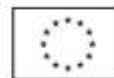




Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Zakres wniosku o dofinansowanie projektu  
w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa  
Dolnośląskiego 2014-2020  
współfinansowany ze środków  
Unii Europejskiej  
w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego**

**METRYKA WNIOSKU**

I. NAZWA I ADRES WNIOSKODAWCY: /

II. TYTUŁ PROJEKTU:

IV. OKRES REALIZACJI PROJEKTU:  
Okres realizacji projektu od:  
Okres realizacji projektu do:

V. NUMER NABORU:

**A. CZĘŚĆ OGÓLNA - KLASYFIKACJA PROJEKTU**

A.1. Nazwa programu operacyjnego	
A.1.1. Nazwa i numer osi priorytetowej	
A.1.2. Nazwa i numer działania	
A.1.3. Nazwa i numer poddziałania	
A.1.4. Typ projektu	
A.2. Nazwa i numer priorytetu inwestycyjnego	
A.3. Nazwa i numer celu tematycznego	
A.4. Rodzaj projektu	
A.5. Zakres interwencji (dominujący)	

A.6. Zakres interwencji  
(uzupełniający)

A.7. Forma finansowania

A.8. Rodzaj działalności  
gospodarczej

A.9. Temat uzupełniający


## B. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU

### B.1. Wnioskodawca

B.1.1.1. Nazwa Wnioskodawcy

B.1.1.2. Forma Prawna Wnioskodawcy

B.1.1.3. Adres rejestrowy Wnioskodawcy

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Miejscowość	Kod Pocztowy
Ulica	Numer Budynku	Numer Lokalu
Telefon		Fax
Adres E-mail		Adres strony internetowej
B.1.1.5. NIP Wnioskodawcy	B.1.1.6. PKD Wnioskodawcy	B.1.1.7. REGON Wnioskodawcy
B.1.2. Typ Wnioskodawcy		B.1.3. Forma Własności Wnioskodawcy
B.1.4. Osoby Uprawnione		
Imię	Nazwisko	Kraj

B.2. Czy są partnerzy projektu?

Tak/Nie

B.3. Partnerstwo publiczno-prywatne

Tak/Nie

B.4. Czy jest udział w realizacji projektu innych podmiotów?

Tak/Nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK w polu B.2 lub B.4 wymagany zakres danych analogicznie jak dla Wnioskodawcy z wyłączeniem danych osób uprawnionych, a w przypadku Innych podmiotów – także

## D. LOKALIZACJA PROJEKTU

D.1. Miejsce realizacji projektu

Województwo (wg NUTS 2)	PL51 Województwo Dolnośląskie
Projekt realizowany na terenie całego województwa	<input type="checkbox"/>

<i>Subregion (wg NUTS 3)</i>	<i>Powiat</i>	<i>Gmina</i>	<i>Miejscowość</i>

<b>D.2. Typ obszaru realizacji</b>	
<b>D.3. Terytorialne mechanizmy wdrażania</b>	
<b>D.3.1. Nazwa Terytorialnych mechanizmów wdrażania</b>	

### **E. KRÓTKI OPIS PROJEKTU**

<i>Skrócony opis projektu (przedmiot projektu, zakres rzeczowy projektu, odbiorcy projektu, efekty projektu)</i>

### **F. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI**

<b>F.1. Cele projektu i ich zgodność z osią priorytetową, działaniem, poddziałaniem RPO WD 2014-2020</b>

#### **F.2. Zgodność z dokumentami o charakterze krajowym/ wspólnotowym**

Nie dotyczy

<b>Nazwa</b>	<b>Uzasadnienie</b>

#### **F.3. Zgodność z dokumentami o charakterze regionalnym lub ZIT jeśli dotyczy**

<b>Nazwa</b>	<b>Uzasadnienie</b>
1. Strategia Rozwoju Województwa Dolnośląskiego 2020	
2.	

