 

**Operator Dotacji:**

**Lokalna Grupa Działania „Zielony Pierścień”**

**Szwajcarsko – Polski Program Współpracy**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE**

Działanie: Redystrybucja grantów na lokalne projekty konkursowe w ramach Programu „EUROszansa dla Lubelszczyzny – budowanie konsensusu społecznego na rzecz zrównoważonego rozwoju subregionu w krajobrazie kulturowym trójkąta turystycznego: Nałęczów – Puławy – Kazimierz Dolny

współfinansowanego przez Szwajcarię w ramach szwajcarskiego programu współpracy z nowymi krajami członkowskimi Unii Europejskiej

Nazwa naboru wniosków: *Rozwój infrastruktury i usług turystycznych*

Numer publikacji: **5/LPK/IUT/2014**

Termin składania wniosków:  **8 stycznia 2015 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rejestracji wniosku w Biurze Lokalnej Grupy Działania „Zielony Pierścień”:** |  |
| **Potwierdzenie przyjęcia przez LGD /pieczęć/:** |  |
| **Podpis pracownika przyjmującego wniosek:** |  |
| **Numer rejestracyjny wniosku:** |  |

ANEKS A – WNIOSEK APLIKACYJNY

### OPIS PROJEKTU

#### Tytuł

*(Wnioskodawca podaje tytuł Projektu będącego przedmiotem niniejszego wniosku)*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

#### Lokalizacja (e)

*(Wnioskodawca podaje lokalizację działań objętych projektem)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa miejscowości | Nazwa gminy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

#### Koszt projektu i kwota wnioskowanego dofinansowania z Programu Szwajcarskiego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wartość ogółem Projektu  /w tym VAT/  /1/ | Całkowite koszty kwalifikowane Projektu (A)  /2/ | Kwota wnioskowanego dofinansowania (B)  (w ramach wydatków kwalifikowanych)  /3/ | Udział % kwoty dofinansowania w całkowitych kosztach kwalifikowanych Projektu (100\*B/A)  /4/ |
| *(w PLN)*  *…………………* | *(w PLN)*  *……………………* | *(w PLN)*  *……………………* | *(w %)*  *……………………..* |

#### Podsumowanie (maksymalnie 2 strony)

|  |  |
| --- | --- |
| Czas trwania projektu  *(Wnioskodawca podaje czas trwania projektu* ***w miesiącach****)* |  |
| Cele projektu  *(Wnioskodawca wymienia cele projektu w podziale na cel ogólny oraz cele szczegółowe)* |  |
| Partner(rzy)  *(Wnioskodawca wymienia partnerów zaangażowanych w realizację projektu)* |  |
| Grupa(y) docelowa (e)[[1]](#footnote-1)  *(Wnioskodawca określa grupy docelowe przedmiotowego projektu)* |  |
| Szacunkowe rezultaty i mierzalne wskaźniki rezultatów  *(Wnioskodawca podaje szacunkowe rezultaty realizacji projektu oraz wskaźniki rezultatów)* |  |
| Główne działania  *(Wnioskodawca wymienia główne działania, które zostaną podjęte w ramach projektu)* |  |
| Zgodność z Planem Rozwoju Turystyki  *(Wnioskodawca uzasadnia zgodność z co najmniej 1 programem turystycznym i produktem turystycznym wymienionym w PRT)* |  |
| Projekty realizowane przez Wnioskodawcę z Programu „EUROszansa…” Wnioskodawca przedstawia informację czy zrealizował bądź jest w trakcie realizacji projektu/projektów w ramach Programu EUROszansa oraz przedstawia rezultaty zrealizowanego lub będącego w trakcie realizacji projektu |  |

