

**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**

I. Nazwa i adres Wnioskodawcy		
II. Tytuł projektu		
III. Budżet projektu	Całkowita wartość projektu (w zł)	0,00
	Kwota wydatków kwalifikowanych (w zł)	0,00
	Kwota dofinansowania (w zł)	0,00
IV. Okres realizacji projektu		
V. Data wpływu wniosku o dofinansowanie		
VI. Numer wniosku o dofinansowanie		
VII. Numer kancelaryjny wniosku o dofinansowanie		
VIII. Data rejestracji wniosku o dofinansowanie w systemie kancelaryjnym		

Wydruk próbny

A. CZĘŚĆ OGÓLNA - KLASYFIKACJA PROJEKTU

A.1. Nazwa programu operacyjnego	<i>RPO WD 2014-2020</i>
A.1.1. Nazwa i numer osi priorytetowej	<i>1 Przedsiębiorstwa i innowacje</i>
A.1.2. Nazwa i numer działania	<i>1.5 Rozwój produktów i usług w MŚP</i>
A.1.3. Nazwa i numer poddziałania	<i>1.5 Rozwój produktów i usług w MŚP</i>
A.1.4. Typ projektu	
A.2. Nazwa i numer priorytetu inwestycyjnego	
A.3. Nazwa i numer celu tematycznego	
A.4. Rodzaj projektu	<i>Konkursowy</i>
A.5. Zakres interwencji (dominujący)	
A.6. Zakres interwencji (uzupełniający)	
A.7. Forma finansowania	<i>1 Dotacja bezzwrotna</i>
A.8. Rodzaj działalności gospodarczej	
A.9. Temat uzupełniający	<i>Nie dotyczy</i>

Wydruk próbny

B. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU

B.1. Wnioskodawca

B.1.1. Dane rejestrowe i teleadresowe Wnioskodawcy

B.1.1.1. Nazwa Wnioskodawcy

B.1.1.2 Forma prawna Wnioskodawcy

B.1.1.3. Adres rejestrowy Wnioskodawcy

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

Telefon

Fax

Adres E-mail

Adres strony internetowej

B.1.1.4 Adres korespondencyjny inny niż rejestrowy

Inny adres do korespondencji niż adres rejestrowy

 Tak Nie

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

B.1.1.5. NIP Wnioskodawcy

Imię i Nazwisko Wspólnika spółki cywilnej

NIP Wspólnika spółki cywilnej

1. *nie dotyczy**nie dotyczy*

2.

3.

4.

5.

B.1.1.6. PKD Wnioskodawcy

B.1.1.7. REGON Wnioskodawcy

B.1.1.8. Typ Wnioskodawcy

B.1.1.9. Forma własności Wnioskodawcy		
B.1.1.10. Typ podmiotu		
B.1.1.11. Osoby uprawnione		
PESEL/Kraj	Imię	Nazwisko
1.		
B.2. Partnerzy projektu		
B.4. Udział w projekcie innych Podmiotów		

Wydruk próbny

C. TYTUŁ PROJEKTU**I. Ogólne informacje o Wnioskodawcy**

Data rejestracji działalności gospodarczej		
Czy Wnioskodawca prowadzi pełne księgi rachunkowe		
Możliwość odzyskania VAT w projekcie		
Możliwość odzyskania Vat przez Partnera nr 1 (nazwa partnera)	<i>Nie dotyczy</i>	

Możliwość odzyskania VAT przez wnioskodawcę

1. Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa**2.2. Działalność Przedsiębiorstwa****2.2.a Działalność Przedsiębiorstwa podstawowa**

Udział % w ostatnim roku obrotowym w ogólnej wartości przychodów ze sprzedaży	0,00%	Udział % w ostatnim roku obrotowym pracujących w ogólnej liczbie pracujących	0,00%
---	-------	--	-------

2.2.b Działalność Przedsiębiorstwa inna

Udział % w ostatnim roku obrotowym w ogólnej wartości przychodów ze sprzedaży	0,00%	Udział % w ostatnim roku obrotowym pracujących w ogólnej liczbie pracujących	0,00%
---	-------	--	-------

2.3. Działalność Przedsiębiorstwa której dotyczy projekt (jeśli inna niż podstawowa)

Udział % w ostatnim roku obrotowym w ogólnej wartości przychodów ze sprzedaży	0,00%	Udział % w ostatnim roku obrotowym pracujących w ogólnej liczbie pracujących	0,00%
---	-------	--	-------