#### **F.4. Zgodność z dokumentami o charakterze lokalnym**

<b>Nazwa</b>	<b>Uzasadnienie</b>

### **G. KOMPLEMENTARNOŚĆ**

*Projekty komplementarne*

Tak/Nie	
<b>G.1. Komplementarny projekt nr:</b>	
<i>Tytuł projektu</i>	
<i>Nazwa Wnioskodawcy / Beneficjenta</i>	
<i>Nazwa programu operacyjnego</i>	
<i>Nr i nazwa działania / poddziałania</i>	
<i>Nazwa funduszu</i>	<i>Wartość ogółem projektu [PLN]</i>
<i>Stan wdrażania projektu komplementarnego</i>	<i>Czy wykazany komplementarny projekt to projekt zintegrowany z przedmiotowym projektem?</i>
<i>Uzasadnienie komplementarności projektów</i>	

## **H. WPŁYW PROJEKTU NA REALIZACJĘ ZASAD HORYZONTALNYCH**

### **H.1. Promowanie równości mężczyzn i kobiet**

<i>Wpływ</i>		
<i>Negatywny</i>	<i>Neutralny</i>	<i>Pozytywny</i>
<i>Uzasadnienie</i>		

### **H.2. Zasada niedyskryminacji (w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawność)**

<i>Wpływ</i>		
<i>Negatywny</i>	<i>Neutralny</i>	<i>Pozytywny</i>
<i>Uzasadnienie</i>		

### **H.3 Zrównoważony rozwój**

<i>Wpływ</i>		
<i>Negatywny</i>	<i>Neutralny</i>	<i>Pozytywny</i>
<i>Uzasadnienie</i>		

## **I. POMOC PUBLICZNA**

### **I.1. Czy w projekcie występuje pomoc publiczna / de minimis**

<i>Pomoc publiczna</i>	<i>Pomoc de minimis</i>	<i>Bez pomocy publicznej/ de minimis</i>

## **J. DOCHÓD**

<i>Tak</i>	<i>Nie</i>	<i>Nie dotyczy</i>

## **K. PROJEKT DUŻY**

## **L. OKRES REALIZACJI**

L.1. Data rozpoczęcia realizacji projektu	L.2. Data zakończenia realizacji projektu
L.3. Okres kwalifikowalności wydatków w projekcie	
L.4. Data rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu	L.5. Data zakończenia rzeczowej realizacji projektu

## **M. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT**

### **M.1 MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT W PROJEKCIE**

*Nie*

*Tak*

*Częściowo*

### **M.2 MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

<i>Nie</i>	<i>Tak</i>	<i>Częściowo</i>

### **M.3 MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT PRZEZ PARTNERA**

<i>Nie</i>	<i>Tak</i>	<i>Częściowo</i>

## **N. UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU**

--

## **O. WSKAŹNIKI OSIĄGNIĘCIA CELÓW PROJEKTU**

### **O.1. Cel szczegółowy priorytetu**

<b>O.2. Wskaźniki rezultatu</b>		
<i>Nazwa wskaźnika</i>	<i>j.m.</i>	
<i>Wartość obecna wskaźnika</i>		
<i>K</i>	<i>M</i>	<i>O</i>
<i>Wartość docelowa wskaźnika</i>		
<i>K</i>	<i>M</i>	<i>O</i>
<i>Źródło weryfikacji / pozyskania danych do pomiaru wskaźnika</i>		
<i>Częstotliwość pomiaru wskaźnika</i>		

### **O.3. Wskaźniki produktu**

<i>Nazwa wskaźnika</i>	<i>j.m..</i>	
<i>Wartość obecna wskaźnika</i>		
<i>K</i>	<i>M</i>	<i>O</i>
<i>O</i>	<i>O</i>	

Wartość docelowa wskaźnika		
K	M	K
Źródło weryfikacji / pozyskania danych do pomiaru wskaźnika		
Częstotliwość pomiaru wskaźnika		
O.4. Wpływ rezultatów na sytuację kobiet i mężczyzn (jeśli dotyczy)		

