Wzór *Wniosku o dofinansowanie (EFS)*

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE1**

**(ze środków EFS w ramach RLKS)**

I. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE2

|  |  |
| --- | --- |
| DATA I GODZINA WPŁYWU: | Data: ………………. Godzina: ………………… |
| dd/mm/rrrr gg:mm:ss |
| NUMER WNIOSKU O DOFINANSOWANIE: |  |
| znak sprawy nadany w LGD |
| NAZWA INSTYTUCJI PRZYJMUJĄCEJWNIOSEK O DOFINANSOWANIE: | STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA CZARNOZIEM NA SOLI |
| nazwa LGD |
| LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW |  |
| PIECZĘĆ LGD |  |
| PODPIS PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEKO DOFINANSOWANIE: |  |
| podpis |

1 Wniosek o dofinasowanie należy wypełnić elektronicznie.

2 Wypełnia LGD.



II. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU

II.1 PROJEKT GRANTOWY, W RAMACH KTÓREGO UDZIELANE SĄ GRANTY3

|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSEK SKŁADANY JEST WRAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO: | „Projekt grantowy Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Czarnoziem na Soli nr  |
| projekt grantowy realizowany przez LGD |
| NUMER UMOWY NA REALIZACJĘPROJEKTU GRANTOWEGO: |  |
| numer umowy zawartej pomiędzy ZW, a LGD |

II.2. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O DOFINANSOWANIE4

|  |  |
| --- | --- |
| NUMER NABORU WNIOSKÓWO DOFINANSOWANIE: |  |
| numer naboru nadany przez LGD zgodnie z ogłoszeniem onaborze |

II.3. OGÓLNE INFORMACJE O PROJEKCIE

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

3 Podpunkt wypełniany przez LGD.

4 Podpunkt wypełniany przez LGD.

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 realizatora5

|  |  |
| --- | --- |
| 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 grantu67

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

5 Pola w podsekcji należy wypełnić również wtedy, gdy realizacja projektu będzie powierzona jednostce organizacyjnej JST nieposiadającej osobowości prawnej jako realizatorowi.

6 W przypadku podpisywania wniosku/umowy o dofinansowanie przez osoby upoważnione, należy do wniosku załączyć udzielone pełnomocnictwo.

7 W przypadku gdy podmiot reprezentuje więcej niż jedna osoba należy powielić tabelkę.

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 lubwykluczeniem społecznym, w zakresie wdrożenia rozwiązań z obszaru aktywnej integracji o charakterze środowiskowym takich jak: | kluby młodzieżowe (w tym z programemrówieśniczym obejmujące m.in.: rówieśniczedoradztwo, edukację, liderowanie, coaching rówieśniczy) |  |
| inne z obszaru aktywnej integracji ocharakterze środowiskowym |  |
| aktywizacja społeczno-zawodowa (w tym szkolenia ipodnoszące kompetencje i/lub dające nowe umiejętności zawodowe i społeczne) |  |
| TYP PROJEKTÓW: działaniawspierające rozwiązania w zakresie organizowania społeczności lokalnej i animacji społecznej z wykorzystaniem m.in.: | lidera lub animatora aktywności lokalnej orazobywatelskiej |  |
| inne rozwiązania w zakresie organizowania społeczności lokalnej i animacji społecznej |  |
| TYP PROJEKTÓW: działania wspierające rozwój gospodarki społecznej i przedsiębiorczości społecznej w tym: działania animacyjne, budowa i rozwój lokalnych partnerstw publiczno-społecznych na rzecz tworzenia i rozwoju przedsiębiorstw społecznych i inne wspierające rozwój gospodarki społecznej i przedsiębiorczości społecznej: | działania wspierające rozwój gospodarki społecznej i przedsiębiorczości społecznej w tym: działania animacyjne, budowa i rozwój lokalnych partnerstw publiczno-społecznych na rzecz tworzenia i rozwoju przedsiębiorstw społecznych i inne wspierające rozwój gospodarki społecznej i przedsiębiorczości społecznej. |  |
| Należy zaznaczyć odpowiedni typ projektu. |  |

IV.1.2. Zgodność ze strategią rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność (LSR)8

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cel ogólny | Wzmocnienie kapitału społecznego i włączenie społeczne na obszarze LSR do 2023 roku |  |
| Cel szczegółowy | Włączenie społeczne mieszkańców obszaru LSR do 2023 roku |  |
| Przedsięwzięcia | Aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców obszaru LSR do 2023 roku. |  |
|  |  |
| 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 opisanejsytuacji problemowej.Należy opisać zgodność projektu z LSR. |

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.