II. OGÓLNE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

3. OFERTA PRZEDSIĘBIORSTWA I PRZYCHODY Z DZIAŁALNOŚCI

3.1. PODSTAWOWE PRODUKTY/TOWARY/ USŁUGI OFEROWANE PRZEZ PRZEDSIĘBIORSTWO

Nazwa produktu/ towaru/usługi	Charakterystyka produktu/ towaru/usługi	Udział procentowy w przychodach ze sprzedaży (za ostatni rok obrotowy)
-------------------------------	---	--

Wydruk próbny

3.2 PRZYCHODY Z PODSTAWOWEJ DZIAŁALNOŚCI			
Produkt/ towar/usługa	Wartość przychodów w tys. PLN od 1 stycznia do końca ostatniego zamkniętego kwartału bieżącego roku (narastająco)	Wartość przychodów w tys. PLN za przedostatni rok obrotowy	Wartość przychodów w tys. PLN za ostatni rok obrotowy

Wydruk próbny

4. CHARAKTERYSTYKA ISTOTNYCH CZYNNIKÓW KSZTAŁTUJĄCYCH POPYT NA DOSTARCZANE PRODUKTY/TOWARY ORAZ ŚWIADCZONE USŁUGI

Wydruk próbny

5. MIEJSCE NA RYNKU
5.1. Charakterystyka klientów (grup klientów)
5.2. Charakterystyka konkurencji

Wydruk próbny

6. ZASOBY TECHNICZNE I ORGANIZACYJNE UMOŻLIWIĄCE REALIZACJĘ PROJEKTU

6.1 Czy Wnioskodawca dysponuje odpowiednim miejscem, niezbędnym do realizacji projektu?

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
-----------------------------------	------	---------------

Wydruk próbny

7. ZASOBY LUDZKIE UMOŻLIWIĄJĄCE REALIZACJĘ PROJEKTU			
Imię i nazwisko	Doświadczenie zawodowe	Stanowisko i zakres odpowiedzialności	Wykształcenie

Wydruk próbny

Wydruk próbny

Wydruk próbny

D. LOKALIZACJA PROJEKTU

D.1. MIEJSCE REALIZACJI			
Województwo (wg NUTS 2)		PL51 Województwo Dolnośląskie	
Czy projekt jest realizowany na terenie całego województwa		Nie	
Subregion (wg NUTS 3)	Powiat	Gmina	Miejscowość
D.2. Typ obszaru realizacji			
D.3. Terytorialne mechanizmy wdrażania			
Obszarów Strategicznej Interwencji (OSI)			

Wydruk próbny

E. KRÓTKI OPIS PROJEKTU

E.1. Skrócony opis projektu (przedmiot projektu, zakres rzeczowy projektu, odbiorcy projektu, efekty projektu)

Wydruk próbny

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

Nie dotyczy

Nazwa

Uzasadnienie

F.3. Zgodność z dokumentami o charakterze regionalnym lub ZIT jeśli dotyczy

Nazwa

1. Strategia Rozwoju Województwa Dolnośląskiego 2020

Uzasadnienie

F.4. Zgodność z dokumentami o charakterze lokalnym

Nie dotyczy

Nazwa

Uzasadnienie

Wydruk próbny

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

Wydruk próbny

H. WPŁYW PROJEKTU NA REALIZACJĘ ZASAD HORYZONTALNYCH

H.1. Promowanie równości szans mężczyzn i kobiet

H.2. Zasada niedyskryminacji (w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawność)

H.3. Zrównoważony rozwój

Wydruk próbny

I. POMOC PUBLICZNA

I.1. Czy w projekcie występuje pomoc publiczna / de minimis

I.2. Podstawa prawna udzielenia pomocy

Uzasadnienie:

Wydruk próbny

J. POZOSTAŁE INFORMACJE

Dochód generowany przez projekt	
Wartość wydatków kwalifikowalnych przed uwzględnieniem dochodu [PLN]	<i>nie dotyczy</i>
Kurs euro	<i>nie dotyczy</i>
Luka w finansowaniu (%)	<i>nie dotyczy</i>
Wartość generowanego dochodu [PLN]	<i>nie dotyczy</i>
Uzasadnienie	
<i>nie dotyczy</i>	

Projekt duży	
--------------	--

Okres realizacji	
Data rozpoczęcia realizacji projektu	
Data zakończenia realizacji projektu	
Data rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu	
Data zakończenia rzeczowej realizacji projektu	

