWANE DOFINANSOWANIE(GRANT) - WKŁAD UE: |  |
| JAKO % WARTOŚCI CAŁKOWITEJ PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM: |  |
| CROSS-FINANCING I ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH: |  |
| JAKO % WARTOŚCI CAŁKOWITEJ PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM: |  |
| KOSZTY ADMINISTRACYJNE: |  |
| JAKO % WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA (GRANTU): |  |

XI.2.3. Źródła finansowania wkładu własnego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | KATEGORIA WYDATKU | OGÓŁEM |
| 1 | WARTOŚĆ CAŁKOWITA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM: |  |
| 2 | WKŁAD WŁASNY: |  |
|  | JAKO % WARTOŚCI CAŁKOWITEJ PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM: |  |
| 2.1 | W TYM WKŁAD WŁASNY **PRYWATNY**: |  |
| 2.1.1 | W TYM WKŁAD PRYWATNY PIENIĘŻNY: |  |
| 2.1.2 | W TYM WKŁAD WŁASNY NIEPIENIĘŻNY: |  |
| 2.2 | W TYM WKŁAD WŁASNY **PUBLICZNY**: |  |
| 2.2.1 | W TYM WKŁAD PUBLICZNY PIENIĘŻNY: |  |
| 2.2.2 | W TYM WKŁAD PUBLICZNY NIEPIENIĘŻNY: |  |
| 2.3 | W TYM WKŁAD PRYWATNY WYMAGANY PRZEPISAMI POMOCY PUBLICZNEJ: |  |

XI.2.4. Uzasadnienia i metodologia wyliczenia wkładu własnego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
| UZASADNIENIA I METODOLOGIE DO WYDATKÓW: |
|   |  |  |  |   |
| UZASADNIENIE DLA PRZEWIDZIANEGO W PROJEKCIE WKŁADU WŁASNEGO, W TYM INFORMACJA O WKŁADZIE RZECZOWYM I WSZELKICH OPŁATACH POBIERANYCH OD UCZESTNIKÓW: |  |
| METODOLOGIA WYLICZENIA DOFINANSOWANIA I WKŁADU PRYWATNEGO W RAMACH WYDATKÓW OBJĘTYCH POMOCĄ PUBLICZNĄ I POMOCĄ DE MINIMIS: |  |

XII. ZAŁĄCZNIKI

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:** |   |
| LP. | NAZWA ZAŁĄCZNIKA |   | JEST |   | LICZBA |   |
|   |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Pełnomocnictwo[[10]](#footnote-11) (jeśli dotyczy) |  | [ ]  |  |   |
| 2 | Oświadczenie o komunikacji elektronicznej do korespondencji projektowej |  | [ ]  |  |  |  |
| 3 | Aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sadowego lub innego rejestru/ewidencji właściwych dla formy organizacyjnej wnioskodawcy (z okresu nie dłuższego niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku o powierzenie grantu – kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) |  | [ ]  |  |  |  |
| Jeśli wnioskodawca załącza dokument zaznacza pole *JEST* oraz podaje *LICZBĘ* załączanych dokumentów. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INNE ZAŁĄCZNIKI:** |   |
| LP. | NAZWA ZAŁĄCZNIKA |   | JEST |   | LICZBA |   |
|   |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Oferty cenowe[[11]](#footnote-12) (jeśli dotyczy) |  | [ ]  |  |   |
| 5 |  |  | [ ]  |  |  |  |
| 6 |  |  | [ ]  |  |  |  |
| Jeśli wnioskodawca załącza dokument zaznacza pole *JEST* oraz podaje *LICZBĘ* załączanych dokumentów. |

