



### A.5. Zakres intervencji

(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**

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

**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**

<b>Województwo (wg NUTS 2)</b>	PL51 Województwo Dolnośląskie
<b>Projekt realizowany na terenie całego województwa</b>	<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
-------------------	--------------------------------------

--	--

#### WSKAŹNIKI REZULTATU REALIZACJI CELU

Wskaźnik rezultatu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania

#### R.2. ROLA PARTNERÓW ...

<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>

#### R.3. TRWAŁOŚĆ REZULTATÓW PROJEKTU

--

#### **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

#### **U. POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY/PARTNERÓW ORAZ SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM**

<b>U.1. Dotychczasowe doświadczenie projektodawcy/partnerów w odniesieniu do:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) obszaru, w którym będzie realizowany projekt,</li> <li>2) grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie,</li> <li>3) terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.</li> </ol>
---

**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.**

**Wnoszę 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]