

**2575****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA GOSPODARKI I PRACY<sup>1)</sup>**

z dnia 10 listopada 2004 r.

**w sprawie trybu składania i wzorów wniosków o dofinansowanie realizacji projektów w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego 2004—2006**

Na podstawie art. 28 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o Narodowym Planie Rozwoju (Dz. U. Nr 116, poz. 1206) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się następujące wzory wniosków o dofinansowanie projektów w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego

<sup>1)</sup> Minister Gospodarki i Pracy kieruje działem administracji rządowej — rozwój regionalny, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Gospodarki i Pracy (Dz. U. Nr 134, poz. 1428).

2004—2006, przyjętego rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 1 lipca 2004 r. w sprawie przyjęcia Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego 2004—2006 (Dz. U. Nr 166, poz. 1745):

- 1) wzór wniosku o dofinansowanie realizacji projektu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Priorytetu 1 — Rozbudowa i modernizacja infrastruktury służącej wzmocnieniu konkurencyjności regionów i Priorytetu 3 — Rozwój lokalny, z wyłączeniem Działania 3.4 — Mikroprzedsiębiorstwa, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) wzór wniosku o dofinansowanie realizacji projektu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Priorytetu 3 — Rozwój lokalny, Działania 3.4 — Mikroprzedsiębiorstwa, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) wzór wniosku o dofinansowanie realizacji projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu 2 — Wzmocnienie rozwoju zasobów ludzkich w regionach, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) wzór wniosku o dofinansowanie realizacji projektu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Priorytetu 4 — Pomoc techniczna, stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia.

§ 2. 1. Marszałek województwa zamieszcza w prasie regionalnej i na stronie internetowej urzędu marszałkowskiego ogłoszenie o terminie i miejscu składania wniosków o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Priorytetu 1 — Rozbudowa i modernizacja infrastruktury służącej wzmocnieniu konkurencyjności regionów i Priorytetu 3 — Rozwój lokalny, z wyłączeniem Działania 1.6 — Rozwój transportu publicznego w aglomeracjach oraz Działania 3.4 — Mikroprzedsiębiorstwa, wraz z informacją o działaniach i rodzajach projektów, z zakresu których wnioski będą przyjmowane.

2. W odpowiedzi na ogłoszenie, o którym mowa w ust. 1, ubiegający się o dofinansowanie składa wniosek na piśmie i na nośniku elektronicznym, sporządzony zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do rozporządzenia.

3. Wniosek w formie elektronicznej sporządza się przy użyciu aktualnego programu komputerowego udostępnionego przez Instytucję Płatniczą. Wniosek na piśmie sporządza się w formie wydruku z aktualnego programu komputerowego udostępnionego przez Instytucję Płatniczą.

§ 3. 1. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego zamieszcza w dzienniku o zasięgu ogólnopolskim oraz na stronie internetowej urzędu obsługującego ogłoszenie o terminie i miejscu składania wniosków o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Priorytetu 1 — Rozbudowa i modernizacja infra-

struktury służącej wzmocnieniu konkurencyjności regionów, Działania 1.6 — Rozwój transportu publicznego w aglomeracjach.

2. W odpowiedzi na ogłoszenie, o którym mowa w ust. 1, ubiegający się o dofinansowanie składa wniosek na piśmie i na nośniku elektronicznym, sporządzony zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do rozporządzenia.

3. Wniosek w formie elektronicznej sporządza się przy użyciu aktualnego programu komputerowego udostępnionego przez Instytucję Płatniczą. Wniosek na piśmie sporządza się w formie wydruku z aktualnego programu komputerowego udostępnionego przez Instytucję Płatniczą.

§ 4. 1. Instytucja Zarządzająca zamieszcza na stronie internetowej urzędu ją obsługującego ogłoszenie o terminie i miejscu składania wniosków o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Priorytetu 4 — Pomoc techniczna.

2. W odpowiedzi na ogłoszenie, o którym mowa w ust. 1, ubiegający się o dofinansowanie składa wniosek na piśmie i na nośniku elektronicznym, sporządzony zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do rozporządzenia.

3. Wniosek w formie elektronicznej sporządza się przy użyciu aktualnego programu komputerowego udostępnionego przez Instytucję Płatniczą. Wniosek na piśmie sporządza się w formie wydruku z aktualnego programu komputerowego udostępnionego przez Instytucję Płatniczą.

§ 5. 1. Instytucja Wdrażająca zamieszcza w dzienniku o zasięgu regionalnym oraz na własnej stronie internetowej ogłoszenie o terminie i miejscu składania wniosków o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Priorytetu 2 — Wzmocnienie rozwoju zasobów ludzkich w regionach albo w ramach Priorytetu 3 — Rozwój Lokalny, Działania 3.4 — Mikroprzedsiębiorstwa oraz wraz z informacją o działaniach i rodzajach projektów, z zakresu których wnioski będą przyjmowane.

2. W odpowiedzi na ogłoszenie, o którym mowa w ust. 1, ubiegający się o dofinansowanie składa wniosek na piśmie i na nośniku elektronicznym, sporządzony zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 lub nr 3 do rozporządzenia.

3. Wniosek w formie elektronicznej sporządza się przy użyciu aktualnego programu komputerowego udostępnionego przez Instytucję Płatniczą. Wniosek na piśmie sporządza się w formie wydruku z aktualnego programu komputerowego udostępnionego przez Instytucję Płatniczą.

§ 6. 1. Projekt własny składa ubiegający się o dofinansowanie będący Instytucją Wdrażającą dla właściwego Działania, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 25 sierpnia 2004 r. w sprawie przyjęcia Uzupełnienia Zintegrowanego Progra-

mu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego 2004—2006 (Dz. U. Nr 200, poz. 2051 i Nr 238, poz. 2402).

2. Projekt własny, o którym mowa w ust. 1, sporządza się na piśmie i na nośniku elektronicznym, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do rozporządzenia.

3. Projekt własny w formie elektronicznej sporządza się przy użyciu aktualnego programu komputerowego udostępnionego przez Instytucję Płatniczą. Projekt własny na piśmie sporządza się w formie wydruku z aktualnego programu komputerowego udostępnionego przez Instytucję Płatniczą.

§ 7. 1. Wnioski o dofinansowanie projektu złożone przez dzień wejścia w życie niniejszego rozporządzenia podlegają rozpatrzeniu, jeżeli spełniają wymogi w nim określone.

2. Jeżeli wnioski, o których mowa w ust. 1, nie spełniają wszystkich wymogów określonych w niniejszym rozporządzeniu, właściwy organ lub instytucja wzywa wnioskodawcę do jego uzupełnienia lub poprawienia, wyznaczając termin nie krótszy niż 7 dni.

3. Wnioski nieuzupełnione lub niepoprawione w terminie, o którym mowa w ust. 2, nie podlegają rozpatrzeniu.

§ 8. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Gospodarki i Pracy: w z. *J. Piechota*

Załączniki do rozporządzenia Ministra  
Gospodarki i Pracy z dnia 10 listopada  
2004 r. (poz. 2575)

**Załącznik nr 1**

WZÓR



**ZPORR**

Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego

**Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu ze środków  
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Priorytetu 1 – Rozbudowa i modernizacja  
infrastruktury służącej wzmocnieniu konkurencyjności  
regionów i Priorytetu 3 – Rozwój lokalny, z wyłączeniem  
Działania 3.4 – Mikroprzedsiębiorstwa, Zintegrowanego  
Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego  
2004 – 2006**

A.

**Data wpłynięcia wniosku<sup>1)</sup>**

**Numer wniosku**

<sup>1)</sup> Przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z dołączoną do wniosku instrukcją.

Suma kontrolna

**B.****B 1. Nazwa Programu Operacyjnego**

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

**B 2. Kod regionu i nazwa województwa**

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

**B 3. Numer i nazwa Priorytetu Programu Operacyjnego**

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

**B 4. Numer i nazwa Działania w ramach Priorytetu Programu Operacyjnego**

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

**B 5. Numer i nazwa Poddziałania w ramach Priorytetu Programu Operacyjnego**NIE DOTYCZY 

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

**C.****C 1. Beneficjent**

|  |  |
|--|--|
| 1. Nazwa Beneficjanta Końcowego  |  |
| 2. Forma prawna  |  |
| 3. Adres <ul style="list-style-type: none"><li>– Województwo</li><li>– Powiat</li><li>– Gmina</li><li>– Miejscowość</li><li>– Ulica</li><li>– Nr domu</li><li>– Nr lokalu</li><li>– Kod pocztowy</li></ul> |  |
| 4. Numer telefonu  |  |
| 5. Numer faksu   |  |
| 6. Adres poczty elektronicznej   |  |
| 7. Nazwa dokumentu rejestrowego i numer  |  |
| 8. NIP   |  |
| 9. REGON   |  |

Suma kontrolna

**C 2. Dane personalne osoby lub osób prawnie upoważnionych do podpisania umowy dofinansowania projektu**

|   |  |
|---|--|
| 1. Imię i nazwisko  |  |
| 2. Seria i numer dowodu osobistego                          |  |
| 3. Stanowisko w instytucji ubiegającej się o dofinansowanie |  |
| 4. Numer telefonu   |  |
| 5. Numer faksu  |  |
| 6. Adres poczty elektronicznej                              |  |
| 7. Adres  |  |
| – Województwo   |  |
| – Powiat  |  |
| – Gmina   |  |
| – Miejscowość   |  |
| – Ulica   |  |
| – Nr domu   |  |
| – Nr lokalu   |  |
| – Kod pocztowy  |  |

**C 3. Podmiot reprezentujący Beneficjenta**NIE DOTYCZY 

|   |  |
|---|--|
| 1. Nazwa podmiotu reprezentującego Beneficjenta |  |
| 2. Forma prawna                                 |  |
| 3. Adres  |  |
| – Województwo                                   |  |
| – Powiat  |  |
| – Gmina   |  |
| – Miejscowość                                   |  |
| – Ulica   |  |
| – Nr domu                                       |  |
| – Nr lokalu                                     |  |
| – Kod pocztowy                                  |  |
| 4. Numer telefonu                               |  |
| 5. Numer faksu                                  |  |
| 6. Adres poczty elektronicznej                  |  |
| 7. Nazwa dokumentu rejestrowego i numer         |  |
| 8. NIP  |  |
| 9. REGON  |  |

Suma kontrolna

**C 4. Osoba upoważniona do kontaktów w sprawach Projektu**

|  |  |
|--|--|
| 1. Imię i nazwisko   |  |
| 2. Miejsce pracy   |  |
| 3. Stanowisko  |  |
| 4. Adres<br>– Województwo<br>– Powiat<br>– Gmina<br>– Miejscowość<br>– Ulica<br>– Nr domu<br>– Nr lokalu<br>– Kod pocztowy |  |
| 5. Numer telefonu  |  |
| 6. Numer faksu   |  |
| 7. Adres poczty elektronicznej   |  |

**D.****D 1. Tytuł Projektu****D 2. Rodzaj Projektu**

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| Dostawy          | <input type="checkbox"/> |
| Roboty budowlane | <input type="checkbox"/> |
| Usługi           | <input type="checkbox"/> |

**D 3. Numer i nazwa kategorii interwencji**

| Lp. | Nazwa kategorii inwestycji | Numer |
|-----|----------------------------|-------|
|     |                            |       |

**D 4. Identyfikacja obszaru realizacji Projektu****D 5. Miejsce realizacji Projektu<sup>2)</sup>**

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>Województwo</b> |  |
| <b>Powiat</b>      |  |
| <b>Gmina</b>       |  |
| <b>Miejscowość</b> |  |

<sup>2)</sup> Numer kolejny miejsca realizacji projektu.

