



Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

Informacje o projekcie

Program		
Priorytet		
Działanie		
Instytucja Organizująca Nabór		
Numer naboru		
Tytuł projektu		
Opis projektu		
Data rozpoczęcia realizacji projektu		
Data zakończenia realizacji projektu		
Grupy docelowe		
Zakres interwencji		
Obszar realizacji projektu		
Województwo	Powiat	Gmina



Wnioskodawca i realizatorzy

Typ organizacji	
Typ Identyfikatora	
Identyfikator	
Nazwa	
Typ wnioskodawcy	
Forma własności	
Wielkość przedsiębiorstwa	
Kraj	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Adres email	
Numer telefonu	
Strona WWW	
Możliwość odzyskania VAT	
Osoba do kontaktu nr:	
Imię	Nazwisko
Telefon	Adres email
Realizator nr:	
Typ organizacji	
Typ identyfikatora	



Identyfikator
Nazwa
Typ wnioskodawcy
Forma własności
Wielkość przedsiębiorstwa
Kraj
Miejscowość
Kod pocztowy
Ulica
Nr budynku
Nr lokalu
Adres email
Telefon
Strona WWW
Możliwość odzyskania VAT



Wskaźniki projektu

Wskaźniki produktu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Wskaźniki rezultatu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Inne wspólne wskaźniki produktu

Inne wspólne wskaźniki projektu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu



Sposób wyliczenia wskaźnika
Jednostka miary
Podział na płeć
Wartość docelowa - kobiety
Wartość docelowa - mężczyźni
Wartość docelowa - ogółem
Sposób pomiaru wskaźnika
Typ wskaźnika



Zadania

Zadanie nr:	
Nazwa zadania	
Koszty pośrednie	
Opis i uzasadnienie zadania	
Data rozpoczęcia	Data zakończenia



Budżet projektu

Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Uproszczona metoda rozliczenia	Kategoria kosztu	
Wysokość stawki	Liczba stawek	
Wydatki ogółem	Dofinansowanie	
Limity	Realizator	
Wskaźnik kwoty ryczałtowej		
Nazwa wskaźnika		Wartość wskaźnika



Podsumowanie budżetu

Podsumowanie budżetu		
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem w projekcie		
Razem rzeczywiście poniesione		
Razem ryczałt		
Koszty bezpośrednie - Razem		
Koszty bezpośrednie - Udział		
Koszty pośrednie - Razem		
Koszty pośrednie - Udział		
Kategorie kosztów		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		
Limity		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		



Źródła finansowania

Dofinansowanie
Razem wkład własny
W tym budżet państwa
W tym budżet jednostek samorządu terytorialnego
W tym inne publiczne
W tym prywatne
Suma



Uzasadnienia wydatków

Obszar danych uzasadnienia

Uzasadnienie poszczególnych wydatków wskazanych w budżecie projektu

Obszar danych uzasadnienia



Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego (niepieniężnego)

Opis własnych środków finansowych

Potencjał kadrowy do realizacji projektu

Opis rekrutacji i uczestników projektu



Dodatkowe informacje

Adres systemu e-Doręczenia

Należy wskazać aktualny adres systemu e-Doręczenia.

Obszary technologii krytycznych z Komunikatu KE C/2024/3209 3209 oraz Komunikatu KE C/2025/6798

Należy wskazać konkretny obszar technologii krytycznej oraz które kompetencje lub kwalifikacje wynikające z diagnozy są bezpośrednio z nim związane. Należy również opisać formy wsparcia, które rozwijają te kompetencje lub kwalifikacje.

W przypadku wnioskodawców, którzy nie przewidują realizacji działań określonych w kryterium premiującym nr 1, należy wpisać „Nie dotyczy”. W polu nie należy zamieszczać informacji innych niż powyżej wskazane.

Subregion - adres siedziby filii uczelni

W przypadku uczelni posiadających filię w miastach subregionalnych należy wskazać adres filii.

W przypadku braku ww. filii lub braku realizacji działań projektowych w subregionie należy wpisać "Nie dotyczy".



Harmonogram

ROK				
KWARTAŁ	I	II	III	IV
Zadanie				
Etap				



Oświadczenia

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że instytucja, którą 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.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
6. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.

Tak \ Nie

7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej we wskazanej we wniosku wysokości, w tym pomocy de minimis, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

8. Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079, z późn. zm.)*, w tym utworzono albo zainicjowano partnerstwo przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie.

**Dotyczy wyłącznie projektów przewidzianych do realizacji w partnerstwie.*

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

9. Oświadczam, że na terenie jednostki samorządu terytorialnego, którą reprezentuję nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej JST dyskryminujące akty prawa miejscowego. Oświadczenie dotyczy wyłącznie wnioskodawcy będącego jednostką samorządu terytorialnego lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego.

