

**Wniosek o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego
Funduszu Rozwoju Regionalnego / Europejskiego Funduszu
Społecznego**

Metryka Wniosku

I Nazwa i Adres Wnioskodawcy:

II Tytuł Projektu:

III. BUDŻET PROJEKTU

Całkowita Wartość Projektu:

Kwota Wydatków Kwalifikowanych:

Kwota dofinansowania:

IV. OKRES REALIZACJI PROJEKTU

Okres Realizacji Projektu OD:

Pole daty

Okres Realizacji Projektu DO:

Pole daty

V Numer Naboru:

A. CZĘŚĆ OGÓLNA – KLASYFIKACJA PROJEKTU	
A.1. Nazwa programu operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020
A.1.1. Nazwa i numer osi priorytetowej	
A.1.2. Nazwa i numer działania	
A.1.3. Nazwa i numer poddziałania	
A.1.4. Typ projektu	
A.2. Nazwa i numer priorytetu inwestycyjnego	
A.3. nazwa i numer celu tematycznego	
A.4 Rodzaj projektu	
A.5. Zakres interwencji (dominujący)	
A.6. Zakres interwencji (uzupełniający)	
A.7. Forma finansowania	
A.8. Rodzaj działalności gospodarczej	
A.9. Temat uzupełniający	

B. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU		
B.1. Wnioskodawca		
B.1.1.1. Nazwa Wnioskodawcy		
B.1.1.2. Forma Prawna Wnioskodawcy		
B.1.1.3. Adres Rejestrowy Wnioskodawcy		
Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Miejscowość	Kod Pocztowy
Ulica	Numer Budynku	Numer Lokalu
Telefon		Fax
Adres E-mail		Adres strony internetowej
B.1.1.3. Adres korespondencyjny jeśli inny niż rejestrowy		
Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Miejscowość	Kod Pocztowy
Ulica	Numer Budynku	Numer Lokalu
B.1.1.5. NIP wnioskodawcy	B.1.1.6. PKD Wnioskodawcy	B.1.1.7. REGON Wnioskodawcy
B.1.2. Typ Wnioskodawcy		B.1.3. Forma Własności Wnioskodawcy

B.1.4. Osoby Uprawnione		
<i>Imię</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>Kraj</i>
		Polska
Czy są partnerzy projektu ?		
<i>Tak / Nie</i>		
Partnerstwo publiczno - prywatne		
<i>Tak / Nie</i>		
Czy jest udział w realizacji projektu innych podmiotów ?		
<i>Tak / Nie</i>		

C. TYTUŁ PROJEKTU

D. LOKALIZACJA PROJEKTU	
D.1 Miejsce realizacji projektu	
Województwo (wg NUTS 2)	PL51 Województwo Dolnośląskie
Projekt realizowany na terenie całego województwa	
Subregion (wg NUTS 3)	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
D.2. Typ obszaru realizacji	
D.3. Terytorialne mechanizmy wdrażania	
D.3.1. Nazwa Terytorialnych mechanizmów wdrażania	

E. KRÓTKI OPIS PROJEKTU	
E.1. Skrócony opis projektu (przedmiot projektu , zakres rzeczowy projektu, odbiorcy projektu, efekty projektu)	
F. Zgodność projektu z Dokumentami strategicznymi	
F.1. Cele projektu i ich zgodność z osią priorytetową, działaniem, poddziałaniem RPO WD 2014-2020	
F.2. Zgodność z dokumentami o charakterze krajowym / wspólnotowym	
Nazwa	Uzasadnienie
F.3. Zgodność projektu z dokumentami o charakterze regionalnym lub ZIT jeśli dotyczy	
Nazwa	Uzasadnienie
1. Strategia Rozwoju Województwa Dolnośląskiego 2020	
Nazwa	Uzasadnienie
F.4. Zgodność z dokumentami o charakterze lokalnym	
Nazwa	Uzasadnienie
G. KOMPLEMENTARNOŚĆ/ZINTEGROWANIE	
Projekty komplementarne	
G.1. Komplementarny projekt nr: 1	
Tytuł projektu	