Suma kontrolna

**D 6. Uzasadnienie, opis i cel Projektu**

6.1. Tło i uzasadnienie - opis stanu istniejącego, nawiązanie do strategii rozwoju gminy (jeżeli istnieje), planów rewitalizacji obszarów miejskich, obszarów przemysłowych itp. (jeżeli istnieją), uzasadnienie propozycji Projektu.

6.2. Opis Projektu - przedmiot Projektu, uzasadnienie wyboru rozwiązania technicznego.

6.3. Cel - wykazanie zgodności z „Celami działania” i „Celami cząstkowymi” opisanymi dla konkretnego Działania (i Poddziałania) w Uzupełnieniu Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego.

**D 7. Powiązanie realizowanego Projektu z projektami realizowanymi z innych środków, w szczególności Unii Europejskiej oraz własnych**

NIE DOTYCZY

**D 8. Doświadczenie Beneficjanta w realizacji projektów finansowanych ze środków przedakcesyjnych Unii Europejskiej, środków międzynarodowych instytucji finansowych lub ze środków funduszy strukturalnych - informacje na temat projektów zrealizowanych w ostatnich pięciu latach i finansowanych z tych środków**

|    |  |                              |                              |
|----|--|------------------------------|------------------------------|
| 1. | Czy Beneficjent korzystał ze wsparcia w ramach kontraktów wojewódzkich?  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 2. | Czy Beneficjent korzystał ze środków przedakcesyjnych UE (Phare/ ISPA/ SAPARD)?  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 3. | Czy Beneficjent korzystał ze środków międzynarodowych instytucji finansowych, np. Bank Światowy, Europejski Bank Odbudowy i Rozwoju, Europejski Bank Inwestycyjny? | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 4. | Czy Beneficjent korzystał ze środków funduszy strukturalnych (np. Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego) lub Funduszu Spójności?                             | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 5. | Czy Beneficjent korzystał ze środków z innych źródeł zewnętrznych?   | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

W przypadku udzielenia na zadane pytania przynajmniej jednej odpowiedzi pozytywnej należy dodatkowo w polu poniżej wymienić źródło finansowania, numer(y), tytuł(y) oraz kwotę(y) projektu(ów) realizowanego(ych) bądź zrealizowanego(ych), a także zamieścić krótki opis projektu(ów).



Suma kontrolna

**D 9. Inne podmioty zaangażowane w realizację Projektu**NIE DOTYCZY 

|  |  |
|--|--|
| Lp. 1                                  |  |
| 1. Nazwa podmiotu                      |  |
| 2. Forma prawna                        |  |
| 3. Adres                               |  |
| – Miejscowość                          |  |
| – Ulica                                |  |
| – Nr domu                              |  |
| – Nr lokalu                            |  |
| – Kod pocztowy                         |  |
| 4. Numer telefonu                      |  |
| 5. Adres poczty elektronicznej         |  |
| 6. Numer faksu                         |  |
| 7. Rola w projekcie                    |  |
| 8. Nazwa i numer dokumentu             |  |
| 9. NIP                                 |  |
| 10. REGON                              |  |
| 11. Imię i nazwisko osoby do kontaktów |  |

Jeżeli ma miejsce, w polu poniżej należy przedstawić sposób współpracy z innymi podmiotami zaangażowanymi w realizację Projektu, w szczególności w montaż finansowy.

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

**D 10. Trwałość Projektu**

Kto i w jaki sposób będzie zarządzał i finansował Projekt po zakończeniu jego realizacji?

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

**E.****E 1. Harmonogram realizacji Projektu**

Najważniejsze fazy realizacji Projektu

| Najważniejsze fazy realizacji Projektu   | Przybliżona data |
|--|------------------|
| Planowany termin przetargu   |                  |
| Planowany termin rozpoczęcia realizacji Projektu. Termin zawarcia umowy z wykonawcą. |                  |

| Etapy realizacji Projektu: | Rozpoczęcie realizacji | Zakończenie realizacji |
|----------------------------|------------------------|------------------------|
|                            |                        |                        |

Suma kontrolna

|  |  |
|--|--|
| Planowany termin zakończenia realizacji Inwestycji. Przedstawienie protokołu ostatecznego odbioru. |  |
| Planowane rozliczenie Projektu. Przedstawienie ostatecznego wniosku o płatność.                    |  |

**E 2. Wskaźniki osiągnięcia celów Projektu**

| 1. Wskaźniki planowanych produktów   | Źródło pozyskania informacji | Jedn. miary | rok 0 | r. | r. | r. | r. |
|--------------------------------------|------------------------------|-------------|-------|----|----|----|----|
|                                      |                              |             |       |    |    |    |    |
| 2. Wskaźniki planowanych rezultatów  | Źródło pozyskania informacji | Jedn. miary | rok 0 | r. | r. | r. | r. |
|                                      |                              |             |       |    |    |    |    |
| 3. Wskaźniki planowanych oddziaływań | Źródło pozyskania informacji | Jedn. miary | rok 0 | r. | r. | r. | r. |
|                                      |                              |             |       |    |    |    |    |

Sposoby monitorowania i pomiar wskaźników osiągnięć

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

**E 3. Typ Projektu**

|                                  |                          |  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Generujący znaczący dochód netto | <input type="checkbox"/> | Niegenerujący znaczącego dochodu netto | <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|

Nazwa oraz rozdział i numer strony dokumentu źródłowego, uzasadniającego powyższy wybór:

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

Suma kontrolna

**E 4. Planowane wydatki w ramach Projektu w (PLN) w kwotach netto**

| <b>Kategoria kosztu</b>          |           |            |             |            |               |
|----------------------------------|-----------|------------|-------------|------------|---------------|
| <b>Koszty kwalifikowalne</b>     |           |            |             |            |               |
|                                  | Kwartał I | Kwartał II | Kwartał III | Kwartał IV | Razem         |
| 2004 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2005 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2006 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2007 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2008 r.                          |           |            |             |            |               |
| <b>RAZEM:</b>                    |           |            |             |            |               |
| 2004 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2005 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2006 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2007 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2008 r.                          |           |            |             |            |               |
| <b>Koszty niekwalifikowalne</b>  |           |            |             |            |               |
|                                  |           |            |             |            | <b>RAZEM:</b> |
| 2004 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2005 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2006 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2007 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2008 r.                          |           |            |             |            |               |
| <b>RAZEM:</b>                    |           |            |             |            |               |
| 2004 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2005 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2006 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2007 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2008 r.                          |           |            |             |            |               |
| <b>Całkowity koszt Projektu:</b> |           |            |             |            |               |
| 2004 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2005 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2006 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2007 r.                          |           |            |             |            |               |
| 2008 r.                          |           |            |             |            |               |

Suma kontrolna

**E 5. Źródła finansowania Projektu (PLN)**

| Źródło                                   |    | r. | r. | r. | r. | Suma |
|--|----|----|----|----|----|------|
| Dotacja Funduszu                         | zł |    |    |    |    |      |
|  | %  |    |    |    |    |      |
| Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego  | zł |    |    |    |    |      |
|  | %  |    |    |    |    |      |
| Krajowe środki publiczne (ogółem)        | zł |    |    |    |    |      |
|  | %  |    |    |    |    |      |
| Budżet państwa (ogółem)                  | zł |    |    |    |    |      |
|  | %  |    |    |    |    |      |
| Dysponenci                               | zł |    |    |    |    |      |
|  | %  |    |    |    |    |      |
| JST ogółem                               | zł |    |    |    |    |      |
|  | %  |    |    |    |    |      |
| Budżet województwa                       | zł |    |    |    |    |      |
|  | %  |    |    |    |    |      |
| Budżet powiatu                           | zł |    |    |    |    |      |
|  | %  |    |    |    |    |      |
| Budżet gminy                             | zł |    |    |    |    |      |
|  | %  |    |    |    |    |      |
| Inne krajowe fundusze publiczne (jakie?) | zł |    |    |    |    |      |
|  | %  |    |    |    |    |      |

Suma kontrolna

|  |    |  |  |  |  |  |
|--|----|--|--|--|--|--|
| Środki prywatne                              | zł |  |  |  |  |  |
|  | %  |  |  |  |  |  |
| Międzynarodowe instytucje finansowe (jakie?) | zł |  |  |  |  |  |
|  | %  |  |  |  |  |  |

**E 6. Pomoc publiczna uzyskana przez wnioskodawcę w Rzeczypospolitej Polskiej**

|   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Pomoc publiczna uzyskana przez wnioskodawcę w Rzeczypospolitej Polskiej w ciągu ostatnich 3 lat | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| Kwota pomocy publicznej uzyskanej przez wnioskodawcę w ciągu ostatnich 3 lat                    | zł                           |                              |

**F.****F 1. Zgodność Projektu z polityką ochrony środowiska**

Uzasadnienie wyboru

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

**F 2. Zgodność Projektu z polityką równych szans**

Uzasadnienie wyboru

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

**F 3. Zgodność Projektu z polityką społeczeństwa informacyjnego**

Uzasadnienie wyboru

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

Suma kontrolna

#### F4. Zgodność Projektu z prawem zamówień publicznych

a. W ramach ilu kontraktów Projekt będzie realizowany?

|                   |  |
|-------------------|--|
| Liczba kontraktów |  |
|-------------------|--|

b. Tryb postępowania

| Lp. | Przedmiot kontraktu | Tryb postępowania |
|-----|---------------------|-------------------|
|     |                     |                   |

c. Jeżeli występują różne tryby postępowania dla poszczególnych części Projektu, np. oddzielny przetarg i kontrakt dotyczący robót budowlanych, oddzielny dotyczący usług, dostaw itp., należy je opisać poniżej.