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 zapisamiokreślonymi 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 (Dzieci i młodzież zagrożona ubóstwem i wykluczeniem społecznym, Osoby starsze 60+, Osoby niepełnosprawne) |  |

V.2. OSOBY, KTÓRE ZOSTANĄ OBJĘTE WSPARCIEM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OSOBY | GRUPYGŁÓWNE | PODGRUPY |
| OSOBY | Osobyzagrożone 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; |
| osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca2003 r. o zatrudnieniu socjalnym |
| osoby przebywające w pieczy zastępczej1 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 |
| 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 2016 r. poz. 1654, z późn. zm.); |
| 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 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.) |
| osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością 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 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020; |
| członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; |
| osoby niesamodzielne; |
| osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 |
| osoby korzystające z PO PŻ. |
| LICZBA OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEMM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM OGÓŁEM |  |
|  | 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. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. |
| osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej, |
| osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego. |
|  | LICZBA OSÓB Z OTOCZENIA OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM OGÓŁEM |  |
|  |  |

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 (RLKS) | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: umowa z uczestnikami wraz z zaświadczeniem (oświadczeniem) potwierdzającym status osoby wykluczonej.Sposób pomiaru: w momencie rozpoczęcia przez uczestnika udziału w projekcie objętym grantem lub w momencieprzystąpienia do określonej formy wsparcia w ramach projektuobjętego grantem. |
| 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 samodzielnościpotwierdzona m.in. zaświadczeniem z różnychinstytucji/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 społecznympracujących po opuszczeniu programu (łącznie z pracującymi na własnyrachunek) | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru:kopie umowy o pracę; um. cywilno-prawnej; dokumenty potwierdzające fakt prowadzenia działalności gosp. (CEIDG)Sposób pomiaru: do 4 tygodni następujących po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie. |
| 3 | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,poszukujących pracy po opuszczeniu programu(RLKS) | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru:zaświadczenie z PUP, oświadczenie.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 momencieprzystąpienia do określonej formy wsparcia w ramach projektuobjętego grantem. |
| 2 | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami aktywnej integracji o charakterze społecznym, edukacyjnym lub zdrowotnym | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: listy obecności, karta doradztwa.Sposób pomiaru: w momencie rozpoczęcia przez uczestnika udział w projekcie. |
| 3 | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych działaniami o charakterze zawodowym | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: listy obecności, umowy stażowe, protokół ze spotkania z doradcą zawodowym.Sposób pomiaru: w momencie rozpoczęcia przez uczestnika udział w projekcie |
| 4 | Liczba podmiotów ekonomii społecznej objętych wsparciem w programie | sztuka |  |  |  | Źródło pomiaru: listy obecności.Sposób pomiaru: w momencie przystąpienia do określonej formy wsparcia w projekcie |
| 5 | Liczba jednostek samorządu terytorialnego objętych wsparciem w programie | sztuka |  |  |  | Źródło pomiaru: listy obecności.Sposób pomiaru: w momencie przystąpienia do określonej formy wsparcia w projekcie |
| 6 | Liczba inicjatyw dotyczących rozwoju ekonomii społecznej sfinansowanej ze środków EFS. | sztuka |  |  |  | Źródło pomiaru: protokół z wydarzenia, dokumentacja zdjęciowa, lista obecności.Sposób pomiaru: w momencie zorganizowania wydarzenia. |

|  |
| --- |
| WSKAŹNIKI REZULTATU - PROJEKT GRANTOWY |
| 1 | Efektywność społeczna | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: dokumenty potw. 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; zaśw. o podjęciu/ukończeniu terapii uzależnienia/,zaśw. o rozpoczęciu udziału w zajęciach w ramach CIS,KIS/ zaśw. o podjęciu wolontariatu.Sposób pomiaru: do 3 miesięcy następujących po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie. |
| 2 | Wskaźnik efektywności zatrudnieniowej | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: Kopie umów o pracę na okres min. 3 mc, min. na ½ etatu; um. cywilno – prawna zawarta na min. 3 mc, równa lub wyższa od trzykr. min. wynagr. za pracę; umowa o dzieło równa lub wyższa od trzykr. min. wynagr. za pracę; dokum. potw. Fakt prowadzenia działal. gosp. przez okres min. 3 mc po zakończeniu udziału w projekcie (np. dowód opłacenia składek na ubez. społ. Lub zaśw. wyd. przez upoważ. organ, np. ZUS, US, urząd gminy).Sposób pomiaru: do 3 miesięcy następujących po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie. |
| 3 | Liczba osób z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, u których nastąpił wzrost wiedzy iumiejętności w zakresie wspierania osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: dokumenty potwierdzające postęp w procesieaktywizacji społecznej np.: certyfikat, świadectwo potwierdzające efekty szkolenia, program szkolenia, liczbę zrealizowanych godzin, test, opinia psychologa, pracownika socjalnego.Sposób pomiaru: do 4 tygodni następujących po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie. |
| 4 | Liczba animatorów lub liderów lokalnych, która uzyskała wsparcie z EFS, świadcząca lub gotowa do świadczenia usługi po zakończeniu projektu | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru: umowa z animatorem/liderem, protokół z działalności animatora;Sposób pomiaru: do 4 tygodni następujących po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie. |
| 5 | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które uzyskały kwalifikacje lub nabyły kompetencje po opuszczeniu programu | osoby |  |  |  | Źródło pomiaru:certyfikat lub dyplom w przypadku kwalifikacji (studia podyplomowe), zaświadczenie w przypadku kompetencji. Nabycie kwalifikacji weryfikowane będzie czteroetapowo.Sposób pomiaru:do 4 tygodni następujących po zakończeniu udziału uczestnika w projekcie. |
| 6 | Liczba wdrożonych inicjatyw wzajemnościowych lub samopomocowych | sztuka |  |  |  | Źródło pomiaru: dokument potwierdzający funkcjonowanie usług wzjemnościowych lub samopomocowych.Sposób pomiaru: do 4 tygodni następujących po zakończeniu projektu objętego grantem. |
| 7 | Liczba utworzonych partnerstw publiczno – społecznych | sztuka |  |  |  | Źródło pomiaru: umowa partnerska.Sposób pomiaru: do 4 tygodni następujących po zakończeniu projektu objętego grantem. |
| WSKAŹNIKI PRODUKTU - WŁASNE |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| WSKAŹNIKI REZULTATU - WŁASNE |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