Nazwa Wnioskodawcy / Beneficjenta	
Nazwa programu operacyjnego	
Nr i nazwa działania / poddziałania	
Nazwa funduszu	Wartość ogółem projektu [PLN]
Stan wdrażania projektu komplementarnego	Czy wykazany komplementarny projekt to projekt zintegrowany z przedmiotowym projektem?
Uzasadnienie komplementarności projektów	

H. WPŁYW PROJEKTU NA REALIZACJĘ ZASAD HORYZONTALNYCH		
H.1. Promowanie równości kobiet i mężczyzn		
Wpływ		
Negatywny	Neutralny	Pozytywny
☐	☐	☐
Uzasadnienie		
H.2. Zasada niedyskryminacji (w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawność)		
Wpływ		
Negatywny	Neutralny	Pozytywny
☐	☐	☐
Uzasadnienie		
H.3. Zrównoważony rozwój		
Wpływ		
Negatywny	Neutralny	Pozytywny
☐	☐	☐
Uzasadnienie		

I. POMOC PUBLICZNA		
I.1. Czy w projekcie występuje pomoc publiczna / de minimis?		
Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	Bez pomocy publicznej / de minimis
☐	☐	☐

J. DOCHÓD		
Tak	Nie	Nie dotyczy
☐	☐	☐

K. PROJEKT DUŻY
Tak / Nie

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

M. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT		
M.1. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT W PROJEKCJE		
Nie	Tak	Częściowo
☐	☐	☐
M.2. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT PRZEZ WNIOSKODAWCĘ		
Nie	Tak	Częściowo
☐	☐	☐
M.3. MOŻLIWOŚĆ ODZYSKANIA VAT PRZEZ PARTNERA		
Nie	Tak	Częściowo
☐	☐	☐

N. POMOC DE MINIMIS	
N.1. Czy projekt dotyczy wyłącznie działalność w zakresie drogowego transportu towarów?	☐
N.2. Czy Wnioskodawca uzyskał pomoc na realizację projektu, którego dotyczy wniosek?	☐
Kwota pomocy de minimis otrzymana w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek	Kwota pomocy publicznej uzyskanej przez Wnioskodawcę w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek

O.5. Na dzień składania wniosku Wnioskodawca, zgodnie z Załącznikiem i do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, jest przedsiębiorcą:			
mikroprzedsiębiorcą	małym	średnim	innym
☐	☐	☐	☐

P. PLANOWANE WYDATKI W RAMACH PROJEKTU WG PODZIAŁU NA KATEGORIE WYDATKÓW					
Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowalne (w PLN)	Typ zakupu	Zadania	Podmiot realizujący Poniesiona kwota wydatku kwalifikowanego
1.....					
1.					
N					
Razem:					
Wielkość dofinansowania	(.... . %)	Kwota dofinansowania			
2.....					
1.					
N					
Razem:					
Wielkość dofinansowania	(..... . %)	Kwota dofinansowani			
3.....					
1					
n					
Razem:					
Wielkość dofinansowania	(..... . %)	Kwota dofinansowania			
P.A Procentowy udział wydatków kwalifikowalnych związanych z zakupem gruntów w całkowitych wydatkach kwalifikowalnych projektu					
P.B Procentowy udział wydatków kwalifikowalnych związanych ze szkoleniami w całkowitych wydatkach kwalifikowalnych projektu					
P.C Wydatki na roboty, materiały budowlane niezbędne do					

budowy, przebudowy i rozbudowy budynków, zakup budynków i budowli oraz gruntów, zakup nieruchomości zabudowanej	
P.D Procentowy udział wydatków kwalifikowalnych związanych z wydatkami na roboty, materiały budowlane niezbędnych do budowy, przebudowy i rozbudowy budynków, zakupu budynków i budowli oraz gruntów, zakupu nieruchomości zabudowanej w całkowitych wydatkach kwalifikowalnych projektu	
P.E Procentowy udział wydatków kwalifikowalnych związanych z pracami przygotowawczymi i usługami doradczymi w całkowitych wydatkach kwalifikowalnych projektu	
P.F Wielkość wkładu własnego w stosunku do minimalnego wkładu własnego	
P.G Całkowite wydatki projektu (w PLN)	
P.H Całkowite wydatki kwalifikowalne projektu (w PLN)	
P.I Kwota dofinansowania (w PLN)	