XIII. OŚWIADCZENIE

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POWIERZENIE GRANTU** |
| Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania dofinansowania określone w rozporządzeniach, umowie, ustawach i programie i zobowiązuję się do ich stosowania: |
| 1 | Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 320, z późn. zm.) |
| 2 | Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady 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 uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 289, z późn. zm.) |
| 3 | Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 470, z późn. zm.) |
| 4 | Umowa Partnerstwa 2014-2020 – dokument przyjęty przez Komisje Europejską w dniu 21 maja 2014 r. (dokument określający kierunki i priorytety dotyczące korzystania przez Polskę ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2014-2020) |
| 5 | Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146 z późn. zm.) |
| 6 | Ustawa z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. 2018 poz. 140 z późn. zm.) |
| 7 | Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020; |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania dofinansowania określone w wytycznych: |
| 1 | Wytyczne Ministra Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 |
| 2 | Wytyczne Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 |
| 3 | Wytyczne Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 |
| 4 | Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie sposobu korygowania i odzyskiwania nieprawidłowości wydatków oraz raportowania nieprawidłowości w ramach programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 |
| 5 | Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 |
| 6 | Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 |
| 7 | Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 |
| 8 | Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 |
| 9 | Wytyczne w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że: |
| 1 | Informacje zawarte we wniosku o powierzenie grantu oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. |
| 2 | Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137) |
| 3 | Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie przepisów:a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2016 r. poz. 1870 z późn. zm.);b) 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. poz. 769);c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 z późn. zm.). |
| 4 | Realizacja projektu jest zgodna z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) rozporządzenia 1303/2013. |
| 5 | Projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego. |
| 6 | Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej. |
| 7 | Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych unijnych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, oraz że żaden wydatek ponoszony wramach projektu nie podlega podwójnemu finansowaniu oznaczającemu niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych). |
| 8 | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO. Jestem w posiadaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie, na zasadach określonych w klauzuli informacyjnej RODO. W przypadku powzięcia przeze mnie informacji o wniesieniu sprzeciwu w ww. zakresie przez te osoby oświadczam, iż o powyższym fakcie poinformuję Administratora Danych Osobowych.***KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:****Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:*1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka z siedzibą przy ul. Plac Teatralny 2 87-100 Toruń, adres email: ………………… , strona internetowa: ………………………….oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych).*
2. *Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email:* *…………………….**.*
3. *Pani/Pana dane osobowe, dane personelu projektu i innych osób uczestniczących w realizacji zadań zleconych, jak również Partnerów Projektu (jeżeli dotyczy) oraz uczestników projektu będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu i Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego (RPO WK-P), w szczególności w celu:*
	1. *umożliwienia korzystania z GWD i obsługi cyklu życia projektu,*
	2. *naboru i oceny wniosku o dofinansowanie projektu oraz procedury odwoławczej,*
	3. *publikacji wyników naboru na stronie internetowej Programu oraz na stronach Instytucji Pośredniczących RPO WK-P,*
	4. *w przypadku wyboru do dofinansowania – do zawarcia oraz dokonywania zmian w umowie / porozumieniu / decyzji o dofinansowaniu,*
	5. *realizacji praw i obowiązków wynikających z umowy / porozumienia / decyzji o dofinansowaniu projektu, w tym: rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność, wypłaty dofinansowania, monitoringu i kontroli, w tym kontroli trwałości, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu,*
	6. *prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych,*
	7. *certyfikacji wydatków,*
	8. *analiz i ewaluacji,*
	9. *ochrony interesów finansowych Unii Europejskiej,*
	10. *archiwizacji.*

*Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikający z:* * *art. 125 oraz art. 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;*
* *art. 9 ust. 1 pkt 2) oraz art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.*
1. *Pani/Pana dane osobowe, dane personelu projektu i innych osób uczestniczących w realizacji zadań zleconych, jak również Partnerów Projektu (jeżeli dotyczy) oraz uczestników projektu będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, ekspertom, pracownikom oraz członkom Komisji Oceny Projektów Instytucji Zarządzającej oraz Instytucji Pośredniczących RPO WK-P, Wojewodzie Kujawsko-Pomorskiemu, przedstawicielom podmiotów upoważnionych do przeprowadzania kontroli lub audytów w ramach RPO WK-P, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), wykonawcom usług w zakresie badań ewaluacyjnych, analiz, tłumaczeń, ekspertyz, wykonawcy LSI, powołanym biegłym, stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane zainteresowanemu taką informacją na mocy przepisów prawa lub publikowane w BIP Urzędu.*
2. *Pani/Pana dane osobowe, dane personelu projektu i innych osób uczestniczących w realizacji zadań zleconych, jak również Partnerów Projektu (jeżeli dotyczy) oraz uczestników projektu będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014- 2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.*
3. *Przysługuje Pani/Panu, jak również personelowi projektu i innym osobom uczestniczącym w realizacji zadań zleconych, Partnerom Projektu (jeżeli dotyczy) oraz uczestnikom projektu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
4. *Podanie przez Panią/Pana, jak również przez personel projektu i inne osoby uczestniczące w realizacji zadań zleconych, Partnerów Projektu (jeżeli dotyczy) oraz uczestników projektu danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.*
5. *Pani/Pana dane osobowe, jak również personelu projektu i innych osób uczestniczących w realizacji zadań zleconych, Partnerów Projektu (jeżeli dotyczy) oraz uczestników projektu nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.*
 |
| 9 | Oświadczam, że projekt nie został fizycznie zakończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie w rozumieniu art. 65 ust. 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 roku ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE, L 347/320 z 20.12.2013 r. z poźn. zm.; dalej: rozporządzenie 1303/2013). |
| 10 | Oświadczam, że projekt nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia 1303/2013) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3lit. f) rozporządzenia 1303/2013. |
| 11 | Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji oraz tajemnic w nim zawartych, oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę programu. |