#### Cele (maksymalnie 700 słów)

*Proszę opisać ogólne oraz szczegółowe cele projektu.*

|  |
| --- |
|  |

#### Adekwatność działań w ramach projektu (maksymalnie 1500 słów)

*Proszę podać następujące informacje:*

* *Szczegółowy opis grup docelowych/końcowych beneficjentów i ich szacunkową liczbę.*
* *Zidentyfikować konkretne problemy, które dany projekt ma rozwiązać oraz postrzegane potrzeby i ograniczenia grup docelowych.*
* *Opisać czy i w jakim stopniu projekt jest ukierunkowany na tworzenie i podniesienie standardu istniejącej infrastruktury turystycznej lub tworzenie i promocję atrakcji i sieciowych produktów turystycznych?*
* *Opisać w jakim stopniu projekt jest zgodny z celami naboru? Wykazać działania przewidziane w Projekcie, a także wykazać jak działania te przyczynią się do osiągnięcia pożądanych w naborze rezultatów?*
* *Opisać czy i w jakim stopniu projekt przewiduje wdrożenie dobrych praktyk szwajcarskich?*
* *Opisać zgodność Projektu z Planem Rozwoju Turystyki*

|  |
| --- |
|  |

#### Metodologia (maksymalnie 1500 słów)

*Proszę opisać szczegółowo:*

*Metody wdrożenia działań w ramach projektu, tj.;*

* *Rolę poszczególnych partnerów i partnerów wspierających projekt w jego działaniach i powody, dla których realizacji tych działań została im powierzona;*
* *Strukturę organizacyjną i zespół proponowany do realizacji działań (według funkcji: nie ma potrzeby podawania nazwisk poszczególnych osób);*
* *Całościowy plan poszczególnych działań*
* *Główne środki/zasoby proponowane do wdrożenia projektu (wyposażenie, materiały, usługi   
  i dostawy przeznaczone do zakupu lub wynajęcia);*
* *Opisać promocję projektu.*

|  |
| --- |
|  |

#### Trwałość (maksymalnie 1500 słów)

*Należy:*

* *Opisać produkty, które powstaną w wyniku realizacji Projektu – ich rodzaj i ilość. Opisać kto będzie odpowiedzialny za utrzymanie trwałości produktów?*
* *Opisać oczekiwane rezultaty projektu oraz wskaźniki pomiaru rezultatów, opisać kto będzie odpowiedzialny za utrzymanie trwałości rezultatów?*
* *Opisać w jaki sposób finansowane będą działania po zakończeniu finansowania z dotacji? Opisać czy zrealizowany Projekt będzie powodował wzrost dochodów Beneficjenta. Po jakim czasie od zakończenia rzeczowej realizacji Projektu Beneficjent przewiduje zwrot zainwestowanego w realizację Projektu kapitału?*
* *Wyjaśnić czy struktury umożliwiające kontynuację Projektu będą nadal istnieć po zakończeniu Projektu?*
* *Opisać czy i w jaki sposób planowane efekty Projektu będą miały znaczący, trwały wpływ na grupy docelowe.*
* *Opisać czy i w jaki sposób projekt będzie kontynuowany – jak planuje się wykorzystać uzyskane rezultaty Projektu w kolejnych latach? Opisać jak realizacja celów projektu wpływa na minimalizacje wskazanych w Projekcie problemów.*

|  |
| --- |
|  |

#### Czas trwania i orientacyjny plan działania dla realizacji projektu

Czas trwania projektu:

* Rozpoczęcie projektu

|  |
| --- |
| …………………………….………….*(wnioskodawca podaje dzień – miesiąc – rok)* |

* Zakończenie projektu

|  |
| --- |
| ……………………………….. …….*(wnioskodawca podaje dzień – miesiąc – rok)* |

*Proszę podać szczegółową datę realizacji projektu – dzień – miesiąc – rok.*

*Zaleca się, aby wnioskodawcy opierali szacunkowy czas trwania każdego działania oraz całego projektu na najbardziej prawdopodobnym czasie trwania, a nie na najkrótszym możliwym czasie trwania.*

*Wnioskodawcy powinni wziąć pod uwagę wszystkie istotne czynniki, które mogą mieć wpływ na harmonogram realizacji projektu.*

*Działania wymienione w harmonogramie powinny być zgodne z działaniami opisanymi szczegółowo w punkcie 1.6. Wszelkie miesiące lub okresy bez działania muszą być zawarte w harmonogramie i liczą się do obliczania łącznego szacunkowego czasu trwania projektu.*

*Z uwagi na ograniczony termin realizacji projektów Wnioskodawca zobowiązany jest szczegółowo przedstawić harmonogram realizacji projektu na 3 miesiące . Harmonogram powinien być wystarczająco szczegółowy, aby dać pogląd dotyczący przygotowania i wdrożenia każdego działania..*