P. GRUPA DOCELOWA		
P.1. Charakterystyka osób i/lub instytucji, które zostaną objęte wsparciem z punktu widzenia istotnych dla projektu cech (np. wiek, status zawodowy, wykształcenie, płeć)		
P.2. Sposób rekrutacji uczestników/uczestniczek z odniesieniem do planu rekrutacji, procedury rekrutacyjnej, dodatkowego naboru oraz katalogu przejrzystych kryteriów rekrutacji (z uwzględnieniem podziału K/M)		
P.3. 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.		
P.4. Przewidywana liczba osób objętych wsparciem w ramach projektu		
K	M	O

R. OPIS DZIAŁAŃ PROJEKTOWYCH	
R.1. ZADANIA	
Numer i nazwa zadania	
Szczegółowy opis zadania	

**WSKAŹNIKI PRODUKTU REALIZACJI CELU**

Wskaźnik produktu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania
-------------------	--------------------------------------

--	--

Wskaźnik rezultatu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania

<b>Wnioskodawca</b>	
<b>Numer i nazwa zadania</b>	<b>Uzasadnienie</b>
<b>Partner</b>	
<b>Numer i nazwa zadania</b>	<b>Uzasadnienie</b>
<b>Podmiot</b>	
<b>Numer i nazwa zadania</b>	<b>Uzasadnienie</b>

## **T. RYZYKO NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU**

Wskaźnik rezultatu
<p><i>Sytuacja, której wystąpienie może uniemożliwić lub utrudnić osiągnięcie wartości docelowej wskaźnika rezultatu</i></p>
<p><i>Opis działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka</i></p>

**U.1. Dotychczasowe doświadczenie projektodawcy/partnerów w odniesieniu do:**

**U.2. Sposób zarządzania projektem (z uwzględnieniem zasady równości szans kobiet i mężczyzn)**

**U.3. Zaplecze techniczne (sprzęt, zasoby lokalowe), które będą wykorzystywane w ramach realizacji projektu**

**U.4. Kadra zaangażowana w realizację projektu (osoby/stanowiska w projekcie i ich niezbędne kompetencje, wymiar czasu pracy, zakres obowiązków)**

**U.5. Potencjał finansowy projektodawcy/partnerów:**

- 1) zdolność do dysponowania środkami projektu,
- 2) środki finansowe, które będą wykorzystane w ramach projektu, tak środki własne, jak i zmobilizowane w społeczności lokalnej.

## **X. KWOTY RYCZAŁTOWE**

**Nr kwoty ryczałtowej**

**Nazwa zadania/ryczałtu**

**Wartość kwoty ryczałtowej**

**Wskaźniki rezultatu i produktu niezbędne do rozliczenia danej kwoty ryczałtowej**

**Nazwa wskaźnika**

**Wartość docelowa**

**Dokumenty potwierdzające rozliczenie poszczególnych kwot ryczałtowych**

## **Z. Uzasadnienie kosztów:**

**Z.1 Zadania zlecone w projekcie**

**Z.2. Cross-financing**

**Z.3 Sposób pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych (obowiązkowe dla wydatków, których wartość jednostkowa jest równa lub przekracza 3500zł)**

**Z.4 Komplet/zestaw**

**Z.5. Wkład własny, w tym informacja o wkładzie niepieniężnym wraz ze sposobem jego wyceny**

**Z.6. Metodologia wyliczenia VAT-u (w przypadku częściowej kwalifikowalności VAT-u)**

**Z.7. Metodologia wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu**



własnego) oraz pomocą de minimis

**Z.8. Wydatki ponoszone poza terytorium kraju lub PO**

**Z.9. Wydatki ponoszone poza terytorium UE**

**Z.10. Sposób wyliczenia dochodu**

**Z.11. Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (pole obligatoryjne w przypadku kwot ryczałtowych)**

**Z.12.1 Uzasadnienie łączenia różnych form finansowania**

## **T. RYZYKO NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU**

*(dotyczy projektów, których wartość dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln PLN)*

**Wskaźnik rezultatu**

**Sytuacja, której wystąpienie może uniemożliwić lub utrudnić osiągnięcie wartości docelowej wskaźnika rezultatu**

**Opis działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka**

## **Załączniki**

<b>Numer załącznika</b>	<b>Opis</b>

Nie dotyczy, jeśli w regulaminie danego konkursu nie przewidziano składania wraz z wnioskiem o dofinansowanie załączników.