VII. ZADANIA WNIOSKODAWCY

VII.1. REKRUTACJA

|  |  |
| --- | --- |
| SZCZEGÓŁOWY OPISREKRUTACJI:*(maksymalnie 1500 znaków ze**spacjami)* |  |
| Należy przedstawić sposób organizacji działań rekrutacyjnych i ichzakres merytoryczny, w tym miejsce, narzędzia rekrutacji, kanałydystrybucji. |
| KRYTERIA REKRUTACJI:*(maksymalnie 1500 znaków ze**spacjami)* |  |
| Należy wskazać kryteria rekrutacji uczestników projektu orazdokumenty potwierdzające spełnienie tych kryteriów. |

VII.2. Zadanie merytoryczne

|  |  |
| --- | --- |
| OPIS PROJEKTUOBJĘTEGO 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)* |  |
| Należy opisać 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 ZARZĄDZANIAPROJEKTEM:*(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 wnioskodawcy w 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 projektu

Należy 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 STANDARDUMINIMUM: | TAK – ZAMKNIĘTAREKRUTACJA | NIE |
| TAK – PROFIL DZIAŁALNOŚCIWNIOSKODAWCY |
| 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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 

XI. BUDŻET

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | XI.1. BUDŻET SZCZEGÓŁOWY |  |
| Nr poz.budżet. | Kategoria | Nazwa poz. budżet. | Pom. publ. / Pom. de minimis (tak/nie) | Jednost ka miary | Rok …. | Rok … | Wkład niepieniężny [PLN] | Razem [PLN] | Dofinansowanie [PLN] | Wkład własny[PLN] |
| Liczba | Cena jedn. | Łącznie | Liczba | Cena jedn. | Łącznie |
|  | Działaniamerytoryczne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cross- financing |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Środki trwałe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Koszty administracyj ne9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |

9 Koszty administracyjne, związane z obsługą projektu objętego grantem i jego zarządzaniem, są dopuszczalne wyłącznie **do wysokości 20% grantu**.

 

XI.1.2. Uzasadnienie do pozycji budżetowych

|  |  |
| --- | --- |
| NUMER POZYCJIBUDŻETOWEJ | 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 PRAWNĄ MOŻLIWOŚĆ 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 OBJĘTEGOGRANTEM: |  |
| 2 | WKŁAD WŁASNY: |  |
|  | JAKO % WARTOŚCI CAŁKOWITEJ PROJEKTU OBJĘTEGOGRANTEM: |  |
| 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 PRZEPISAMIPOMOCY 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 WSZELKICHOPŁATACH POBIERANYCH ODUCZESTNIKÓW: |  |
| METODOLOGIA WYLICZENIA DOFINANSOWANIA I WKŁADU PRYWATNEGO W RAMACHWYDATKÓW OBJĘTYCH POMOCĄPUBLICZNĄ I POMOCĄ DE MINIMIS: |  |

XII. ZAŁĄCZNIKI

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:** |  |
| LP. | NAZWA ZAŁĄCZNIKA |  | JEST |  | LICZBA |
|  |
| 1 | PEŁNOMOCNICTWO (jeśli dotyczy) |  |
| 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 określonew 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 programówoperacyjnych 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 promocjiprogramów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 |
| 8 | Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępurzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 |
| 9 | Wytyczne w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postacielektronicznej na lata 2014-2020 |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że: |
| 1 | Informacje zawarte we wniosku o powierzenie grantu oraz jego załącznikach sąprawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. |
| 2 | Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1ustawy 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:1. art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U.

2016 r. poz. 1870 z późn. zm.);1. 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);
2. 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 w ramach 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:**Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskiego reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą 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).*1. *Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email:*

 *……………………..*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*

*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,** 1. *w przypadku wyboru do dofinansowania – do zawarcia oraz dokonywania zmian w umowie / porozumieniu / decyzji o dofinansowaniu,*
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. *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,*1. *prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych,*
2. *certyfikacji wydatków,*
3. *analiz i ewaluacji,*
4. *ochrony interesów finansowych Unii Europejskiej,*
5. *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.*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*

*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.*1. *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.*1. *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.*1. *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. 3 lit. 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 pomocyde 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 |