*Plan działania powinien być sporządzony według następującego wzoru (proszę zwrócić uwagę, że dla każdego dodatkowego działania należy dodać kolejny wiersz):*

**Harmonogram działań**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok 2015 | | | | |
| Działanie | M – c 1 | 2 | 3 | Odpowiedzialność |
| Działanie 1 (nazwa z punktu 1.7, opis podejmowanych przedsięwzięć w ramach działania nr 1) |  |  |  | Wnioskodawca |
| Działanie 2 (nazwa z punktu 1.7, opis podejmowanych przedsięwzięć w ramach działania nr 1) |  |  |  |  |
| Działanie 3 (nazwa z punktu 1.7, opis podejmowanych przedsięwzięć w ramach działania nr 2) |  |  |  | Wnioskodawca/Partner 1 |
|  |  | | |  |

#### Wkład rzeczowy (NIE DOTYCZY WNIOSKODAWCÓW W NABORZE pt. Infrastruktura i Usługi Turystyczne / Zwyczaje i Kultura)

*Jeżeli Wnioskodawca deklaruje wkład rzeczowy jako część wkładu własnego należy opisać szczegóły poniżej:*

|  |
| --- |
|  |

### *Budżet Projektu i uzasadnienie wydatków*

*Proszę wypełnić Aneks B (Arkusz 1 i Arkusz 3) do wniosku aplikacyjnego za cały czas trwania Projektu oraz za pierwsze 12 miesięcy.*

### *Oczekiwane źródła finansowania*

*Proszę wypełnić Aneks B (Arkusz 2) do wniosku aplikacyjnego celem dostarczenia informacji na temat oczekiwanych źródeł finansowania Projektu.*

* 1. ***Zaliczka***

*Proszę wypełnić Aneks B (Arkusz 4) do wniosku aplikacyjnego celem dostarczenia informacji na temat oczekiwań co do wielkości oczekiwanej zaliczki oraz okresie jej wydatkowania.*

wnioskodawca

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji** | *(Wnioskodawca podaje swoją nazwę)* |

### Identyfikacja

|  |  |
| --- | --- |
| **Skrót** | *(Wnioskodawca podaje skrót swojej nazwy – jeśli dotyczy)* |
| **Forma prawna** | *(Należy wybrać jedną z poniższych opcji)*  *Jednostka samorządu terytorialnego*  *Jednostka kultury*  *Organizacja pozarządowa*  *Kościoły i inne związki wyznaniowe oraz osoby prawne*  *kościołów i innych związków wyznaniowych*  *Mikroprzedsiębiorstwo*  *Małe przedsiębiorstwo*  *Średnie przedsiębiorstwo*  *Gospodarstwo agroturystyczne* |
| **Numer rejestracji (lub odpowiednik)** | *(Wnioskodawca podaje KRS, NIP, etc.)* |
| **Data rejestracji** | *(Wnioskodawca podaje datę rejestracji)* |
| **Oficjalny adres, pod którym wnioskodawca jest zarejestrowany** | *(Wnioskodawca podaje adres, pod którym został zarejestrowany)* |
| **Adres e-mail organizacji** | *(Wnioskodawca podaje adres e-mail organizacji)* |
| **Numer telefonu:** numer kierunkowy + numer | *(Wnioskodawca podaje numer telefonu organizacji)* |
| **Numer faksu:** numer kierunkowy + numer | *(Wnioskodawca podaje numer faksu organizacji)* |
| **Osoba do kontaktu:** | *(Wnioskodawca podaje imię i nazwisko osoby, która udzieli informacji w/s złożonego wniosku oraz adres e-mail)* |
| **Adres e-mail osoby do kontaktu** |  |
| **Adres strony internetowej organizacji** | *(Wnioskodawca podaje adres strony internetowej organizacji)* |