## **OŚWIADCZENIA**

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

**Wnioskuje o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:**

**Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy:**

## OŚWIADCZENIA DLA WNIOSKODAWCY

Oświadczenie	Czy tak?
1. Mam świadomość, że wszystkie oświadczenia składane są w imieniu Wnioskodawcy oraz wszystkich partnerów uczestniczących w realizacji przedmiotowego projektu.	Tak  Nie dotyczy
2. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	TAK
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.	TAK
4. Oświadczam, że wraz z partnerem/ami (jeśli dotyczy) dysponuję administracyjną, finansową i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.	TAK
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.)*  * dotyczy projektów objętych pomocą publiczną	TAK  Nie dotyczy
6. Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję nie pozostaje/q pod zarządem komisyjnym lub nie znajduje/q 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*.  *dotyczy przedsiębiorców (tj. podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego.)	TAK  Nie dotyczy
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*.  *jeśli dotyczy	TAK
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.	TAK
9. Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję posiada/ją prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane w rozumieniu art. 3 pkt 11 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U.2013.1409 j.t. z późn. zm.), w odniesieniu do nieruchomości na której/których zlokalizowany jest/będzie projekt, na okres jego realizacji i trwałości.	TAK  Nie dotyczy
10. b) Oświadczam, że podmiot/y który/e reprezentuję posiada/ją prawo do dysponowania nieruchomością na cele realizacji projektu, w odniesieniu do nieruchomości na/w której/których zlokalizowany jest/będzie projekt, na okres jego realizacji i trwałości.	TAK  Nie dotyczy
11. 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: <ul style="list-style-type: none"> <li>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);</li> <li>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.</li> </ul>	TAK  Nie dotyczy

<p>poz. 907, z późn. zm.), wybór partnerów spoza sektora finansów publicznych został dokonany z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania podmiotów;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wybór partnerów spoza sektora finansów publicznych został dokonany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu partnerskiego.</li> </ul>	
<p>12. 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).</p>	TAK
<p>13. Zobowiązuję się, zgodnie z postanowieniami art. 71 rozporządzenia ogólnego zachować trwałość projektu przez okres 5 lat (3 lat w przypadku MŚP - w odniesieniu do projektów, z którymi związany jest wymóg utrzymania inwestycji lub miejsc pracy) od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta, a w przypadku, gdy przepisy regulujące udzielanie pomocy publicznej wprowadzają ostrzejsze wymogi w tym zakresie, przez okres ustalony zgodnie z tymi przepisami. Oświadczam, że w przypadku operacji obejmującej inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne dokonam zwrotu wkładu z EFSI, jeżeli w okresie 10 lat od płatności końcowej na rzecz beneficjenta działalność produkcyjna będzie przeniesiona poza obszar Unii, z wyjątkiem przypadku, gdy beneficjentem jest MŚP.</p>	<p>TAK</p> <p>Nie dotyczy</p>
<p>14. 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.</p>	<p>TAK</p> <p>Nie dotyczy</p>
<p>15. 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.).</p>	TAK
<p>16. 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• administratorem podanych danych osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego;</li> <li>• moje dane osobowe przetwarzane będą w celu oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu;</li> <li>• posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania;</li> <li>• podanie danych jest dobrowolne, jednakże są one niezbędne do oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu.</li> </ul>	TAK
<p>17. Oświadczam, że posiadam stosowne zgody od osób, których one dotyczą, na przetwarzanie ich danych osobowych oraz informacji zawartych we wniosku o</p>	TAK

dofinansowanie, a także innych dokumentach projektowych dotyczących lub zawartych w niniejszym projekcie. Ponadto zgodnie z art. 25, ust. 1 ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2014.1182 j.t z późn. zm.), jako administrator danych poinformowałam/em osobę/y (której/rym powierzyłam/am dane) o obowiązku wynikającym z w/w artykułu ustawy.	Nie dotyczy		
18. 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. 3 i 4 oraz 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.).			
19. 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.			
20. Oświadczam, że realizacja projektu nie rozpoczęła się przed dniem złożenia przedmiotowego wniosku o dofinansowanie.			
21. Oświadczam, że Wnioskodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa dolnośląskiego z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.			
Dane osoby / osób upoważnionych do podpisania wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami zgodnie z dokumentami statutowymi lub załączonym Pełnomocnictwem			
Imię	Nazwisko	Stanowisko	Data