Zaznaczenie opcji „Tak” oznacza, że na terenie JST nie obowiązują takie akty prawa miejscowego.

Zaznaczenie opcji „Nie” oznacza, że na terenie JST obowiązują takie akty prawa miejscowego.

Zaznaczenie opcji „Nie dotyczy” oznacza, że wnioskodawca nie jest JST ani podmiotem przez nią kontrolowanym ani od niej zależnym.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

10. Oświadczam, że projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, tj. zastosowane w nim będą rozwiązania proekologiczne, takie jak np.: oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów. W projekcie stosowana będzie zasada „nie czyni poważnych szkód” środowisku (zasada DNSH).

Tak \ Nie



11. Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

Tak

12. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Tak \ Nie

13. Oświadczam, że uczelnia, którą reprezentuję działa w oparciu o przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, nie jest w likwidacji, nie wystąpiła do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o zgodę na likwidację, a Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego nie ogłosiło informacji o zawieszeniu uprawnień uczelni do prowadzenia studiów.

Zaznaczenie opcji „Tak” oznacza, że uczelnia działa w oparciu o przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, nie jest w likwidacji, nie wystąpiła do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o zgodę na likwidację, a Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego nie ogłosiło informacji o zawieszeniu uprawnień uczelni do prowadzenia studiów.

Zaznaczenie opcji „Nie” oznacza, że uczelnia nie działa w oparciu o przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub jest w likwidacji lub wystąpiła do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o zgodę na likwidację lub Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego ogłosiło informację o zawieszeniu uprawnień uczelni do prowadzenia studiów.

Tak \ Nie

14. Zgadzam się na doręczanie pism w formie dokumentu elektronicznego za pośrednictwem usługi e-Doręczenia na adres wskazany we wniosku o dofinansowanie. Zgoda dotyczy w szczególności pism, do których zastosowanie mają przepisy kodeksu postępowania administracyjnego, tj. informacji o negatywnym wyniku oceny, skierowaniu do negocjacji, wybraniu projektu do dofinansowania lub wyniku rozpatrzenia protestu.

Pouczenie:

Aby odebrać ww. pisma przesłane za pośrednictwem usługi e-Doręczenia wnioskodawca musi podpisać urzędowe poświadczenia odbioru, tj. złożyć na nich kwalifikowany podpis elektroniczny albo podpis zaufany.

Tak

OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;
2. Oświadczam, że zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.);
4. Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079, z późn. zm), tj. utworzono albo zainicjowano partnerstwo przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy



OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU:

5. Oświadczam, że na terenie jednostki samorządu terytorialnego, którą reprezentuję nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej JST dyskryminujące akty prawa miejscowego. Oświadczenie dotyczy wyłącznie partnera będącego jednostką samorządu terytorialnego lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego

Zaznaczenie opcji „Tak” oznacza, że na terenie JST nie obowiązują takie akty prawa miejscowego.

Zaznaczenie opcji „Nie” oznacza, że na terenie JST obowiązują takie akty prawa miejscowego.

Zaznaczenie opcji „Nie dotyczy” oznacza, że partner nie jest JST ani podmiotem przez nią kontrolowanym ani od niej zależnym.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU:

6. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

7. Oświadczam, że uczelnia, którą reprezentuję działa w oparciu o przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, nie jest w likwidacji, nie wystąpiła do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o zgodę na likwidację, a Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego nie ogłosiło informacji o zawieszeniu uprawnień uczelni do prowadzenia studiów.

Zaznaczenie opcji „Tak” oznacza, że uczelnia będąca partnerem działa w oparciu o przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, nie jest w likwidacji, nie wystąpiła do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o zgodę na likwidację, a Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego nie ogłosiło informacji o zawieszeniu uprawnień uczelni do prowadzenia studiów.

Zaznaczenie opcji „Nie” oznacza, że uczelnia będąca partnerem nie działa w oparciu o przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub jest w likwidacji lub wystąpiła do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o zgodę na likwidację lub Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego ogłosiło informację o zawieszeniu uprawnień uczelni do prowadzenia studiów.

Zaznaczenie opcji „Nie dotyczy” oznacza, że żaden z partnerów nie jest uczelnią.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy



Załączniki

Nazwa załącznika Diagnoza - katalog kwalifikacji lub kompetencji, przewidzianych do nabycia lub podniesienia w projekcie	Załącznik będzie wymagany we wniosku
Nazwa załącznika Opis działań sfinansowanych w projekcie w ramach naboru pt. Rozwój kwalifikacji i kompetencji osób dorosłych (FERS.01.05-IP.08- 008/23)	



Informacje o wniosku o dofinansowanie

Data złożenia wniosku
Numer projektu
Status projektu
Status obiegu dokumentu
Numer wersji dokumentu
Status wersji dokumentu
Suma kontrolna wersji dokumentu