partnerzy wnioskodawcy uczestniczący w projekcie

### Opis partnerów

*Ta sekcja musi zostać uzupełniona dla każdego z partnerów (jeśli dotyczy). Proszę zrobić tyle kopii tabeli ile jest konieczne, aby wprowadzić opis wszystkich partnerów.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Partner 1** |
| **Pełna nazwa** |  |
| **Data rejestracji** |  |
| **Status prawny** | *(Należy wybrać jedną z poniższych opcji)*  *Jednostka samorządu terytorialnego*  *Jednostka kultury*  *Organizacja pozarządowa*  *Kościoły i inne związki wyznaniowe oraz osoby prawne*  *kościołów i innych związków wyznaniowych*  *Mikroprzedsiębiorstwo*  *Małe przedsiębiorstwo*  *Średnie przedsiębiorstwo*  *Gospodarstwo agroturystyczne* |
| **Oficjalny adres, pod którym wnioskodawca jest zarejestrowany** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Numer telefonu:** numer kierunkowy + numer |  |
| **Numer faksu:** numer kierunkowy + numer |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Rola i zaangażowanie we wdrażaniu proponowanego projektu** |  |

### OŚWIADCZENIE O PARTNERSTWIE

Partnerstwo to związek dwóch lub więcej osób / organizacji włączający solidarną odpowiedzialność dotyczącą realizacji wnioskowanego projektu. Celem zapewnienia właściwej i płynnej realizacji projektu Operator Dotacji wymaga, aby wszyscy partnerzy to potwierdzili poprzez wyrażenie zgody na stosowanie zasad dobrej praktyki partnerstwa określonych poniżej.

1. Wszyscy partnerzy muszą zapoznać się z wnioskiem aplikacyjnym i zrozumieć ich rolę w projekcie przed złożeniem wniosku do Operatora Dotacji.
2. Partnerzy muszą zapoznać się ze wzorem umowy o dotację i zrozumieć jakie będą ich zobowiązania wynikające z umowy, jeśli dotacja zostanie przyznana. Upoważniają oni wnioskodawcę do podpisania umowy z Operatorem Dotacji i reprezentowania ich we wszelkich kontaktach z Operatorem Dotacji w sprawach dotyczących realizacji projektu.

1. Wnioskodawca musi prowadzi regularne konsultacje ze swoimi partnerami i na bieżąco informować ich o wszystkich kwestiach dotyczących postępów projektu.
2. Wszyscy partnerzy powinni otrzymywać kopie raportów (części opisowych i finansowych) przekazywanych Operatowi Dotacji.
3. Propozycje znaczących zmian dotyczących projektu (art. działania, partnerzy, art.) powinny być uzgodnione przez partnerów przed ich wysłaniem do Operatora Dotacji. W przypadku braku takiego uzgodnienia, wnioskodawca musi to zaznaczyć przy składaniu wniosku o zatwierdzenie zmian przez Operatora Dotacji.

Zapoznałem się i zaakceptowałem wniosek aplikacyjny składany do Operatora Dotacji. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad dobrej praktyki partnerstwa.

*(Poniższa tabela powinna być utworzona dla wszystkich partnerów. Wszyscy partnerzy powinni złożyć podpisy zgodnie z zasadami reprezentacji*)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Organizacja: |  |
| Funkcja: |  |
| Podpis: |  |
| Data i miejsce: |  |

PARTNERZY wspierający wnioskodawcę uczestniczący w realizacji projektu

*(Ta sekcja musi zostać uzupełniona dla każdego z partnerów. Proszę zrobić tyle kopii tabeli ile jest konieczne, aby wprowadzić opis wszystkich partnerów wspierających*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Partner wspierający 1** |
| **Pełna nazwa prawna** |  |
| **Status prawny**[[2]](#footnote-2) |  |
| **Oficjalny adres** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Numer telefonu:** numer kierunkowy + numer |  |
| **Numer faksu:** numer kierunkowy + numer |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Rola i zaangażowanie we wdrażaniu proponowanego projektu** |  |