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

d. Jeśli procedura (lub procedury) została już rozpoczęta, należy podać numer i datę ogłoszenia o rozpoczęciu postępowania

Numer:

Data:

#### F 5. Pozwolenie na budowę lub zgłoszenie budowy dla przygotowywanego Projektu

Beneficjent uzyskał pozwolenia na budowę lub nastąpiło zgłoszenie budowy

Beneficjent nie uzyskał pozwolenia na budowę lub nie nastąpiło zgłoszenie budowy

Termin uzyskania jednego z wyżej wymienionych dokumentów

#### G.

##### G 1. Promocja Projektu

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

Suma kontrolna

**Lista załączników****Nazwa załącznika**

- |   |                              |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. Studium wykonalności   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |                              |
| 2. Ocena oddziaływania na środowisko - raport oddziaływania na środowisko   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 3. Dokumenty dotyczące zagospodarowania przestrzennego:<br>(zaznacz właściwy podpunkt: a, b, c)   |                              |                              |                              |
| a) kopia decyzji o warunkach zabudowy   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| b) kopia decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| c) wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 4. Kopia pozwolenia na budowę lub zgłoszenia budowy   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 5. Wyciąg z dokumentacji technicznej (projekt i opis techniczny)  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 6. Mapy, szkice lokalizacyjne sytuujące Projekt   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 7. Oświadczenie o prawie dysponowania nieruchomością na cele budowlane  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 8. Oświadczenie Beneficjenta o zabezpieczeniu środków niezbędnych do zrealizowania Projektu; w przypadku instytucji społecznych – statut i odpowiednia uchwała organu stanowiącego  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |                              |
| 9. Poświadczenia o współfinansowaniu Projektu przez instytucje partycypujące finansowo w kosztach   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |                              |
| 10. Kopia zawartej umowy (porozumienia lub innego dokumentu) określająca role w realizacji Projektu, wzajemne zobowiązania stron, odpowiedzialność wobec dysponenta środków unijnych <sup>3)</sup>  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 11. Bilans za ostatni rok (potwierdzony przez głównego księgowego lub biegłego rewidenta) zgodnie z ustawą o rachunkowości; w przypadku jednostek samorządu terytorialnego – opinia składu orzekającego RIO o sprawozdaniu z wykonania budżetu za rok poprzedni <sup>4)</sup> | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |                              |
| 12. Rachunek zysków i strat przynajmniej za ostatni rok (potwierdzony jw.)  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 13. Oświadczenie Beneficjenta lub instytucji odpowiedzialnej za funkcjonowanie Projektu po jego zakończeniu o zachowaniu celów Projektu zgodnych z wnioskiem aplikacyjnym w ciągu 5 lat od daty decyzji w sprawie dofinansowania ze środków EFRR                              | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |                              |
| 14. Wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, Ewidencji Działalności Gospodarczej  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 15. Oświadczenie Beneficjenta o możliwości odzyskania podatku VAT   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |                              |
| 16. Poświadczona kopia dokumentu rejestrowego, świadcząca, iż Beneficjent nie działa w celu osiągnięcia zysku   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 17. Inne niezbędne załączone dokumenty wymagane prawem polskim lub kategorią projektu. W dodatkowej osobnej tabeli należy wyszczególnić dołączone dokumenty   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |

**Dołączone dokumenty**

- 1.
- 2.
- 3.

<sup>3)</sup> Dokumenty te powinny być załączone w przypadku realizacji Projektu przez więcej niż jeden podmiot.

<sup>4)</sup> Jeżeli Projekt będzie realizowany przez więcej niż jeden podmiot, każdy z nich obowiązany jest załączyć bilans oraz rachunek zysków i strat.

Suma kontrolna

### **Oświadczenie Beneficjanta**

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją Projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuje się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów Projektu.

Wszystkie informacje zawarte we wniosku są objęte tajemnicą handlową.

**Imię i nazwisko (proszę wpisać drukowanymi literami):**

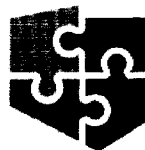
**Zajmowane stanowisko:**

Podpis i pieczęć:

Data:



WZÓR



**ZPORR**  
Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego

**Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu ze środków  
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Priorytetu 3 – Rozwój lokalny  
Działania 3.4 – Mikroprzedsiębiorstwa  
Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego  
2004 – 2006**

**Priorytet 3. *Rozwój lokalny***

**Działanie 3.4: *Mikroprzedsiębiorstwa***

|  |  |
|--|--|
| Data wpłynięcia wniosku o pomoc finansową *                |  |
| Numer w systemie SIMIK wniosku o przyznanie dofinansowania |  |

\* Rubryka wypełniana przez instytucję, do której przesyłany jest wniosek o przyznanie dofinansowania.

### I. Informacje ogólne o projekcie

|   |   |
|---|---|
| <b>1. Tytuł projektu</b>  |   |
|   |   |
| <b>2. Rodzaj projektu</b>   |   |
|   |   |
| <b>3. Typ projektu</b>  |   |
| 3.1. Dochodowy  | <input type="checkbox"/>                                    |
| 3.2. Niedochodowy   | <input type="checkbox"/>                                    |
| <b>4. Identyfikacja interwencji</b>   |   |
| 4.1. Program operacyjny   | <i>Zintegrowany Program Operacyjny Rozwoju Regionalnego</i> |
| 4.2. Priorytet  | <i>Rozwój lokalny</i>                                       |
| 4.3. Działanie  | <i>Mikroprzedsiębiorstwa</i>                                |
| <b>5. Wpływ projektu na środowisko</b>  |   |
|   |   |
| <b>6. Zgodność projektu z polityką równych szans</b>  |   |
|   |   |
| <b>7. Zgodność projektu z polityką społeczeństwa informatycznego</b>                                    |   |
|   |   |
| <b>8. Zgodność projektu z polityką zatrudnienia</b>   |   |
|   |   |
| <b>9. W przypadku kiedy projekt nie zostanie zakwalifikowany do współfinansowania ze środków ZPORR:</b> |   |
| 9.1. Zostanie zrealizowany w terminie i zakresie przewidzianym we wniosku                               | <input type="checkbox"/>                                    |
| 9.2. Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym, w zakresie przewidzianym we wniosku                  | <input type="checkbox"/>                                    |
| 9.3. Zostanie zrealizowany w terminie przewidzianym we wniosku, ale w ograniczonym zakresie             | <input type="checkbox"/>                                    |
| 9.4. Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym i w ograniczonym zakresie                             | <input type="checkbox"/>                                    |
| 9.5. Nie zostanie zrealizowany w ogóle  | <input type="checkbox"/>                                    |
| Opis do wybranego punktu  |   |

**II. Identyfikacja wnioskodawcy**

|   |  |
|---|--|
| <b>10. Forma prawna prowadzonej działalności</b>  |  |
|   |  |
|   |  |
| <b>11. Dane wnioskodawcy</b>  |  |
| 11.1. Nazwa wnioskodawcy  |  |
| 11.2. NIP   |  |
| 11.3. REGON   |  |
| 11.4. Numer w:  |  |
| 11.4a. Ewidencji Działalności Gospodarczej  |  |
| 11.4b. Krajowym Rejestrze Sądowym   |  |
| 11.4c. Rejestrze Zawodów Regulowanych   |  |
| 11.5. Adres<br>Województwo<br>Powiat<br>Gmina<br>Miejscowość<br>Ulica<br>Nr domu<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy |  |
| 11.6. Numer telefonu  |  |
| 11.7. Numer faksu   |  |
| 11.8. Adres poczty elektronicznej   |  |
| 11.9. Adres strony internetowej   |  |
| 11.10 Adres do korespondencji   |  |
| <b>12. Dane osoby uprawnionej do kontaktu</b>   |  |
| 12.1. Imię i nazwisko   |  |
| 12.2. Stanowisko  |  |
| 12.3. Numer telefonu  |  |
| 12.4. Numer faksu   |  |
| 12.5. Adres poczty elektronicznej   |  |

|   |                              |  |                              |
|---|------------------------------|--|------------------------------|
| 12.6. Adres do korespondencji   |                              |  |                              |
| <b>13. Dane osoby upoważnionej/osób upoważnionych do podpisania umowy o dotację</b>   |                              |  |                              |
| 13.1. Imię i nazwisko   |                              |  |                              |
| 13.2. Numer i seria dowodu osobistego   |                              |  |                              |
| 13.3. Stanowisko w instytucji ubiegającej się o dofinansowanie  |                              |  |                              |
| 13.4. Numer telefonu  |                              |  |                              |
| 13.5. Numer faksu   |                              |  |                              |
| 13.6. Adres poczty elektronicznej   |                              |  |                              |
| <b>14. Podmiot, którego dotyczy projekt</b>   |                              |  |                              |
| 14.1. Mikroprzedsiębiorstwo   | <input type="checkbox"/>     |  |                              |
| 14.2. Kod Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) lub Europejskiej Klasyfikacji Działalności (EKD)   |                              |  |                              |
| 14.3. Data rejestracji podmiotu (miesiąc/rok)   |                              |  |                              |
| 14.4. Wielkość zatrudnienia   | Obecnie (w tym kobiet)       | W poprzednim roku obrotowym (w tym kobiet) |                              |
|   |                              |  |                              |
| 14.5. Przychody netto z prowadzonej działalności (w tys. PLN)   | W roku obecnym               | W poprzednim roku obrotowym                |                              |
|   |                              |  |                              |
| 14.6. Suma aktywów bilansu* na koniec poprzedniego roku obrotowego (w tys. PLN)   |                              |  |                              |
| *Dla firm niesporządzających bilansu - kopia odpowiednio PIT/CIT z poprzedniego roku  |                              |  |                              |
| 14.7. Inni przedsiębiorcy, Skarb Państwa oraz jednostki samorządu terytorialnego posiadają w przedsiębiorstwie składającym wniosek:<br>- więcej niż 25 % wkładów, udziałów lub akcji,<br>- prawa do ponad 25 % udziału w zysku,<br>- 25 % i więcej głosów w zgromadzeniu wspólników, walnym zgromadzeniu akcjonariuszy albo walnym zgromadzeniu spółdzielni | <input type="checkbox"/> Tak |  | <input type="checkbox"/> Nie |
|   |                              |  |                              |

