



Systemowy identyfikator wniosku

756a877b-5b6a-40ce-a50a-1d1b06e487a3

1. Informacje ogólne o projekcie

Data złożenia wniosku	<i>brak danych</i>
Program	Program Wsparcia Finansowego Stron Trzecich w Polsce (FSTP)
Fundusz	<i>brak danych</i>
Numer naboru	DEP.01.01.01/25...
Tytuł projektu	<i>brak danych</i>
Krótki opis projektu	<i>brak danych</i>
Okres realizacji projektu data od	<i>brak danych</i>
Okres realizacji projektu data do	<i>brak danych</i>
Okres kwalifikowalności wydatków w projekcie data od	<i>brak danych</i>
Okres kwalifikowalności wydatków w projekcie data do	<i>brak danych</i>
Projekt grantowy	Tak

2. Informacje o Grantobiorcy

NIP	<i>brak danych</i>
Nazwa Grantobiorcy	<i>brak danych</i>
Regon	<i>nie dotyczy</i>
KRS	<i>nie dotyczy</i>
Forma Prawna Grantobiorcy	<i>brak danych</i>
Wielkość przedsiębiorstwa	<i>brak danych</i>
Możliwość odzyskania VAT	<i>brak danych</i>
Dominujący kod PKD	<i>brak danych</i>

Adres siedziby

Kraj	Polska
Miejscowość	<i>brak danych</i>
Kod pocztowy	<i>brak danych</i>
Ulica	<i>brak danych</i>
Nr domu	<i>brak danych</i>
Nr lokalu	<i>brak danych</i>
Adres e-mail	<i>brak danych</i>
Adres ePUAP	<i>brak danych</i>
Adres do eDoręczeń	<i>brak danych</i>
Telefon	<i>brak danych</i>

Adres korespondencyjny



Adres korespondencyjny taki sam jak adres siedziby	Nie
Kraj	Polska
Kod pocztowy	<i>brak danych</i>
Nr domu	<i>brak danych</i>
Nr lokalu	<i>brak danych</i>
Adres e-mail	<i>brak danych</i>
Adres ePUAP	<i>brak danych</i>
Adres do eDoręczeń	<i>brak danych</i>
Telefon	<i>brak danych</i>

Osoba upoważniona do kontaktu

Imię	<i>brak danych</i>
Nazwisko	<i>brak danych</i>
Stanowisko	<i>brak danych</i>
Adres e-mail	<i>brak danych</i>
Telefon	<i>brak danych</i>

3. Zakres rzeczowy projektu

Zadanie 1 .

Nazwa zadania	.
Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań /czas realizacji/podmiot działania	.
Wydatki rzeczywiście ponoszone	Tak
Uproszczona metoda rozliczania	Nie
Czy rozliczane jako koszty pośrednie	Nie

Koszty pośrednie

Nazwa zadania	Koszty pośrednie
Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań /czas realizacji/podmiot działania	.
Wydatki rzeczywiście ponoszone	Nie
Uproszczona metoda rozliczania	stawka ryczałtowa
Czy rozliczane jako koszty pośrednie	Tak

4. Pomoc publiczna i de minimis

Charakter wsparcia	pomoc de minimis
Uzasadnienie	<i>brak danych</i>

Uzyskana pomoc publiczna / de minimis

Podmioty biorące udział w projekcie	Kwota pomocy de minimis otrzymanej w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek (w PLN)	Łączna kwota brutto pomocy de minimis uzyskana w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych (w EUR)
Grantobiorca	<i>brak danych</i>	<i>brak danych</i>

5. Zakres finansowy

Wydatki rzeczywiście ponoszone

Procent dofinansowania	100,00
------------------------	--------

Metoda uproszczona - stawka ryczałtowa

Procent dofinansowania	100,00
Nazwa kosztu	Koszty pośrednie - 7% od kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich

Podsumowanie budżetu

	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
Razem w projekcie	0,00	0,00	0,00
Razem rzeczywiście ponoszone	0,00	0,00	0,00
Razem uproszczona metoda rozliczania	0,00	0,00	0,00
Razem koszty bezpośrednie	0,00	0,00	0,00
Udział koszty bezpośrednie %	0,00	0,00	0,00
Razem koszty pośrednie	0,00	0,00	0,00
Udział koszty pośrednie %	0,00	0,00	0,00