|  |
| --- |
| Zobowiązuję się do: |
| 1 | Niezwłocznego poinformowania grantodawcy o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do mnie po złożeniu wniosku o powierzenie grantu. |
| 2 | Umożliwiania upoważnionym podmiotom (w tym LGD oraz IZ RPO WK-P na lata 2014-2020) przeprowadzanie kontroli w zakresie związanym z realizowanym grantem, do dnia, w którym upłynie okres trwałości projektu. |
| 3 | Informowania grantodawcy o wysokości udzielonej pomocy publicznej jako pomocy de minimis, do chwili zawarcia umowy o powierzenie grantu. |

|  |
| --- |
| Przyjmuję do wiadomości, iż: |
| 1 | Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru grantów oraz IZ RPO WK-P na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)w celu powierzenia grantu. |
| 2 | Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania. |
| 3 | Dane podmiotu ubiegającego się o przyznanie grantu mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii. |
| 4 | Dane podmiotu ubiegającego się o przyznanie grantu oraz kwota wypłaty dofinansowania z publicznych środków finansowych, będą publikowane na stronie internetowej LGD. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ……………………………………………Miejscowość; data |  | ……………………………………………Pieczęć i podpis/y osoby/ób reprezentującej/ychWnioskodawcę |
|  |  |  |

1. Wniosek o powierzenie grantu należy wypełnić elektronicznie. [↑](#footnote-ref-2)
2. Wypełnia LGD. [↑](#footnote-ref-3)
3. Podpunkt wypełniany przez LGD. [↑](#footnote-ref-4)
4. Podpunkt wypełniany przez LGD. [↑](#footnote-ref-5)
5. Pola w podsekcji należy wypełnić również wtedy, gdy realizacja projektu będzie powierzona jednostce organizacyjnej JST nieposiadającej osobowości prawnej jako realizatorowi. [↑](#footnote-ref-6)
6. W przypadku podpisywania wniosku/umowy o dofinansowanie przez osoby upoważnione, należy do wniosku załączyć udzielone pełnomocnictwo. [↑](#footnote-ref-7)
7. W przypadku gdy podmiot reprezentuje więcej niż jedna osoba należy powielić tabelkę. [↑](#footnote-ref-8)
8. Każda LGD uzupełnia o typy projektów wpisujące się w cel ogólny, cel szczegółowy oraz przedsięwzięcia zgodne z LSR i określone w ogłoszeniu naboru na powierzenie grantu. [↑](#footnote-ref-9)
9. Koszty administracyjne, związane z obsługą projektu objętego grantem i jego zarządzaniem, są dopuszczalne wyłącznie **do wysokości 20% grantu**. [↑](#footnote-ref-10)
10. Dokument wymagany, gdy wniosek o powierzenie grantu jest podpisywany przez osobę/y nieposiadające statutowych uprawnień do reprezentowania wnioskodawcy. [↑](#footnote-ref-11)
11. Ofert cenowe – w przypadku planowania zakupu środków trwałych, wyposażenia, sprzętu, urządzenia, mebli w ramach projektu należy załączyć 2-3 oferty cenowe, na podstawie których wyceniono wydatek w budżecie projektu. [↑](#footnote-ref-12)