**III. Opis projektu**

|   |             |        |       |             |     |
|---|-------------|--------|-------|-------------|-----|
| <b>15. Lokalizacja projektu</b>                                       |             |        |       |             |     |
| Lp.   | Województwo | Powiat | Gmina | Miejscowość | Kod |
| <b>16. Charakterystyka obszaru, na którym projekt będzie wdrażany</b> |             |        |       |             |     |
|   |             |        |       |             |     |

|  |             |         |         |         |         |         |       |
|--|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|
| <b>17. Cel planowanego projektu</b>                            |             |         |         |         |         |         |       |
|  |             |         |         |         |         |         |       |
| <b>18. Opis planowanego projektu</b>                           |             |         |         |         |         |         |       |
|  |             |         |         |         |         |         |       |
| <b>19. Uzasadnienie projektu</b>                               |             |         |         |         |         |         |       |
| <b>20. Udział w realizacji projektu innych podmiotów</b>       |             |         |         |         |         |         |       |
| 20.1. Nazwa podmiotu   |             |         |         |         |         |         |       |
| 20.2. Forma prowadzonej działalności                           |             |         |         |         |         |         |       |
| 20.3. NIP  |             |         |         |         |         |         |       |
| 20.4. REGON  |             |         |         |         |         |         |       |
| 20.5. Adres  |             |         |         |         |         |         |       |
| Miejscowość  |             |         |         |         |         |         |       |
| Ulica  |             |         |         |         |         |         |       |
| Nr domu  |             |         |         |         |         |         |       |
| Nr lokalu  |             |         |         |         |         |         |       |
| Kod  |             |         |         |         |         |         |       |
| 20.6. Numer telefonu   |             |         |         |         |         |         |       |
| 20.7. Numer faksu  |             |         |         |         |         |         |       |
| 20.8. Adres poczty elektronicznej                              |             |         |         |         |         |         |       |
| 20.9. Imię i nazwisko osoby kontaktowej                        |             |         |         |         |         |         |       |
| 20.10. Rodzaj i zakres zadań w Projekcie                       |             |         |         |         |         |         |       |
| <b>21. Harmonogram realizacji projektu</b>                     |             |         |         |         |         |         |       |
| 21.1. Planowany termin rozpoczęcia realizacji projektu         |             |         |         |         |         |         |       |
| 21.2. Planowany termin zakończenia realizacji projektu         |             |         |         |         |         |         |       |
| <b>22. Skwantyfikowane wskaźniki realizacji celów Projektu</b> |             |         |         |         |         |         |       |
| 22.1. Wskaźnik produktu  | Jedn. miary | 2004 r. | 2005 r. | 2006 r. | 2007 r. | 2008 r. | RAZEM |
|  |             |         |         |         |         |         |       |
| 22.2. Wskaźnik rezultatu                                       | Jedn. miary | 2004 r. | 2005 r. | 2006 r. | 2007 r. | 2008 r. | RAZEM |
|  |             |         |         |         |         |         |       |
| 22.3. Wskaźnik oddziaływania                                   | Jedn. miary | 2004 r. | 2005 r. | 2006 r. | 2007 r. | 2008 r. | RAZEM |
|  |             |         |         |         |         |         |       |

|   |     |                            |         |         |                                  |         |      |
|---|-----|----------------------------|---------|---------|----------------------------------|---------|------|
| <b>23. Koszt całkowity realizacji projektu (w PLN)</b>                              |     |                            |         |         |                                  |         |      |
| - w tym koszty kwalifikowalne   |     |                            |         |         |                                  |         |      |
| - w tym koszty niekwalifikowalne  |     |                            |         |         |                                  |         |      |
| 23.1. Współfinansowanie Projektu ze środków publicznych                             |     | % kosztów kwalifikowalnych |         |         |                                  |         |      |
|   |     | % kosztów Projektu         |         |         |                                  |         |      |
|   |     | Kwota w PLN                |         |         |                                  |         |      |
| <b>24. Źródła finansowania projektu (w PLN)</b>                                     |     |                            |         |         |                                  |         |      |
| Źródło  |     | 2004 r.                    | 2005 r. | 2006 r. | 2007 r.                          | 2008 r. | Suma |
| <i>Publiczne:</i>   | PLN |                            |         |         |                                  |         |      |
|   | %   |                            |         |         |                                  |         |      |
| <i>Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego</i>                                      | PLN |                            |         |         |                                  |         |      |
|   | %   |                            |         |         |                                  |         |      |
| <i>Budżet państwa</i>   | PLN |                            |         |         |                                  |         |      |
|   | %   |                            |         |         |                                  |         |      |
| <i>Środki własne</i>  | PLN |                            |         |         |                                  |         |      |
|   | %   |                            |         |         |                                  |         |      |
| <i>Kredyt na realizację Projektu</i>  | PLN |                            |         |         |                                  |         |      |
|   | %   |                            |         |         |                                  |         |      |
| <i>Pozostałe źródła</i>   | PLN |                            |         |         |                                  |         |      |
|   | %   |                            |         |         |                                  |         |      |
| <b>OGÓŁEM</b>   | PLN |                            |         |         |                                  |         |      |
|   | %   |                            |         |         |                                  |         |      |
| <b>25. Planowane wydatki w ramach projektu według podziału na kategorie kosztów</b> |     |                            |         |         |                                  |         |      |
| Kategorie kosztów   |     | Całkowity koszt w PLN      |         |         | W tym koszty kwalifikowane w PLN |         |      |
|   |     |                            |         |         |                                  |         |      |

|  |   |
|--|---|
| <b>26. Trwałość Projektu</b>   |   |
|  |   |
| <b>27. Powiązanie Projektu z innymi działaniami i projektami realizowanymi w ramach programów operacyjnych</b>   | Nie dotyczy <input type="checkbox"/>                      |
|  |   |
| <b>28. Informacje na temat dotychczasowego doświadczenia w zakresie wykorzystania środków przedakcesyjnych, Banku Światowego, Europejskiego Funduszu Odbudowy i Rozwoju, Europejskiego Banku Inwestycyjnego oraz funduszy strukturalnych</b> | Nie dotyczy <input type="checkbox"/>                      |
| 1. Wsparcie w ramach kontraktów wojewódzkich   | <input type="checkbox"/>                                  |
| 2. Wsparcie w ramach środków przedakcesyjnych (PHARE, SAPARD)  | <input type="checkbox"/>                                  |
| 3. Pomoc udzielona przez inne organizacje i instytucje międzynarodowe (Bank Światowy, Europejski Fundusz Odbudowy i Rozwoju, Europejski Bank Inwestycyjny itp.)  | <input type="checkbox"/>                                  |
| 4. Wsparcie w ramach funduszy strukturalnych   | <input type="checkbox"/>                                  |
| Źródło finansowania, numer, tytuł Projektu realizowanego bądź zrealizowanego   |   |
| <b>29. Pomoc państwa uzyskana przez wnioskodawcę w Polsce</b>  | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| Instytucja udzielająca pomocy publicznej, przeznaczenie i stopień wykorzystania uzyskanej przez wnioskodawcę pomocy publicznej w ciągu ostatnich 3 lat   |   |
| Kwota pomocy publicznej  | 0,00  |
| <b>30. Informacje dotyczące rachunku bankowego wnioskodawcy</b>  |   |
| 30.1. Nazwa rachunku (właściciel)  |   |
| 30.2. Pełen numer rachunku   |   |
| 30.3. Nazwa banku  |   |
| 30.4. Adres banku  |   |
| 30.5. Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do dysponowania rachunkiem   |   |
| 30.6. Stanowisko/stanowiska osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do dysponowania rachunkiem   |   |
| <b>31. Promocja projektu</b>   |   |
|  |   |

## ZAŁĄCZNIKI

1. Biznes plan/studium wykonalności (w przypadku Projektów inwestycyjnych)
2. Poświadczenia oceny finansowej odbiorcy (bilans odbiorcy pomocy za dwa ostatnie lata poprzedzające rok składania wniosku; jeżeli działa krócej – to za okres działalności; dla firm niesporządzających bilansu – kopia odpowiednio PIT/CIT, w zależności od rodzaju opodatkowania)
3. Zaświadczenie o nadaniu Numeru Identyfikacji Podatkowej (NIP)
4. Poświadczenia o współfinansowaniu Projektu od instytucji partycypujących w kosztach Projektu
5. Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego, lub inny dokument określający status prawny przedsiębiorcy w przypadku podmiotów nieujętych w Krajowym Rejestrze Sądowym
6. Kopia dowodu osobistego (dotyczy osób fizycznych oraz osób uprawnionych do zawarcia umowy) lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość\*
7. Zaświadczenie o numerze identyfikacji REGON
8. Aktualne zaświadczenie z właściwego organu podatkowego i właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z należnościami wobec Skarbu Państwa
9. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa – kopia pełnomocnictwa potwierdzona notarialnie
10. W przypadku występowania prokury – wypis z Krajowego Rejestru Sądowego
11. Oświadczenie instytucji odpowiedzialnej za funkcjonowanie Projektu po jego zakończeniu o zachowaniu celów Projektu zgodnych z wnioskiem o pomoc finansową w ciągu 5 lat po podpisaniu umowy
12. Informacja o udzielonej pomocy publicznej sporządzona zgodnie z przepisami o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

## **DODATKOWE ZAŁĄCZNIKI dla Projektów infrastrukturalnych w ramach Działania 3.4**

1. Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane albo ostateczne pozwolenie na budowę
2. Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością w celu realizacji projektu
3. Mapy i szkice lokalizujące Projekt
4. Jeżeli wymagany: raport o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko lub ocena oddziaływania na środowisko zgodnie z przepisami ochrony środowiska
5. Wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

---

\* W przypadku wzorów dowodów osobistych wydanych przed wejściem w życie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o zmianie ustawy o ewidencji ludności i dowodach osobistych oraz ustawy o działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 113, poz. 733, z późn. zm.), tj. dniem 1 stycznia 2001 r., należy przedstawić kserokopie trzech pierwszych stron dowodu. W przypadku nowych wzorów dowodów osobistych wydanych po dniu 1 stycznia 2001 r. – kserokopie wszystkich danych zawartych w dowodzie.