R. Harmonogram Rzeczowo Finansowy / Terminy ponoszenia wydatków

Rok		I Kwart ał	II Kwart ał	III Kwart ał	IV Kwart ał	Suma kwalifikowane / niekwalifikowane	Razem kwalifikowane / niekwalifikowane
	Kwalifikoowalne						
	Niekwalifikowalne						
Suma rok ...	Kwalifikoowalne						
	Niekwalifikowalne						
	Razem						

S. Wskaźniki osiągnięcia celów projektu
S.1 WSKAŹNIKI MIERZALNE

Wskaźniki produktu	Sposób pomiaru	Jedn. miary	Wartość bazowa	Rok n (2014)	Rok n+1 (2015)		Wartość docelowa
Wskaźnik			0				
Wskaźnik n			0				
Wskaźniki rezultatu	Sposób pomiaru	Jedn. miary	Wartość bazowa	Rok n (2014)	Rok n+1 (2015)		Wartość docelowa
Wskaźnik ...			0				
Wskaźnik n			0				

2. Sposób monitorowania i pomiaru osiągniętych wskaźników

--

3. Średnia wielkość zatrudnienia za dwanaście ostatnich miesięcy:

w tym pracownicy działu B+R

4. Wielkość zatrudnienia na dzień zakończenia realizacji projektu:

w tym pracownicy działu B+R

5. Ilość stworzonych miejsc pracy w wyniku realizacji projektu:

w tym:

kobiet:

mężczyzn:

osób niepełnosprawnych:

pracowników naukowo-badawczych:

na obszarach wiejskich:

Opis:

--

T. Wydatki oraz źródła finansowania projektu		
1.	Wydatki projektu	PLN
1.1.	Całkowita wartość projektu, w tym:	
a.	Wydatki kwalifikowalne	
b.	Wydatki niekwalifikowalne	
2.	Źródła finansowania wydatków kwalifikowanych projektu	
2.1.	Dofinansowanie, w tym:	
2.2.	Wkład własny Wnioskodawcy:	
3.	Środki gwarantowane przez Wnioskodawcę:	
3.1.	Na pokrycie wydatków kwalifikowanych	
a.	kredyt bankowy	
b.	leasing	
c.	kredyt bankowy udzielany ze środków Europejskiego Banku Inwestycyjnego	
d.	środki własne Wnioskodawcy	
e.	Zaliczka	
3.2.	Na pokrycie wydatków niekwalifikowanych	
a.	kredyt bankowy	
b.	leasing	
c.	kredyt bankowy udzielany ze środków Europejskiego Banku Inwestycyjnego	
d.	środki własne Wnioskodawcy	

Ogólne informacje o Wnioskodawcy	
Data rejestracji działalności gospodarczej	Czy Wnioskodawca prowadzi pełne księgi rachunkowe?
	Tak ☐

1. Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa				
2. Działalność przedsiębiorstwa				
Ogólne informacje o Wnioskodawcy				
Działalność		Charakterystyka	Udział % w ostatnim roku obrotowym w ogólnej wartości przychodów ze sprzedaży	Udział % w ostatnim roku obrotowym pracujących w ogólnej liczbie pracujących
Podstawowa; Nr PKD				
Inna; Nr PKD				
Działalność, której dotyczy projekt (gdy inna niż podst.) Nr PKD				
3. Oferta przedsiębiorstwa i przychody z działalności				
3.1. Należy Podstawowe produkty / towary / usługi oferowane przez przedsiębiorstwo				
Lp.	Nazwa produktu / towaru / usługi	Charakterystyka produktu / towaru / usługi	Udział procentowy w przychodach ze sprzedaży (za ostatni rok obrotowy)	
3.2. Przychody z podstawowej działalności				
Lp.	Produkt / towar / usługa	Wartość przychodów w tys. PLN		
		Za przedostatni rok obrotowy	Za ostatni rok obrotowy	Od 1 stycznia do końca ostatniego zamkniętego kwartału bieżącego roku (narastająco)
RAZEM				