Dane osoby do kontaktów roboczych w sprawach projektu			
Imię	Nazwisko	Miejsce zatrudnienia	Stanowisko
Telefon	Fax	E-mail	

### W. HARMONOGRAM FINANSOWY

KATEGORIE WYDATKÓW	RRRR 1	RRRR ...	RRRR n	OGÓŁEM
<b>W.1. Koszty ogółem</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.1.1. Koszty bezpośrednie</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.1.1.1. Zadanie "1. Zadanie 1"</b>	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>W.1.1.1. Zadanie "2. Zadanie 2"</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.1.2 Koszty pośrednie rozliczane ryczałtem</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>jako % wartości kosztów bezpośrednich</b>				0,00%
<b>W.2. Wydatki rzeczywiście poniesione ogółem</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.3 Wydatki rozliczane ryczałtowo ogółem (łącznie z kosztami pośrednimi)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.3.1 Kwoty ryczałtowe (w ramach kosztów bezpośrednich)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.3.2 Stawki jednostkowe</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.4. Zadania zlecone w kosztach ogółem</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>jako % wartości projektu ogółem</b>				0,00%
<b>W.5. Cross-financing w kosztach ogółem</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>jako % wartości projektu ogółem</b>				0,00%
<b>W.6. Środki trwałe w kosztach ogółem</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>jako % wartości projektu ogółem</b>				0,00%
<b>W.7. Środki trwałe o wartości jednostkowej powyżej 3500 zł</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.8. Wydatki objęte pomocą publiczną</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.9. Wydatki objęte pomocą de minimis</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.10. Wydatki bez pomocy publicznej i pomocy de minimis</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.11. Wkład własny</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>jako % wartości projektu ogółem</b>				0,00%
<b>W.11.1 w tym wkład publiczny</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.11.2 w tym wkład prywatny</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.11.3 w tym wkład niepieniężny</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.12. Wnioskowane dofinansowanie (W.1. – W.11.)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>% dofinansowania</b>				0,00%
<b>W.12.1 Wkład UE</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.12.2 Wydatki kwalifikowalne</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.12.3 Wartość wydatków ponoszonych poza obszarem UE</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.12.4 Dochód</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>W.13 Koszt przypadający na jednego uczestnika:</b>				0,00

Y. BUDŻET SZCZEGÓŁOWY PROJEKTU																				
Wydatki	Kategoria kosztów	Symbol partnera	Kwalifikowalność VAT	Zadanie zlecone	Stawka jednostkowa	Cross-financing	Środek trwały	Środek trwały o wartości jednostkowej powyżej 3500 zł	Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	Wkład własny niepieniężny	Wydatki poza obszarem UE	j.m	RRRR n						Ogółem w projekcie
														Liczba	Cena jednostkowa	Łącznie	w tym wkład własny publiczny	w tym wkład własny prywatny	w tym wydatki kwalifikowalne	
Y.1. Koszty ogółem															0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Y.1.1. Koszty bezpośrednie															0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Y.1.1.1. Zadanie "1. Zadanie 1"				□	□				□	□					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Y.1.1.1.1. Wydatek 1				□	□	□	□	□	□	□	□	□		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Y.1.1.1.1. Wydatek 2				□	□	□	□	□	□	□	□	□		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Y.1.1.1. Zadanie "2. Zadanie 2"				□	□				□	□					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Y.1.1.1.1. Wydatek 1				□	□	□	□	□	□	□	□	□		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Y.1.1.1.1. Wydatek 2				□	□	□	□	□	□	□	□	□		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Y.1.2 Koszty pośrednie rozliczane ryczałtem													X %			0,00	0,00	0,00	0,00	

[illegible]