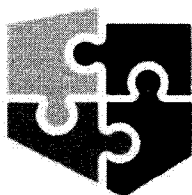


**DEKLARACJA WNIOSKODAWCY**

1. Wnioskuje o udzielenie pomocy w kwocie ..... zł  
(słownie: .....).
2. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
3. Nie pozostaję w stanie upadłości bądź w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego lub pod zarządem komisarycznym.
4. Zobowiązuję się do zabezpieczenia środków na realizację planowanego przedsięwzięcia.
5. Zobowiązuję się do umożliwienia przeprowadzania wizytacji terenowej w miejscu realizacji Projektu oraz wglądu w dokumentację dotyczącą Projektu oraz odnoszącą się do treści niniejszego wniosku przedstawicielom uprawnionych do tego podmiotów.
6. Oświadczam, że znane są mi regulacje dotyczące poziomu pomocy publicznej oraz iż przy realizacji niniejszego Projektu nie zostaną przekroczone maksymalne intensywności pomocy publicznej stosownie do odrębnych przepisów prawa.
7. Zobowiązuję się do przeprowadzenia promocji Projektu, zgodnie przepisami rozporządzenia Komisji nr 1159 z dnia 30 maja 2000 r. w sprawie środków informacyjnych i promocyjnych stosowanych przez Państwa członkowskie odnośnie pomocy z funduszy strukturalnych (Dz. Urz. WE L 130 z 31.05.2000).

.....  
*data*.....  
*podpis i pieczęć wnioskodawcy*

## WZÓR



**ZPORR**  
Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego



Data wpływu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 200\_\_\_\_\_

Numer kancelaryjny \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek  
\_\_\_\_\_

**Wniosek o dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu  
Społecznego realizacji projektu w ramach  
Priorytetu 2 – Wzmocnienie rozwoju zasobów ludzkich w regionach  
Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego  
2004 – 2006**

|   |                            |                |
|---|----------------------------|----------------|
| Numer konkursu (w przypadku, gdy wniosek jest odpowiedzią na ogłoszony konkurs) | BN <sup>1</sup>            |                |
| <b>1. INFORMACJE OGÓLNE</b>   |                            |                |
| 1.1 Działanie   | BM <sup>2</sup>            | S <sup>3</sup> |
| 1.2 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony                               | S/BM (w zależności od 1.1) |                |
| Województwo   | BM                         |                |
| <b>1.3 Informacja o projekcie</b>   |                            |                |
| 1.3.1 Numer projektu (nadawany przez system informatyczny)                      | S                          |                |

<sup>1</sup> BN - "Beneficjent, numeryczne" – pole wypełnia beneficjent poprzez wpisanie numeru.

<sup>2</sup> BM - "Beneficjent, menu" – pole wypełniane jest przez Beneficjenta poprzez wybór jednej lub kilku z możliwych pozycji menu.

<sup>3</sup> S - "System" – pole wypełniane jest automatycznie przez system.

## Suma kontrolna

|  |  |
|--|--|
| 1.3.2 Tytuł projektu   | BT <sup>4</sup>  |
| 1.3.3 Okres realizacji projektu  | Od _____ / _____<br>200 ____<br>Do _____ / _____<br>200 ____ |
| 1.3.4 Charakterystyka obszaru geograficznego, na którym realizowany będzie projekt                                     |  |
| — obszar miejski   | <input type="checkbox"/>                                     |
| — obszar wiejski   | <input type="checkbox"/>                                     |
| — obszar zmarginalizowany  | <input type="checkbox"/>                                     |
| — projekt z założenia nie skupia się na jednym z powyższych obszarów   | <input type="checkbox"/>                                     |
| <b>1.4 Informacja o Beneficjencie</b>  |  |
| 1.4.1 Nazwa Beneficjenta   | BT   |
| 1.4.2 Kod Beneficjenta (nadawany przez system)   | S  |
| 1.4.3 Status prawny Beneficjenta / lidera projektu w przypadku projektów realizowanych w partnerstwie                  | BM   |
| — przedsiębiorca   | <input type="checkbox"/>                                     |
| — jednostka sektora finansów publicznych   | <input type="checkbox"/>                                     |
| — osoba prawna nie działająca dla zysku  | <input type="checkbox"/>                                     |
| — organ prowadzący szkołę lub inną placówkę działającą w systemie oświaty  | <input type="checkbox"/>                                     |
| — organ dotujący szkoły ponadgimnazjalne niepubliczne posiadające uprawnienia szkoły publicznej                        | <input type="checkbox"/>                                     |
| — organ założycielski w przypadku szkół ponadgimnazjalnych niepublicznych mających uprawnienia szkoły publicznej       | <input type="checkbox"/>                                     |
| — szkoła wyższa  | <input type="checkbox"/>                                     |
| — samorząd gospodarczy i zawodowy  | <input type="checkbox"/>                                     |
| — inne   | <input type="checkbox"/>                                     |
| 1.4.4 NIP  | BT   |
| 1.4.5 Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze właściwym   | BT   |
| 1.4.6 Regon  | BT   |
| 1.4.7 Adres siedziby (województwo, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)                               | BT   |
| 1.4.8 Lokalizacja biura projektu, o ile jest inna niż podana w pkt 1.4.7   | BT   |
| 1.4.9 Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta | BT   |
| 1.4.10 Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych z Instytucją Wdrażającą  | BT   |
| 1.4.11 Telefon   | BT   |

<sup>4</sup> BT – "Beneficjent, tekst" – pole wypełniane przez Beneficjenta poprzez wpisanie tekstu.

## Suma kontrolna

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| 1.4.12 Adres poczty elektronicznej   | BT                                 |
| 1.4.13 Faks  | BT                                 |
| <b>1.5 Czy przewiduje się udział wykonawców w realizacji projektu?</b>   |                                    |
| Nie <input type="checkbox"/>   | Tak <input type="checkbox"/>       |
| Tak, ale w chwili obecnej szczegóły na temat wykonawcy nie są znane <input type="checkbox"/>   |                                    |
| <b>Wykonawca:</b>  |                                    |
| 1.5.1 Nazwa wykonawcy  | BT                                 |
| 1.5.2 Status prawny  | BM                                 |
| — przedsiębiorca   | <input type="checkbox"/>           |
| — jednostka sektora finansów publicznych   | <input type="checkbox"/>           |
| — osoba prawna nie działająca dla zysku  | <input type="checkbox"/>           |
| — organ prowadzący szkołę lub inną placówkę działającą w systemie oświaty  | <input type="checkbox"/>           |
| — organ dotujący szkoły ponadgimnazjalne niepubliczne posiadające uprawnienia szkoły publicznej  | <input type="checkbox"/>           |
| — szkoła wyższa  | <input type="checkbox"/>           |
| — samorząd gospodarczy i zawodowy  | <input type="checkbox"/>           |
| — inne   | <input type="checkbox"/>           |
| 1.5.3 NIP  | BT                                 |
| 1.5.4 Telefon  | BT                                 |
| 1.5.5 Faks   | BT                                 |
| 1.5.6 Adres poczty elektronicznej  | BT                                 |
| <b>1.6 Dane rachunku bankowego Beneficjenta, na który zostaną przekazane środki (dopuszcza się uzupełnienie tych informacji po uzyskaniu decyzji o przyznaniu dofinansowania dla projektu)</b> |                                    |
| 1.6.1 Numer rachunku   | BT                                 |
| 1.6.2 Właściciel rachunku  | BT                                 |
| 1.6.3 Nazwa banku  | BT                                 |
| 1.6.4 Pełny adres banku  | BT                                 |
| <b>1.7 Inne instytucje zaangażowane w realizację projektu (partnerzy)</b>  |                                    |
| Nie występują <input type="checkbox"/>   | Występują <input type="checkbox"/> |
| Instytucja:  |                                    |
| 1.7.1 Nazwa instytucji   | BT                                 |
| 1.7.2 Status prawny  | BM                                 |
| — przedsiębiorca   | <input type="checkbox"/>           |
| — jednostka sektora finansów publicznych   | <input type="checkbox"/>           |
| — osoba prawna nie działająca dla zysku  | <input type="checkbox"/>           |
| — organ prowadzący szkołę lub inną placówkę działającą w systemie oświaty  | <input type="checkbox"/>           |