4. Charakterystyka istotnych czynników kształtujących popyt na dostarczenie produkty / towary oraz świadczenie usługi		
5. Miejsce na rynku		
5.1. Charakterystyka klientów (grup klientów)		
5.2. Charakterystyka konkurencji		
6. Zasoby techniczne i organizacyjne umożliwiające realizację projektu		
6.1. Czy Wnioskodawca dysponuje odpowiednim miejscem, niezbędnym do realizacji projektu?	Prawo do dysponowania miejscem do realizacji projektu wynika z tytułu:	
	Własności	Użytkowania wieczystego
	Tak ☐	Tak ☐
	Współwłasności	Inne
Tak ☐	Tak ☐	
Opis współwłasności		
Proszę wskazać dokument, z którego wynika tytuł do dysponowania nieruchomością:		
6.2. Czy Wnioskodawca posiada pozwolenie na budowę / koncesję / licencję / decyzję środowiskową lub inne pozwolenia wymagane daną specyfiką działalności Wnioskodawcy? Jeżeli nie, proszę określić przewidywany termin otrzymania wyżej wymienionych dokumentów.		
6.3. Proszę określić posiadane zasoby techniczne ważne z punktu widzenia realizacji projektu		
Rodzaj (nazwa) maszyny / urządzenia	Opis	Rok produkcji

7. Zasoby ludzkie umożliwiające realizację projektu		
Lp.	Stanowisko i zakres	Doświadczenie zawodowe

	odpowiedzialności	

8. zagrożenia realizacji projektu i sposoby ich przewyżczenia
9. Trwałość projektu

Kryteria	
10. Doświadczenie Wnioskodawcy oraz posiadane certyfikaty	
10.1. czy wnioskodawca po raz pierwszy ubiega się o środki publiczne UE (tj. nie jest w trakcie realizacji lub nie zrealizował żadnego projektu o podobnym charakterze, finansowanym ze środków publicznych UE)?	Tak / Nie
Jeśli nie, należy wskazać realizowane lub zrealizowane przez Wnioskodawcę projekty wskazując:	
Projekt	
Nazwa programu / działania, w ramach którego projekt był lub jest realizowany	
Tytuł projektu	
Numer umowy	
Wartość realizowanego projektu	Wartość otrzymanego dofinansowania
Okres realizacji	
Od	Do
Proszę opisać powiązanie zrealizowanego projektu z projektem, którego dotyczy wniosek:	

10.2. Czy Wnioskodawca posiada akredytowany certyfikat zarządzania jakością w przedsiębiorstwie zgodny z wymaganiami normy PN-EN ISO lub certyfikat Systemu Zarządzania BHP zgodny z wymaganiami OHSAS PN-N, certyfikat zarządzania jakością w działalności badawczo-rozwojowej, systemu branżowego lub notyfikację/akredytację związaną z prowadzoną działalnością badawczo-rozwojową?	Tak / Nie
--	------------------

11. Czy Wnioskodawca posiada dział B+R w firmie?	Tak / Nie
Jeśli tak, to proszę podać krótką charakterystykę prowadzonej działalności w zakresie B+R	

12.Partnerstwo/Współpraca	
Czy projekt jest realizowany w ramach partnerstwa/współpracy?	Tak / Nie
13. Opis projektu (max 8000 znaków)	
14. Czy projekt dotyczy innowacji:	
Produktowej?	Procesowej?
Tak / Nie	Tak / Nie

15. Poziom innowacyjności	
15.1. Czy projekt zakłada wprowadzenie nowej usługi lub produktu, lub procesu produkcyjnego wyłącznie wyłącznie na poziomie przedsiębiorstwa?	
Tak / Nie	
15.2. Czy projekt zakłada wprowadzenie produktu lub usługi znanej/go i stosowanej/go w Polsce:	
powyżej 3 lat?	do 3 lat?
Tak / Nie	Tak / Nie
znanej, ale niestosowanej dotychczas?	nieznanej i niestosowanej dotychczas?
Tak / Nie	Tak / Nie
15.3. Czy projekt zakłada wprowadzenie technologii znanej i stosowanej w Polsce:	
powyżej 3 lat?	do 3 lat?
Tak / Nie	Tak / Nie
znanej, ale niestosowanej dotychczas?	nieznanej i niestosowanej dotychczas?
Tak / Nie	Tak / Nie