LISTA SPRAWDZAJĄCA

**nazwa projektu:** *(Wnioskodawca podaje nazwę projektu)*

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE ADMINISTRACYJNE** |  |
| **Nazwa wnioskodawcy** | *(Wnioskodawca podaje swoją nazwę)* |
| **Partner 1** | *(Nazwa Partnera)* |
| **Partner 2**  *(należy dodać tyle wierszy, ilu jest partnerów)* | *(Nazwa Partnera)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **przed wysŁaniem wniosku Prosimy sprawdzić czy wszystkie następujące warunki są spelnione, a wniosek wypełnia następujące kryteria (Proszę wstawić znak ‘X’ w odpowiedniej rubryce):** | **Do wypełnienia przez wnioskodawcę** | |
| **Nazwa projektu: *(Proszę podać nazwę projektu)*** | **tak** | **nie** |
| **CZĘŚĆ 1 (ADMINISTRCYJNA)** |  |  |
| 1. **Użyto właściwego formularza wniosku aplikacyjnego ogłoszonego w niniejszym naboru.** |  |  |
| 1. **Oświadczenie wnioskodawcy zostało wypełnione i podpisane.** |  |  |
| 1. **Wniosek jest wypełniony w wersji komputerowej i jest sporządzony w języku polskim.** |  |  |
| 1. **Złożono jeden oryginał i jedną kopię wniosku lub dwa oryginały.** |  |  |
| 1. **Wersja elektroniczna wniosku (CD-Rom lub inny nośnik) jest załączona.** |  |  |
| 1. **Każdy partner podpisał oświadczenie o partnerstwie i te oświadczenia są załączone <proszę wskazać „nie dotyczy” (ND) jeżeli nie ma partnerów>** |  |  |
| 1. **Budżet jest przedstawiony w wymaganym formacie, jest sporządzony w złotych (PLN), jest załączony i nie zawiera błędów rachunkowych.** |  |  |
| 1. **Opisano szczegółowo pozycje wydatków w budżecie (Arkusz nr 3).** |  |  |
| 1. **Podane są mierzalne wskaźniki produktu i rezultatu.** |  |  |
| **CZĘŚĆ 2 (KWALIFIKOWALNOŚĆ)** |  |  |
| 1. **Czy wnioskodawca i jego partnerzy (jeśli dotyczy) są kwalifikowalni zgodnie z wytycznymi dla wnioskodawców dla niniejszego naboru?** |  |  |
| 1. **Czas trwania Projektu mieści się w ramach określonych w wytycznych dla wnioskodawców dla niniejszego naboru.** |  |  |
| 1. **Lokalizacja działań Projektu znajduje się w obszarze kwalifikowanym zgodnie z zapisami wytycznych dla wnioskodawców dla niniejszego naboru.** |  |  |
| 1. **Działania pokazane we wniosku są kwalifikowane zgodnie z wytycznymi dla wnioskodawców dla niniejszego naboru.** |  |  |
| 1. **Wnioskodawca i jego partnerzy (jeśli dotyczy) ubiegają się o dofinansowanie tylko przedmiotowego Projektu w ramach niniejszego naboru.** |  |  |
| 1. **Koszty wskazane we wniosku są zgodnie z wytycznymi dla wnioskodawców dla niniejszego naboru.** |  |  |
| 1. **Wkład rzeczowy nie przekracza poziomu procentowego wskazanego w wytycznych dla wnioskodawców w ramach niniejszego naboru.** | Nie dotyczy | |
| 1. **Wnioskowana kwota dofinansowania jest równa lub większa niż kwota wymieniona w ogłoszeniu o naborze (dozwolone minimum).** |  |  |
| 1. **Wnioskowana kwota dofinansowania jest równa lub mniejsza niż kwota wymieniona w ogłoszeniu o naborze (dozwolone maksimum).** |  |  |
| 1. **Wnioskowana kwota dofinansowania jest równa lub niższa niż wartość maksymalnego dofinansowania całkowitych kosztów projektu, wymieniona w ogłoszeniu o naborze (maksymalny dopuszczalny poziom).** |  |  |

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca, reprezentowany przez osobę/y podpisaną/e, będącą/y upoważnionym przedstawicielem wnioskodawcy, w ramach niniejszego naboru, reprezentujący wszystkich partnerów we wnioskowanym projekcie, oświadcza niniejszym, że:

* posiada źródła finansowania niniejszego Projektu, kompetencje zawodowe i kwalifikacje określone w wytycznych do niniejszego naboru;
* nie zalega z tytułu należności publicznoprawnych, w tym wobec Urzędu Skarbowego i ZUS. W przypadku przyznania dofinansowania, Wnioskodawca zobowiązuje się przedłożyć aktualne (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia u Operatora Dotacji) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego i ZUS o niezaleganiu z należnościami wobec Skarbu Państwa;
* zapewnia finansowanie gwarantujące płynną i terminową realizację Projektu;
* żaden z członków organu zarządzającego nie został prawomocnie skazany za przestępstwa popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstw przekupstwa lub innych przestępstw popełnionych w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;
* projekt opisany w niniejszym wniosku aplikacyjnym nie będzie generował zysku w trakcie realizacji Projektu;
* nie naruszył w sposób istotny, w okresie trzech lat przed złożeniem niniejszego wniosku o dofinansowanie, umów zawartych z podmiotami udzielającymi pomocy publicznej;
* nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych;
* wobec Wnioskodawcy nie został złożony wniosek o ogłoszenie upadłości ani nie zostało wszczęte żadne postępowanie egzekucyjne, Wnioskodawca nie pozostaje w stanie likwidacji, nie podlega zarządowi komisarycznemu, nie zawiesił swojej działalności, nie zbankrutował;
* zobowiązuje się do przestrzegania obowiązków przewidzianych w oświadczeniu o partnerstwie zamieszczonym we wniosku i z zasadami dobrej praktyki partnerstwa;
* jest bezpośrednio odpowiedzialny za przygotowanie, zarządzanie i realizację projektu z partnerami (jeśli dotyczy), i nie działa jako pośrednik;
* wnioskodawca i każdy z partnerów (jeśli dotyczy) są kwalifikowani zgodnie z kryteriami zawartymi w wytycznych do niniejszego naboru;
* jeśli zostanie mu przyznana dotacja zaakceptuje warunki umowne określone w standardowej umowie dotacji załączonej do wytycznych dla wnioskodawców;
* wnioskodawca i jego partnerzy są świadomi, że w celu ochrony interesów finansowych Operatora Dotacji ich dane osobowe mogą być przekazywane osobom dokonującym audytu.
* Wnioskodawca wraz z każdym z partnerów wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnianie swojego wizerunku na potrzeby realizacji Projektu „EUROszansa dla Lubelszczyzny”

Podpisano w imieniu wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | *(Należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania wniosku)* |
| **Podpis** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Data** |  |

***Arkusz 1. Budżet Projektu pn. (Wnioskodawca podaje nazwę projektu) w PLN.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Rok 2015 | | | | | |
|  | **Nazwa wydatku**  **(1)** | **Ilość (liczba)**  **(2)** | **Jedn. Miary**  **(3)** | **Cena jednostkowa**  **(4)** | **Kwota ogółem**  **(5)** | **W tym VAT**  **(6)** | **Koszty kwalifikowane**  **(7)** |
| A. | **Koszty wynikające ze specyfiki realizowanego Projektu:** |  | | | | | |
| **Działanie nr 1 – nazwa …………** | | | | | | | |
| 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 1….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Działanie nr … – nazwa …………** | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |
| B. | **Koszty osobowe /zarządzanie projektem/ (do 7% kosztów kwalifikowanych):** |  | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **………** |  |  |  |  |  |  |  |
| **C.** | **Koszty informacji i promocji (do 10% kosztów kwalifikowanych)** |  | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  | | | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | *(Należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania wniosku)* |
| **Podpis** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Data** |  |

***Arkusz 2. Oczekiwane źródła finansowania projektu pn. (Wnioskodawca podaje nazwę projektu) w PLN.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Źródło finansowania** | |  |  |
| Regranting w ramach Projektu EUROszansa | | zł |  |
| % |  |
| Wkład własny | Środki własne Wnioskodawcy | zł |  |
| % |  |
| Inne źródła (proszę podać jakie?) | zł |  |
| % |  |
| Koszty niekwalifikowane | | zł |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | *(Należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania wniosku)* |
| **Podpis** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Data** |  |

***Arkusz 3. Uzasadnienie wydatków w budżecie Projektu pn. (Wnioskodawca podaje nazwę projektu)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku i kwota** | **Uzasadnienie poniesienia wydatku** |
| 1. | */należy wpisać nazwę wydatku z budżetu – Arkusz 1 i numer pozycji, np. 1.2 itd.*/ | /*należy uzasadnić konieczność poniesienia wydatku – czy jest on niezbędny do realizacji Projektu; należy podać charakterystyczne parametry zakupu/usługi/* |
| …. |  |  |
| …. |  |  |
| …. |  |  |
| …. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | *(Należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania wniosku)* |
| **Podpis** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Data** |  |