## Suma kontrolna

|   |                          |
|---|--------------------------|
| — organ dotujący szkoły ponadgimnazjalne niepubliczne posiadające uprawnienia szkoły publicznej   | <input type="checkbox"/> |
| — szkoła wyższa   | <input type="checkbox"/> |
| — samorząd gospodarczy i zawodowy   | <input type="checkbox"/> |
| — inne  | <input type="checkbox"/> |
| 1.7.3 Adres (województwo, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)   | BT                       |
| 1.7.4 Telefon   | BT                       |
| 1.7.5 Faks  | BT                       |
| 1.7.6 Adres poczty elektronicznej   | BT                       |
| <b>1.8 Skrócony opis projektu</b> (maksymalnie 1200 znaków)   |                          |
| BT  |                          |
| <b>1.9 Czy występują powiązania projektu z innymi projektami, finansowanymi przez Beneficjenta ze środków publicznych, w szczególności z EFS? Jeśli występują, to należy podać tytuł projektu, wartość oraz okres trwania projektu.</b>   |                          |
| Nie   | <input type="checkbox"/> |
| Tak   | BT                       |
| <b>1.10 Czy Beneficjent realizuje inne projekty finansowane z funduszy strukturalnych?</b><br>Jeśli tak, to należy podać tytuł projektu, wartość i okres trwania projektu oraz program, w ramach którego projekt jest realizowany.  |                          |
| Nie   | <input type="checkbox"/> |
| Tak   | BT                       |
| <b>1.11 Zgodność projektu z przepisami o zamówieniach publicznych</b><br>Jeśli będzie realizowane postępowanie o udzielenie zamówienia, zgodnie przepisami o zamówieniach publicznych, to należy wskazać tryb udzielenia zamówienia. Jeśli postępowanie już się rozpoczęło, to należy podać datę i nr ogłoszenia. |                          |
| 1.11.1 Nie będzie realizowane postępowanie o udzielenie zamówienia  | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2 Będzie realizowane postępowanie o udzielenie zamówienia  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Tryb udzielania zamówień:</b>  |                          |
| 1.11.2.1 Przetarg nieograniczony  | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2.2 Przetarg ograniczony   | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2.3 Negocjacje z ogłoszeniem   | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2.4 Negocjacje bez ogłoszenia  | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2.5 Zapytanie o cenę   | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2.6 Zamówienie z wolnej ręki   | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2.7 Aukcja elektroniczna   | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.3 Data i numer ogłoszenia  | BT                       |

## Suma kontrolna

|   |                          |     |                          |
|---|--------------------------|-----|--------------------------|
| <b>1.12 Czy przewiduje się udział organizacji wybranych w drodze otwartego konkursu ofert?</b>                          |                          |     |                          |
| Nie   | <input type="checkbox"/> | Tak | <input type="checkbox"/> |
| Tak, ale w chwili obecnej szczegóły na temat organizacji nie są znane   |                          |     | <input type="checkbox"/> |
| <b>Organizacja:</b>   |                          |     |                          |
| 1.12.1 Nazwa organizacji  |                          |     | BT                       |
| 1.12.2 Status prawny  |                          |     | BT                       |
| 1.12.3 Adres (województwo, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)  |                          |     | BT                       |
| 1.12.4 Telefon  |                          |     | BT                       |
| 1.12.5 Faks   |                          |     | BT                       |
| 1.12.6 Adres poczty elektronicznej  |                          |     | BT                       |
| <b>1.13 Opis sposobu informowania społeczeństwa oraz odbiorców wsparcia w ramach projektu o współfinansowaniu z EFS</b> |                          |     |                          |
| BT  |                          |     |                          |

|   |    |                                 |
|---|----|---------------------------------|
| <b>2. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU – OCENA</b>  |    |                                 |
| <b>2.1 Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu</b>  |    |                                 |
| <b>Maksymalna liczba punktów: 20</b>  |    | <b>Otrzymana liczba punktów</b> |
| a) należy uzasadnić potrzebę realizacji projektu  | BT | IW <sup>5</sup>                 |
| b) należy wskazać bariery, na które napotykają Beneficjenci Ostateczni, oraz w jaki sposób realizacja projektu przyczyni się do eliminacji tych barier  | BT | IW                              |
| c) należy uzasadnić wybór rodzaju oraz charakteru realizowanego wsparcia  | BT | IW                              |
| <b>2.2 Do kogo adresowane jest wsparcie i jak zostanie zapewniony udział beneficjentów ostatecznych w projekcie / metodologia projektu badawczego /</b> |    |                                 |
| <b>Maksymalna liczba punktów: 15</b>  |    | <b>Otrzymana liczba punktów</b> |
| a) kim są potencjalni Beneficjenci Ostateczni / <i>uzasadnienie zastosowanych technik badawczych</i>  | BT | IW                              |

<sup>5</sup> IW – pole wypełniane przez Instytucję Wdrażającą.

## Suma kontrolna

|  |    |                                 |
|--|----|---------------------------------|
| b) należy udowodnić, że zakładana liczba Beneficjentów Ostatecznych, którzy otrzymają wsparcie w ramach projektu, jest realna do osiągnięcia / <i>narzędzia badawcze oraz techniczne kwestie związane z realizacją badania</i> | BT | IW                              |
| c) w przypadku gdy projekt adresowany jest do osób, przedsiębiorstw lub instytucji, należy opisać, w jaki sposób przeprowadzona zostanie rekrutacja Beneficjentów Ostatecznych/ <i>sposób analizy danych</i>                   | BT | IW                              |
| <b>2.3 Zakładane rezultaty projektu</b>  |    |                                 |
| Maksymalna liczba punktów: 15  |    | <b>Otrzymana liczba punktów</b> |
| a) jakie są zakładane rezultaty  | BT | IW                              |
| b) jak zostanie zagwarantowane osiągnięcie zakładanych rezultatów  | BT | IW                              |
| c) co będzie stanowić o sukcesie, powodzeniu projektu, jak sukces będzie mierzony  | BT | IW                              |
| d) czy istnieje możliwość upowszechnienia projektu   | BT | IW                              |
| e) jak zapewnione zostanie funkcjonowanie i finansowanie projektu lub jego osiągniętych rezultatów po zakończeniu finansowania z EFS   | BT | IW                              |
| <b>2.3.1 Jaki będzie status Beneficjentów Ostatecznych sześć miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie?</b>  |    |                                 |
| <b>Rodzaj aktywności zawodowej:</b>  |    | <b>Liczba osób</b>              |
| 2.3.1.1 Podjęcie zatrudnienia  |    | BL <sup>6</sup>                 |
| 2.3.1.2 Podjęcie samozatrudnienia  |    | BL                              |
| 2.3.1.3 Zmiana zatrudnienia  |    | BL                              |
| 2.3.1.4 Utrzymanie zatrudnienia  |    | BL                              |
| 2.3.1.5 Kontynuacja zatrudnienia   |    | BL                              |
| 2.3.1.6 Podjęcie lub kontynuacja edukacji i szkoleń  |    | BL                              |
| 2.3.1.7 Pozostawanie bez pracy   |    | BL                              |
| 2.3.1.8 Inny BT.....   |    | BL                              |
| 2.3.1.9 Ogółem   |    | S                               |
| <b>2.3.2 Planowane rezultaty wsparcia na rzecz systemów i struktur działających w obszarze rynku pracy oraz transferu wiedzy i innowacji</b>   |    |                                 |
| <b>Rodzaj wsparcia:</b>  |    | <b>Liczba</b>                   |
| 2.3.2.1 Badania, analizy, ekspertyzy   |    | BL                              |

<sup>6</sup> BL –Beneficjent liczbowo – pole wypełniane przez Beneficjenta poprzez wstawienie liczby.

## Suma kontrolna

|   |    |   |                                 |    |
|---|----|---|---------------------------------|----|
| 2.3.2.2 Seminaria, spotkania, warsztaty   |    |   |                                 | BL |
| 2.3.2.3 Liczba podejmowanych inicjatyw na rzecz współpracy świata nauki i biznesu w zakresie Regionalnych Strategii Innowacyjnych |    |   |                                 | BL |
| 2.3.2.4 Ilość utworzonych baz danych z dziedziny zatrudnienia i kształcenia   |    |   |                                 | BL |
| 2.3.2.5 Inne  |    |   |                                 |    |
| <b>2.3.3. Liczba osób, które dzięki wsparciu podniosą swoje kwalifikacje (uzyskanie dyplomu, świadectwa, zaświadczenia)</b>       |    |   |                                 |    |
|   | K  | M | Ogółem                          |    |
| <b>Liczba osób</b>  |    |   |                                 |    |
| M – Mężczyźni,<br>K – Kobiety   |    |   |                                 |    |
| <b>2.4 Sposób zarządzania projektem</b>   |    |   |                                 |    |
| <b>Maksymalna liczba punktów: 20</b>  |    |   | <b>Otrzymana liczba punktów</b> |    |
| a) należy wskazać, jak wygląda struktura zarządzania projektem  | BT |   | IW                              |    |
| b) jakie zaplecze techniczne oraz jaka kadra zaangażowane będą w realizację projektu  | BT |   | IW                              |    |
| c) jakie jest doświadczenie Beneficjenta przy realizacji projektów o podobnej tematyce  | BT |   | IW                              |    |
| d) opis metody monitorowania Beneficjentów Ostatecznych i oceny ich potrzeb   | BT |   | IW                              |    |
| e) opis zakresu odpowiedzialności i stopnia zaangażowania partnerów   | BT |   | IW                              |    |
| f) zasięg projektu  | BT |   | IW                              |    |

|   |                         |                                 |
|---|-------------------------|---------------------------------|
| <b>2.5 Wydatki kwalifikowalne projektu (maksymalnie 4000 znaków dla podpunktu b)</b>  |                         |                                 |
| <b>Maksymalna liczba punktów: 30</b>  |                         | <b>Otrzymana liczba punktów</b> |
| a) jakie są wydatki kwalifikowalne projektu   | S (tożsame z pkt 6.1.3) | IW                              |
| b) uzasadnienie konieczności poniesienia określonych nakładów w kontekście konkurencyjności projektu wobec podobnych działań realizowanych na rynku | BT                      | IW                              |

**3. OSTATECZNI BENEFICJENCI****3.1. Przewidywana liczba osób objętych wsparciem EFS w ramach projektu ZPORR**

|  | Liczba osób |   |        |
|--|-------------|---|--------|
|  | K           | M | Ogółem |
| <b>Osoby zamieszkujące tereny wiejskie:</b>              |             |   |        |
| <u>osoby fizyczne niezarejestrowane jako bezrobotne:</u> |             |   |        |
| młodzież do 25 roku życia                                |             |   |        |
| <u>osoby uczące się:</u>                                 |             |   |        |
| uczniowie szkół ponadgimnazjalnych                       |             |   |        |