16. Nowy lub zasadniczo zmieniony produkt / usługa wdrożony/a w wyniku realizacji projektu. Elementy innowacyjności.	
16.1. Proszę opisać nowe lub zasadniczo zmienione produkty / usługi (wskazać zmiany dokonane w produkcie / usłudze), powstałe w wyniku realizacji projektu oraz określić dla nich rynek docelowy.	
16.2. Proszę podać w jaki sposób produkty, powstałe w wyniku realizacji projektu / usługi, różnią się od produktów konkurencji, wskazać ich zalety różniące je od innych istniejących produktów na rynku.	
16.3. Proszę wskazać najważniejsze czynniki decydujące o innowacyjności produktu / usługi.	
17. Charakterystyka technologii stanowiącej główny przedmiot projektu. Elementy innowacyjności.	
18. Sposób wdrażania nowej technologii.	

19. Czy projekt dotyczy inwestycji początkowej?			☐ tak	☐ nie
Inwestycja początkowa obejmuje:				
A.	☐	Inwestycję w rzeczowe aktywa trwałe lub wartości niematerialne i prawne związane z	☐	założeniem nowego zakładu
			☐	zwiększeniem zdolności produkcyjnej istniejącego zakładu
			☐	dywersyfikacją produkcji zakładu poprzez wprowadzenie produktów uprzednio nieprodukowanych w zakładzie
			☐	zasadniczą zmianą dotyczącą procesu produkcyjnego istniejącego zakładu
B.	☐	nabycie aktywów należących do zakładu, który został zamknięty lub zostałby zamknięty, gdyby zakup nie nastąpił, przy czym aktywa nabywane są przez inwestora niezwiązanego ze sprzedawcą i wyklucza się samo nabycie akcji lub udziałów przedsiębiorstwa		
Opis:				

20. Analiza opcji (rozwiązań alternatywnych)
21. Wpływ projektu na przywracanie i utrwalanie ładu przestrzennego
22. Przeciwdziałanie zmianom klimatu (ekoinwestycje)

Założenia analiza finansowa

BILANS - wariant podstawowy

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Założenia do projekcji

Okres rotacji zapasów w dniach	0
Okres spływu należności (przeciętny kredyt kupiecki)	0
Przeciętny okres regulowania zobowiązań	0

dla roku n mamy
projekcję

	rok n-4	rok n-3	rok n-2	rok n-1	okres bieżący	
Zapasy na koniec okresu (w tys. PLN)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Należności na koniec okresu (w tys. PLN)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Zobowiązania na koniec okresu (w tys. PLN)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Dotychczasowa inwestycja w kapitał obrotowy na koniec okresu (w tys. PLN)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

**Zmiana
stanu
środków
pieniężnych
(w tys. PLN)**

[illegible]

[illegible]

Załączniki	
Numer załącznika	Opis
1	

OŚWIADCZENIA
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
Wnoszę o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:
Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status Wnioskodawcy:

OŚWIADCZENIA DLA WNIOSKODAWCY	
Oświadczenie	Czy tak?
1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	Tak / Nie
2. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.	Tak / Nie
3. Oświadczam, że dysponuję administracyjną, finansową i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.	Tak / Nie
4. Oświadczam, że nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. 2007 Nr 59 poz. 404 z późn.zm.) * dotyczy projektów objętych pomocą publiczną.	Tak / Nie

5. Oświadczam, że nie znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa, zgodnie z art.3 ust.3 lit.d Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 289)	Tak / Nie
6. Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisyjnym lub nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego. *dotyczy przedsiębiorców (tj. podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego.)	Tak / Nie
7. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis.	Tak / Nie
8. Oświadczam, że w wyniku otrzymania przez projekt dofinansowania we wnioskowanej wysokości, na określone we wniosku o dofinansowanie wydatki kwalifikowalne, nie dojdzie w projekcie do podwójnego dofinansowania wydatków kwalifikowalnych.	Tak / Nie
10a. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane w rozumieniu art. 3 pkt 11 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. 2013 poz. 1409 z późn. zm.) , w odniesieniu do nieruchomości na której/których zlokalizowany jest/będzie projekt, na okres jego realizacji i trwałości.	Tak / Nie
10b. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele realizacji projektu, w odniesieniu do nieruchomości na/w której/których zlokalizowany jest/będzie projekt, na okres jego realizacji i trwałości.	Tak / Nie