***Arkusz 4. Harmonogram wydatkowania zaliczki Projektu   
pn. (Wnioskodawca podaje nazwę projektu)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania z uwzględnieniem zaliczki** | |  |  |
| Regranting w ramach Projektu EUROszansa | | zł |  |
| w tym wielkość zaliczki | | zł |  |
| % |  |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Harmonogram wydatkowania zaliczki** | | | |
| Szacunkowy termin poniesienia wydatku | Rodzaj wydatku | Wielkość wydatku  (zł) | % zaliczki |
| Miesiąc 1 */proszę podać nazwę miesiąca oraz rok/* | */wnioskodawca podaje zadania na które będzie wydatkowana zaliczka/* |  |  |
| ….. |  |  |  |
| ..... |  |  |  |
| ….. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Suma** | | **…… zł** | **100%** |

|  |
| --- |
| Uzasadnienie wnioskowanej zaliczki (maksymalnie 500 słów) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | *(Należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania wniosku)* |
| **Podpis** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Data** |  |

***Arkusz 5. Planowane przychody i koszty w okresie trwałości Projektu pn. (Wnioskodawca podaje nazwę projektu)***

Tab. 1 Planowane wpływy i wydatki

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Planowane wpływy i wydatki** | | | | | | | | | | | |
| **Wyszczególnienie** | Rok n | Rok n+1 | | Rok n+2 | Rok n+3 | | Rok n+4 | | | | Rok n+5 |
| **PRZYCHODY (BRUTTO)** | | | | | | | | | | | |
| 1.1 Działalność handlowa | zł | zł | | zł | zł | | zł | | | | zł |
| 1.2 Działalność produkcyjna | zł | zł | | zł | zł | | zł | | | | zł |
| 1.3 Działalność usługowa | zł | zł | | zł | zł | | zł | | | | zł |
| 1.4 Inne przychody | zł | zł | | zł | zł | | zł | | | | zł |
| 1. RAZEM PRZYCHODY | zł | zł | | zł | zł | | zł | | | | zł |
| Krótkie uzasadnienie planowanych przychodów /maksymalnie ½ strony/ | | | | | | | | | | | |
| **KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODÓW (BRUTTO)** | | | | | | | | | | | |
| 2.1 Zakupy towarów | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.2 Zakupy surowców/materiałów | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.3 Wynagrodzenie pracowników | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.4 Narzuty na wynagrodzenia | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.5 Czynsz | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.6 Transport | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.7 Energia, c.o., gaz, woda | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.8 Usługi obce | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.9 Podatki lokalne | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.10 Reklama | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.11 Ubezpieczenia majątkowe | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.12 Koszty administracyjne i telekom. | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.13 Leasing | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.14 Inne koszty | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.15 Odsetki od kredytów | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 2.16 Amortyzacja | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| 1. RAZEM KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODÓW | zł | | zł | zł | | zł | | zł | | zł | |
| Krótkie uzasadnienie planowanych kosztów uzyskania przychodów /maksymalnie ½ strony/ | | | | | | | | | | | |
| 1. UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE (ZUS, KRUS itp.) | zł | | zł | zł | zł | | zł | | zł | | |
| 1. ZYSK BRUTTO (1-2-3) | zł | | zł | zł | zł | | zł | | zł | | |
| 1. PODATEK DOCHODOWY | zł | | zł | zł | zł | | zł | | zł | | |
| 1. ZYSK NETTO (4-5) | zł | | zł | zł | zł | | zł | | zł | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | *(Należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania wniosku)* |
| **Podpis** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Data** |  |