## Suma kontrolna

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  | studenci   |  |  |  |
|  | uczestnicy studiów doktoranckich                             |  |  |  |
| <u>absolwenci szkół wyższych:</u>                        |  |  |  |  |
| <u>osoby pracujące:</u>                                  |  |  |  |  |
|  | zatrudnieni  |  |  |  |
|  | rolnicy i domownicy oraz inne osoby zatrudnione w rolnictwie |  |  |  |
|  | samozatrudnieni  |  |  |  |
|  | doradcy rolniczy   |  |  |  |
|  | pracownicy sektora badawczo-rozwojowego                      |  |  |  |
| <b>Osoby zamieszkujące tereny miejskie:</b>              |  |  |  |  |
| <u>Osoby fizyczne niezarejestrowane jako bezrobotne:</u> |  |  |  |  |
|  | młodzież do 25 roku życia                                    |  |  |  |
| <u>osoby uczące się:</u>                                 |  |  |  |  |
|  | uczniowie szkół ponadgimnazjalnych                           |  |  |  |
|  | studenci   |  |  |  |
|  | uczestnicy studiów doktoranckich                             |  |  |  |
| <u>absolwenci szkół wyższych:</u>                        |  |  |  |  |
| <u>osoby pracujące:</u>                                  |  |  |  |  |
|  | zatrudnieni  |  |  |  |
|  | samozatrudnieni  |  |  |  |
|  | doradcy rolniczy   |  |  |  |
|  | pracownicy sektora badawczo-rozwojowego                      |  |  |  |
| <b>OGÓŁEM</b>  |  |  |  |  |

**3.2 Należy oszacować liczbę Beneficjentów Ostatecznych ze względu na rodzaj zatrudnienia w momencie rozpoczęcia projektu**

| Rodzaj miejsca zatrudnienia:  | Liczba osób |   |        |
|---|-------------|---|--------|
|   | K           | M | Ogółem |
| Rolnicy i domownicy oraz inne osoby zatrudnione w rolnictwie  |             |   |        |
| Pracownicy przemysłów podlegających procesowi restrukturyzacji i inne osoby zagrożone utratą zatrudnienia |             |   |        |
| Inne  |             |   |        |
| Ogółem  |             |   |        |

**3.3 Planowana liczba instytucji objętych wsparciem**

| Nazwa instytucji:  | Liczba instytucji |
|--|-------------------|
| 3.3.1 Jednostki publicznych służb zatrudnienia BT ....             | BL                |
| 3.3.2 Niepubliczne instytucje rynku pracy BT ....                  | BL                |
| 3.3.3 Szkoły i publiczne placówki kształcenia ustawicznego BT .... | BL                |
| 3.3.4 Niepubliczne instytucje szkolące BT....                      | BL                |
| 3.3.5 Instytucje pomocy społecznej                                 | BL                |
| 3.3.6 Instytucje promocji innowacji technologii                    | BL                |
| 3.3.7 Inne BT....  | BL                |



Suma kontrolna

| 5.3.Wskaźnik oddziaływania | j.m. | Rok „0” | r. | r. | r. | r. | r. | r. |
|----------------------------|------|---------|----|----|----|----|----|----|
|                            |      |         |    |    |    |    |    |    |
|                            |      |         |    |    |    |    |    |    |
|                            |      |         |    |    |    |    |    |    |

\*wybierane z listy standardowych wskaźników dla Priorytetu 2 ZPORR z GW

**5. B. OPIS SYSTEMU MONITOROWANIA I POMIARU (maksymalnie 1 000 znaków)**

BT

**6. PLANOWANE WYDATKI****6.1 Wydatki projektu**

| Kategoria wydatku:   | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | Ogółem |
|--|------|------|------|------|------|--------|
| 6.1.1 Wydatki kwalifikowalne ogółem  | S    | S    | S    | S    | S    | S      |
| 6.1.1.1 Wydatki związane z personelem (należy wymienić kategorie)                | BL   | BL   | BL   | BL   | BL   | S      |
| 6.1.1.2 Wydatki dotyczące Beneficjentów Ostatecznych (należy wymienić kategorie) | BL   | BL   | BL   | BL   | BL   | S      |
| 6.1.1.3 Inne wydatki (należy wymienić kategorie)                                 | BL   | BL   | BL   | BL   | BL   | S      |
| <b>6.1.2 Przychód projektu</b>   | S    | S    | S    | S    | S    | S      |
| 6.1.2.1 (należy wymienić kategorie przychodów) BT                                | BL   | BL   | BL   | BL   | BL   | S      |
| <b>6.1.3 Całkowite wydatki kwalifikowalne projektu (6.1.1-6.1.2)</b>             | S    | S    | S    | S    | S    | S      |
| <b>6.1.4 Wydatki niekwalifikowalne</b>   | BL   | BL   | BL   | BL   | BL   | S      |
| <b>6.1.5 Wnioskowana kwota dofinansowania</b>                                    | BL   | BL   | BL   | BL   | BL   | S      |

**6.2 Źródła finansowania projektu (wydatków kwalifikowalnych projektu)**

| Źródło finansowania:   | Wydatek w PLN | Wydatki w % |
|--|---------------|-------------|
| <b>6.2.1 Publiczne</b>                                       | S             | S           |
| 6.2.1.1 Wkład wspólnotowy (Europejski Fundusz Społeczny)     | IW            | S           |
| 6.2.1.2 Krajowy wkład publiczny                              | S             | S           |
| 6.2.1.2.1 Budżet państwa (wymienić Dysponentów)              | S             | S           |
| 6.2.1.2.1.1 Dysponent  | IW            | S           |
| 6.2.1.2.2 Budżety jednostek samorządu terytorialnego, w tym: | S             | S           |
| 6.2.1.2.2.1 Budżet gminy                                     | BL            | S           |
| 6.2.1.2.2.2 Budżet powiatu                                   | BL            | S           |
| 6.2.1.2.2.3 Budżet województwa                               | BL            | S           |
| 6.2.1.2.3 Inne krajowe fundusze publiczne (jakie) BT....     | BL            | S           |
| <b>6.2.2 Pozostałe źródła</b>                                | S             | S           |
| 6.2.2.1 Prywatne   | BL            | S           |
| 6.2.2.2 Inne (jakie) BT.....                                 | BL            | S           |

## Suma kontrolna

|   |             |             |             |             |             |                          |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------------------|
| <b>6.2.3 Ogółem (6.2.1.1.+6.2.1.2.+6.2.2)</b>   | BL          | S           |             |             |             |                          |
| w tym międzynarodowe instytucje finansowe (np. pożyczka Europejskiego Banku Inwestycyjnego) BT ...              | BL          | S           |             |             |             |                          |
| <b>6.3 Harmonogram wydatków kwalifikowalnych projektu</b>   |             |             |             |             |             |                          |
| <b>Źródło:</b>  | <b>2004</b> | <b>2005</b> | <b>2006</b> | <b>2007</b> | <b>2008</b> | <b>Ogółem</b>            |
| <b>6.3.1 Publiczne</b>  | S           | S           | S           | S           | S           | S                        |
| 6.3.1.1 Wkład wspólnotowy (Europejski Fundusz Społeczny)  | IW          | IW          | IW          | IW          | IW          | S                        |
| 6.3.1.2 Krajowy wkład publiczny   | S           | S           | S           | S           | S           | S                        |
| 6.3.1.2.1 Budżet państwa  | IW          | IW          | IW          | IW          | IW          | S                        |
| 6.3.1.2.1.1 Dysponent   | IW          | IW          | IW          | IW          | IW          | S                        |
| 6.3.1.2.2 Budżety jednostek samorządu terytorialnego, w tym:  | S           | S           | S           | S           | S           | S                        |
| 6.3.1.2.2.1 Budżet gminy  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| 6.3.1.2.2.2 Budżet powiatu  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| 6.3.1.2.2.3 Budżet województwa  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| 6.3.1.2.3 Inne krajowe fundusze publiczne (jakie) BT....  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| <b>6.3.2 Pozostałe źródła</b>   | S           | S           | S           | S           | S           | S                        |
| 6.3.2.1 Prywatne  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| 6.3.2.2 Inne (jakie) BT.....  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| <b>6.3.3 Ogółem (6.3.1.1.+6.3.1.2.+6.3.2)</b>   | S           | S           | S           | S           | S           | S                        |
| w tym międzynarodowe instytucje finansowe (np. pożyczka Europejskiego Banku Inwestycyjnego) BT                  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| <b>6.4 Preferowany system rozliczania wydatków / płatności</b>  |             |             |             |             |             |                          |
| 6.4.1 Raz na miesiąc  |             |             |             |             |             | <input type="checkbox"/> |
| 6.4.2 Co trzy miesiące  |             |             |             |             |             | <input type="checkbox"/> |
| 6.4.3 Co sześć miesięcy   |             |             |             |             |             | <input type="checkbox"/> |
| <b>6.5 Wydatek związany ze wsparciem w ramach projektu na osobę (pole wyliczane automatycznie przez system)</b> |             |             |             |             |             |                          |
| S   |             |             |             |             |             |                          |

## 7. ZAŁĄCZNIKI

|   |                          |
|---|--------------------------|
| 7.1 Kopia statutu Beneficjenta  | <input type="checkbox"/> |
| 7.2 Aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru lub inny dokument potwierdzający osobowość prawną | <input type="checkbox"/> |
| 7.3 Dokumenty określające sytuację finansową Beneficjenta   | <input type="checkbox"/> |
| 7.4 Harmonogram realizacji projektu   | <input type="checkbox"/> |
| 7.5 Deklaracja poświadczająca udział własny   | <input type="checkbox"/> |
| 7.6 Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne lub innych opłat                    | <input type="checkbox"/> |

**Suma kontrolna**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| 7.7 Oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków  | <input type="checkbox"/> |
| 7.8 Pełnomocnictwo do reprezentowania Beneficjenta  | <input type="checkbox"/> |
| 7.9 Przebieg pracy zawodowej osób odpowiedzialnych za zarządzanie projektem – nie więcej niż trzech osób wraz z ich pisemną deklaracją uczestnictwa w projekcie   | <input type="checkbox"/> |
| 7.10 Umowa / porozumienie pomiędzy partnerami   | <input type="checkbox"/> |
| 7.11 Oświadczenie Beneficjenta o kwalifikacji VAT   | <input type="checkbox"/> |
| 7.12 Odpowiednia uchwała jednostki samorządu terytorialnego bądź odpowiedni dokument organu dysponującego budżetem w trybie przepisów o finansach publicznych zatwierdzający projekt lub udzielający pełnomocnictwa do zatwierdzenia projektów współfinansowanych z EFS | <input type="checkbox"/> |