14. Oświadczam, że wybór partnera/partnerów do projektu został dokonany zgodnie z art. 33 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. 2014 poz. 1146), tj: - Wnioskodawca oraz partner/partnerzy nie stanowią podmiotów powiązanych w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1); - w przypadku, gdy Wnioskodawca jest podmiotem, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.), wybór partnerów spoza sektora finansów publicznych został dokonany z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania podmiotów; - wybór partnerów spoza sektora finansów publicznych został dokonany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu partnerskiego.	Tak / Nie
15. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2013 poz. 885 z późn. zm.) i/lub ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012 poz.769) i/lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. 2014 poz. 1417).	Tak / Nie
16. Zobowiązuję się, zgodnie z postanowieniami art. 71 rozporządzenia ogólnego zachować trwałość projektu przez okres 5 lat (3 lat w przypadku MŚP - w odniesieniu do projektów, z którymi związany jest wymóg utrzymania inwestycji lub miejsc pracy) od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta, a w przypadku, gdy przepisy regulujące udzielanie pomocy publicznej wprowadzają ostrzejsze wymogi w tym zakresie, prze okres ustalony zgodnie z tymi przepisami. Oświadczam, że w przypadku operacji obejmującej inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne dokonam zwrotu wkładu z EFSI, jeżeli w okresie 10 lat od płatności końcowej na rzecz beneficjenta działalność produkcyjna będzie przeniesiona poza obszar Unii, z wyjątkiem przypadku, gdy beneficjentem jest MŚP.	Tak / Nie

17. Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia 1303 w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.	Tak / Nie
18]. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję jest świadomy obowiązku poddania się kontroli oraz audytowi w zakresie prawidłowości realizacji projektu przeprowadzanych przez podmioty uprawnione do przeprowadzenia kontroli lub audytu, o których mowa w Art. 22 ust. 4 oraz Art. 23 Ust. 3. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 . (Dz.U. 2014 poz. 1146)	Tak / Nie
19. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych zawartych we wniosku o dofinansowanie, a także innych dokumentach projektowych dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia procesu oceny i wyboru projektu do dofinansowania, kontroli i ewaluacji projektu, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014, poz. 1182) oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie instytucjom, podmiotom i osobom uczestniczącym w procesie oceny i wyboru projektu do dofinansowania, kontroli i ewaluacji projektu, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji w nim zawartych.	Tak / Nie
20. Oświadczam, że jestem świadomy obowiązku rzetelnego przygotowania analizy finansowej projektu, oraz że niedoszacowanie dochodu generowanego przez projekt w fazie operacyjnej lub celowe przeszacowanie kosztów inwestycyjnych projektu w celu zmaksymalizowania dotacji UE, może zostać potraktowane jako nieprawidłowość, do której zastosowanie będą miały art.143 i nast. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.)	Tak / Nie
21. Oświadczam, że wyrażam zgodę na Kontrole, o których mowa w Art. 22 ust. 3, Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. (Dz.U. 2014 poz. 1146), a które mogą obejmować kontrole zdolności wnioskodawców ubiegających się o dofinansowanie projektu w ramach trybu pozakonkursowego oraz beneficjentów realizujących projekty wybrane do dofinansowania w takim trybie do prawidłowej i efektywnej realizacji projektów. Kontrole polegają w szczególności na weryfikacji procedur obowiązujących w zakresie realizacji projektów, mogą mieć charakter kontroli uprzednich, prowadzonych przed dniem otrzymania przez wnioskodawcę informacji o wyborze projektu do dofinansowania, które służą sprawdzeniu potencjału administracyjnego wnioskodawcy do realizacji projektu.	Tak / Nie
Oświadczam, że projekt nie został zakończony w rozumieniu art.65 ust.6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17	Tak / Nie

grudnia 2013 r.	
-----------------	--

Dane osoby / osób upoważnionych do podpisania wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami zgodnie z dokumentami statutowymi lub załączonym Pełnomocnictwem			
Imię	Nazwisko	Stanowisko	Data
Dane osoby do kontaktów roboczych w sprawach projektu			
Imię	Nazwisko	Miejsce zatrudnienia	Stanowisko
Telefon	Fax	E-mail	