**ZESTAWIENIE ZAŁĄCZNIKÓW:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Budżet (oryginał) – Arkusz 1 i 2 z formularza wniosku. |  |  |
| 2. | Uzasadnienie wydatków w budżecie (oryginał) – Arkusz 3 z formularza wniosku. |  |  |
| 3. | Harmonogram wydatkowania zaliczki (oryginał) – Arkusz 4  z formularza wniosku |  |  |
| 4. | Planowane przychody i koszty w okresie trwałości projektu – Arkusz 5 z formularza wniosku |  |  |
| 5. | Nośnik (płyta CD-ROM lub inne) z wersją elektroniczną formularza wniosku z Arkuszami 1, 2, 3, 4 i 5 (format Word). |  |  |
| 6. | Statut lub dokument założycielski Wnioskodawcy i Partnera wnoszącego wkład finansowy do Projektu – jeśli dotyczy (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem lub oryginał). |  |  |
| 7. | Oświadczenie Wnioskodawcy i Partnera wnoszącego wkład finansowy do Projektu o kwalifikowalności VAT zgodnie z załączonym wzorem (oryginał). |  |  |
| 8. | Oświadczenie beneficjenta o pomocy de minimis według załączonego wzoru |  |  |
| 9. | Kopia zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis za rok bieżący i poprzednie dwa lata podatkowe (jeśli dotyczy); |  |  |
| 10. | Formularz (oryginał) informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – w formacie załączonym do niniejszej dokumentacji konkursowej /nie dotyczy jednostek sektora publicznego/ - jeśli dotyczy |  |  |
| 11. | Oświadczenie Wnioskodawcy (oryginał) o zapewnieniu środków niezbędnych do realizacji Projektu. |  |  |
| 12. | Wyciąg z KRS lub innego rejestru dotyczącego Wnioskodawcy i Partnera wnoszącego wkład finansowy do Projektu jeśli dotyczy, wydany nie wcześniej niż na 6 miesięcy przed złożeniem wniosku o dofinansowanie (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) ewentualnie elektroniczny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność przez osoby uprawnione, a w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność agroturystyczną zaświadczenie z Urzędu Gminy o wpisie do ewidencji innych obiektów w których świadczone są usługi hotelarskie (działalność agroturystyczna); |  |  |
| 13. | Kopia dowodu osobistego (poświadczona za zgodność z oryginałem – dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i działalność agroturystyczną (Wnioskodawcy i Partnera jeśli dotyczy) |  |  |
| 14. | Dokument potwierdzający nadanie NIP Wnioskodawcy i Partnera – jeśli dotyczy |  |  |
| 15. | Kopie rachunków zysków i strat oraz bilansu lub innych właściwych dokumentów księgowych za ostatnie 3 lata (jeśli dotyczy), wykazujące sytuację finansową Wnioskodawcy/Partnera wnoszącego wkład finansowy do Projektu (dotyczy Projektu, którego budżet całkowity wynosi co najmniej 100 tys. zł; dokumenty te nie są wymagane od jednostek samorządowych) – jeśli dotyczy. |  |  |
| 16. | Formularz (oryginał) potwierdzający doświadczenie Wnioskodawcy (dotyczy Projektu, którego budżet całkowity wynosi co najmniej 100 tys. zł; dokumenty te nie są wymagane od jednostek samorządowych) – jeśli dotyczy. |  |  |
| 17. | Dokument potwierdzający prawo dysponowania nieruchomością na której planowana jest inwestycja (m.in. akt notarialny, wyciąg z ksiąg wieczystych) oryginał lub kopia poświadczona za zgodność – jeśli dotyczy. |  |  |
| 18. | Zgoda właściciela nieruchomości na realizację operacji według załączonego wzoru - w przypadku, kiedy nieruchomość nie jest własnością wnioskodawcy – jeśli dotyczy. |  |  |
| 19. | Wypis z rejestru gruntów – oryginał lub kopia po poświadczona za zgodność z oryginałem – jeśli dotyczy. |  |  |
| 20. | Pozwolenie na budowę lub zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych (zgodnie z obowiązującym prawem) – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem – jeśli dotyczy. |  |  |
| 21. | Projekt budowlany – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność lub w przypadku braku obowiązku wykonania projektu rysunki i plany sytuacyjne pozwalające na identyfikację obiektu – jeśli dotyczy. |  |  |
| 22. | Kosztorys inwestorski – kopia poświadczona za zgodność z oryginałem – jeśli dotyczy. |  |  |
| 23. | Dokumentacja fotograficzna miejsca planowanej realizacji inwestycji (wersja elektroniczna lub papierowa) – jeśli dotyczy. |  |  |

1. “Grupy docelowe” są to grupy osób/organizacji, na które projekt będzie miał pozytywny wpływ zgodnie z celami projektu/programu, w ramach którego dany nabór jest ogłaszany; [↑](#footnote-ref-1)
2. Np. Organizacja pozarządowa, JST, itd. [↑](#footnote-ref-2)