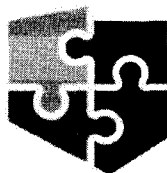
**8. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku i jego załącznikach są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny.  
 Ponadto oświadczam, że jestem świadom(a) praw i obowiązków związanych z realizacją projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

**9. INSTYTUCJA UBIEGAJĄCA SIĘ O FINANSOWANIE PROJEKTU**

|   |                         |
|---|-------------------------|
| 9.1 Nazwa instytucji ubiegającej się o finansowanie   | S (tożsame z pkt 1.4.1) |
| 9.2 Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta | BT                      |
| 9.3 Data wypełnienia wniosku  | BT                      |
| 9.4 Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta               |                         |

WZÓR

**ZPORR**Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego

**Wniosek o dofinansowanie ze środków Europejskiego  
Funduszu Rozwoju Regionalnego realizacji projektu  
w ramach Priorytetu 4 – Pomoc techniczna Zintegrowanego  
Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego 2004 – 2006**

|  |  |
|--|--|
| Data wpływu wniosku *  |  |
| Numer wniosku w Systemie Informatycznym Monitoringu i Kontroli |  |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek                     |  |
|  |  |
|  |  |

*\*Rubryki wypełniane przez instytucję, do której przestany jest wniosek.*

**Suma kontrolna****I. Informacje podstawowe**

|   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| <b>1.1. Nazwa programu operacyjnego</b>   |  |                          |
|   |  |                          |
| <b>1.2. Nazwa priorytetu programu operacyjnego</b>                                  |  |                          |
|   |  |                          |
| <b>1.3. Nazwa działania programu operacyjnego</b>                                   |  |                          |
|   |  |                          |
| <b>1.4. Forma realizowanej pomocy</b>   |  |                          |
| <b>1. Szkolenia</b>   |  |                          |
| 1.1. Seminarium z udziałem ekspertów krajowych lub zagranicznych                    |  | <input type="checkbox"/> |
| 1.2. Cykl specjalistycznych szkoleń   |  | <input type="checkbox"/> |
| 1.3. Warsztaty  |  | <input type="checkbox"/> |
| 1.4. Treningi dla trenerów  |  | <input type="checkbox"/> |
| <b>2. Obsługa Komitetów Monitorujących i Komitetu Sterującego</b>                   |  |                          |
| 2.1. Administracyjna obsługa Komitetu   |  | <input type="checkbox"/> |
| 2.2. Zbieranie, gromadzenie i analizowanie danych na potrzeby monitorowania         |  | <input type="checkbox"/> |
| 2.3. Przygotowywanie raportów   |  | <input type="checkbox"/> |
| <b>3. Wsparcie eksperckie</b>   |  |                          |
| 3.1. Praca ekspertów krajowych i zagranicznych                                      |  | <input type="checkbox"/> |
| 3.2. Ekspertyzy, analizy  |  | <input type="checkbox"/> |
| 3.3. Studia i koncepcje   |  | <input type="checkbox"/> |
| <b>4. Zakup sprzętu</b>   |  |                          |
| 4.1. Sprzęt komputerowy, biurowy sprzęt elektroniczny, urządzenia telekomunikacyjne |  | <input type="checkbox"/> |
| 4.2. Urządzenia teleinformatyczne   |  | <input type="checkbox"/> |
| 4.3. Elementy aktywne sieci   |  | <input type="checkbox"/> |
| 4.4. Oprogramowanie   |  | <input type="checkbox"/> |
| <b>5. Informacja i promocja</b>   |  |                          |
| 5.1. Stworzenie bieżącej obsługi i modyfikacji strony internetowej                  |  | <input type="checkbox"/> |
| 5.2. Akcje informacyjne i komunikacyjne   |  | <input type="checkbox"/> |
| 5.3. Dofinansowanie dla krajowej sieci punktów informacyjno-konsultacyjnych         |  | <input type="checkbox"/> |
| <b>6. Potrzeby kadrowe</b>  |  |                          |
| 6.1. Zatrudnienia/oddelegowania pracownika  |  | <input type="checkbox"/> |
| <b>7. Inne</b>  |  |                          |
|   |  |                          |
| <b>1.5. Tytuł projektu</b>  |  |                          |

**Suma kontrolna**

|   |                          |
|---|--------------------------|
|   |                          |
| <b>1.6. Rodzaj projektu</b>                               |                          |
|   |                          |
| <b>1.7. Kategoria wydatków kwalifikowalnych</b>           |                          |
| Wydatki limitowane  | <input type="checkbox"/> |
| Wydatki Nielimitowane                                     | <input type="checkbox"/> |
| <b>1.8. Dziedzina interwencji funduszy strukturalnych</b> |                          |
|   |                          |
| <b>1.9. Miejsce realizacji projektu</b>                   |                          |
| 1. Województwo  |                          |
| 2. Powiat   |                          |
| 3. Gmina  |                          |
| 4. Miejscowość  |                          |

**2. Opis, cel i uzasadnienie projektu**

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

**3. Powiązanie projektu z innymi projektami pomocy technicznej współfinansowanymi z funduszy Unii Europejskiej**

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



**Suma kontrolna****4. Ramy instytucjonalne wdrażania projektu**

|   |  |
|---|--|
| <b>4.1. Beneficjent projektu</b>  |  |
| 4.1.1. Nazwa beneficjanta   |  |
| 4.1.2. Kod beneficjenta<br>(nadaje instytucja<br>przyjmująca wniosek)   |  |
| 4.1.3. Status prawny  |  |
| 4.1.4. NIP  |  |
| 4.1.5. REGON  |  |
| 4.1.6. Adres siedziby<br>- województwo<br>- powiat<br>- gmina<br>- miejscowość<br>- ulica<br>- nr domu<br>- nr lokalu<br>- kod pocztowy |  |
| Numer telefonu  |  |
| Numer faksu   |  |
| Adres poczty elektronicznej   |  |
| <b>4.1.7. Osoba uprawniona do podpisania wniosku</b>  |  |
| Imię i nazwisko   |  |
| Stanowisko  |  |
| <b>4.1.8. Dane kontaktowe</b>   |  |
| Numer telefonu  |  |
| Numer faksu   |  |
| Adres poczty elektronicznej   |  |
| <b>4.1.9. Osoba wyznaczona do kontaktów roboczych</b>   |  |
| Imię i nazwisko   |  |
| Stanowisko  |  |
| <b>4.1.10. Dane kontaktowe</b>  |  |
| Numer telefonu  |  |
| Numer faksu   |  |
| Adres poczty elektronicznej]  |  |

**Suma kontrolna****5. Etapy realizacji projektu**

| <b>5.1. Ilość i rodzaj kontraktów</b>            |                  |        |
|--|------------------|--------|
| Lp.  | Rodzaj kontraktu | Liczba |
|  |                  |        |
| <b>5.2. Harmonogram realizacji</b>               |                  |        |
| Planowany termin rozpoczęcia realizacji projektu |                  |        |
| Planowany termin zakończenia realizacji projektu |                  |        |

**Suma kontrolna****6. Wskaźniki produktu**

| Lp. | Produkt | Wartość w okresie bazowym | Wartość w okresie docelowym |
|-----|---------|---------------------------|-----------------------------|
|     |         |                           |                             |

**7. Realizowanie zasad horyzontalnych UE****7.1. Zgodność projektu z polityką ochrony środowiska**

Uzasadnienie wyboru

**7.2. Zgodność projektu z polityką równych szans**

Uzasadnienie wyboru

**7.3. Zgodność projektu z polityką społeczeństwa informacyjnego**

Uzasadnienie wyboru

**8. Zgodność projektu z prawem zamówień publicznych****8.1. Tryb postępowania w celu wyłonienia wykonawcy**

Inny:

8.2. Czy rozpoczęło się postępowanie?

Tak  Nie 

8.3. Jeśli tak, czy ogłoszenie o przetargu ukazało się w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej?

Tak  Nie 

Numer

Data ogłoszenia

**9. Planowane wydatki w ramach projektu****Koszty kwalifikowalne**

| Kategoria kosztu | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | RAZEM |
|------------------|------|------|------|------|------|-------|
|                  |      |      |      |      |      |       |
| RAZEM            |      |      |      |      |      |       |

**Koszty niekwalifikowalne**

| Kategoria kosztu         | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | RAZEM |
|--------------------------|------|------|------|------|------|-------|
|                          |      |      |      |      |      |       |
| RAZEM                    |      |      |      |      |      |       |
| Całkowity koszt projektu |      |      |      |      |      |       |

**Suma kontrolna****10. Źródła finansowania projektu (PLN)**

| Źródło finansowania                         | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | Razem |
|---|------|------|------|------|------|-------|
| Publiczne:                                  |      |      |      |      |      |       |
| wkład wspólnotowy<br>(fundusz strukturalny) |      |      |      |      |      |       |
| krajowy wkład publiczny:                    |      |      |      |      |      |       |
| budżet państwa                              |      |      |      |      |      |       |
| krajowy regionalny fundusz publiczny        |      |      |      |      |      |       |
| budżet jednostek samorządu terytorialnego   |      |      |      |      |      |       |
| inne krajowe fundusze publiczne             |      |      |      |      |      |       |
| Ogółem                                      |      |      |      |      |      |       |

**11. Promocja projektu**

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

**12. Załączniki**

| <b>A. Projekty, których przedmiotem są usługi</b>                                  | <b>Tak</b>               | <b>Nie</b>               |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Zakres zadania (usługi)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>B. Projekty, których przedmiotem są dostawy</b>                                 |                          |                          |
| Specyfikacja techniczna (dostawy)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>C. Projekty, których przedmiotem jest zatrudnienie/oddelegowanie pracownika</b> |                          |                          |
| Opis stanowiska  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Suma kontrolna****13. Oświadczenie beneficjenta**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją Projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuję się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów Projektu.

**Podpis i pieczęć****Zajmowane stanowisko****Imię i nazwisko (drukowanymi literami)****Data**