Wydatki w ramach kategorii kosztów

	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Udział kategorii kosztów w projekcie w %
Suma	0,00	0,00	0,00

Wydatki w ramach kategorii kosztów podlegających limitom z wyłączeniem cross-financing

Wydatki oznaczone jako cross-financing

	Wydatki kwalifikowalne
Koszty z kategorii limitu: Cross-financing z kosztów bezpośrednich	0,00
Kwota wydatków pośrednich, stanowiąca cross-financing	0,00
SUMA cross-financing	0,00



Udział kategorii cross-financing w projekcie w %	0,00
--	------

Uzasadnienie wysokości i zasadności planowanych kosztów w podziale na kategorie

Kategoria kosztów	Uzasadnienie
Koszty pośrednie	<i>brak danych</i>

6. Montaż finansowy

Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie	Procent dofinansowania	Wkład UE	Procent dofinansowania UE	Wkład własny z wydatków ogółem	Wkład własny z wydatków kwalifikowalnych	Procent wkładu własnego kwalifikowalnego
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00
w tym bez pomocy publicznej:								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
w tym pomoc de minimis:								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00

7. Oświadczenia i załączniki

Oświadczenia

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem naboru wraz z załącznikami i akceptuję jego zasady.	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z warunkami umowy o powierzenie grantu wraz z jej załącznikami, której wzór został opublikowany wraz z ogłoszeniem naboru.	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że zobowiązuję się do zapewnienia środków finansowych zabezpieczających udział własny w realizacji projektu oraz oświadczam, że posiadam wystarczające środki finansowe gwarantujące płynną i terminową realizację projektu przedstawionego we Wniosku, w tym zapewnienie jego trwałości.	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że nie otrzymałem pomocy finansowej na te same wydatki w ramach innych unijnych programów, instrumentów, funduszy w ramach budżetu Unii Europejskiej na realizację zakresu prac zakładanego w ramach Wniosku o przyznanie grantu.	<input type="checkbox"/>
Wyrażam zgodę na udostępnienie wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem podmiotom dokonującym ewaluacji, z zastrzeżeniem ochrony informacji w nim zawartych.	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że zobowiązuję się do realizacji wskaźników i utrzymania efektów Projektu grantowego.	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że w przypadku projektu nie nastąpiło, nie następuje i nie nastąpi nakładanie się finansowania ze środków krajowych lub innych unijnych programów, instrumentów, funduszy w ramach budżetu Unii Europejskiej, a także z państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA).	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot jest uprawniony do ubiegania się o przyznanie dofinansowania i nie jest wykluczony z dofinansowania na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.).	<input type="checkbox"/>

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot jest uprawniony do ubiegania się o objęcie wsparciem z uwagi na to, że: 1) nie zastosowano wobec niego środków na podstawie art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.507); 2) nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o objęcie wsparciem na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 659 z późn. zm.).	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że nie mam zaległości podatkowych ani zaległości z tytułu ubezpieczeń społecznych.	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot prowadzi działalność w zakresie cyberbezpieczeństwa, o którym mowa w art. 2 pkt 9 rozporządzenia 2021/694, przez okres dłuższy niż 2 lata kalendarzowe.	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie otrzymał pomocy de minimis ani pomocy publicznej z innych źródeł na realizację przedsięwzięcia objętego wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis.	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie znajduje się pod kontrolą korporacyjną państwa niebędącego państwem członkowskim Unii Europejskiej lub niebędącego państwem członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) będącym stroną umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym ani pod kontrolą korporacyjną podmiotu pochodzącego z tego państwa lub obywatela tego państwa.	<input type="checkbox"/>

Załączniki

Dokumenty potwierdzające prawo do reprezentacji Wnioskodawcy

Nazwa	Rozmiar	Suma kontrolna
brak załączników		

Odpis z KRS

Nazwa	Rozmiar	Suma kontrolna
brak załączników		

Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu kryteriów MŚP

Nazwa	Rozmiar	Suma kontrolna
brak załączników		

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Nazwa	Rozmiar	Suma kontrolna
brak załączników		

Zestawienie oświadczeń

Nazwa	Rozmiar	Suma kontrolna
brak załączników		

Deklaracja Kontroli Właścicielskiej

Nazwa	Rozmiar	Suma kontrolna
brak załączników		

Inne dokumenty

Nazwa	Rozmiar	Suma kontrolna
-------	---------	----------------



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



brak załączników