Czy projekt dotyczy wyłącznie działalności w zakresie drogowego transportu towarów?					
3. Czy Wnioskodawca uzyskał pomoc na realizację projektu, którego dotyczy wniosek					
Kwota pomocy de minimis otrzymana w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek			0,00		
4 Kwota pomocy publicznej uzyskanej przez Wnioskodawcę w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek			0,00		
5. Kwota pomocy de minimis otrzymana przez jednego przedsiębiorcę w okresie trzech lat podatkowych					
Wnioskodawca		Kwota udzielonej pomocy			
		Na działalność zarobkową w		Na pozostałą w	
6.Podmiot udzielający pomocy		EURO	PLN	EURO	PLN
Razem		0,00 €	0,00 PLN	0,00 €	0,00 PLN
N.7.Podmiot powiązany		EURO	PLN	EURO	PLN
Nazwa podmiotu	NIP				
Razem		0,00 €	0,00 PLN	0,00 €	0,00 PLN
Razem dla transportu drogowego i na pozostałą działalność		0,00 €	0,00 PLN	0,00 €	0,00 PLN

Wydruk próbnym

M. WSKAŹNIKI OSIĄGNIĘCIA CELÓW PROJEKTU

M.1. Wskaźniki mierzalne

M.1.1. Wskaźniki produktu	Jedn. miary	Wartość bazowa	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Wartość docelowa	Źródło informacji o wskaźniku
M.1.1. Wskaźniki rezultatu	Jedn. miary	Wartość bazowa	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Wartość docelowa	Źródło informacji o wskaźniku

Wydruk próbny

M.2. Sposób i częstotliwość monitorowania i pomiaru wskaźników

Opis	
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:	0
w tym:	
kobiet:	
mężczyzn:	
osób niepełnosprawnych:	
pracowników naukowo-badawczych:	
na obszarach wiejskich:	
Opis	

Wydruk próbny

N. KRYTERIA

1. Doświadczenie wnioskodawcy

1. Doświadczenie wnioskodawcy

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 finansowany ze środków publicznych UE)?

2. Zgodność projektu z polityką ochrony środowiska

nie dotyczy

3. Opis projektu

4. Analiza opcji (rozwiązań alternatywnych)

5. Wpływ projektu na przywracanie i utrwalanie ładu przestrzennego

6. Partnerstwo

nie dotyczy

7.1. Czy projekt przyczyni się do wprowadzenia innowacji?

produktowej

procesowej

Nie

Nie

8.1. Czy projekt zakłada wprowadzenie nowej usługi lub produktu lub procesu produkcyjnego na poziomie przedsiębiorstwa?

Nie

8.2. Czy projekt zakłada wprowadzenie usługi lub produktu znanej/go i stosowanej/go w Polsce:

powyżej 3 lat?

do 3 lat?

Nie

Nie

znanej, ale niestosowanej dotychczas?

nieznanej i niestosowanej dotychczas?

Nie

Nie

8.3. Czy projekt zakłada wdrożenie procesu produkcyjnego znanego i stosowanego w Polsce?:

powyżej 3 lat?

do 3 lat?

Nie

Nie

znanej, ale niestosowanej dotychczas?

nieznanej i niestosowanej dotychczas?

Nie

Nie

9.1. Czy projekt, wpisuje się w podobszary wskazane w dokumencie Ramy Strategiczne na rzecz inteligentnych specjalizacji Dolnego Śląska?

	Nie
nie dotyczy	

10.1. Czy wkład własny jest większy od minimalnego wkładu wymaganego?	
	Nie
nie dotyczy	

11.1 Czy realizacja projektu prowadzić będzie do ograniczenia negatywnych skutków środowiskowych?	
	Nie
nie dotyczy	

13.1. Czy w wyniku realizacji projektu nastąpi przyrost zatrudnienia?	
	Nie
nie dotyczy	

14.1. Czy Wnioskodawca posiada 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	
	Nie
nie dotyczy	

Wydruk pliku

O. ZAŁOŻENIA ANALIZA FINANSOWA

Wydruk próbny

P. ZAŁĄCZNIKI

Lp.	Załączniki obligatoryjne	Tak/Nie/Nie dotyczy
1	Kopia umowy spółki cywilnej, potwierdzoną za zgodność z oryginałem (jeśli dotyczy)	Nie
2	Potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej na terenie województwa dolnośląskiego np. NIP-2 w przypadku prowadzenia filii lub zakładu (w przypadku, gdy z dokumentu rejestrowego nie będzie wynikał wprost przedmiotowy fakt)	Nie
3	Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów finansowych za okres 3 ostatnich lat obrotowych	Nie
4	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 53, poz. 312 ze zm.)	Nie
5	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.	Nie
6	Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie otrzymanych Zaświadczeń o pomocy de minimis (wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie) (jeśli dotyczy)	Nie
7	Oświadczenie w zakresie OOS.	Nie
8	Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP (jeśli dotyczy)	Nie
9	Umowy partnerstwa (jeśli dotyczy)	Nie
10	Umowa Konsorcjum (jeśli dotyczy)	Nie
11	Oświadczenie Podmiotu o kwalifikowalności podatku VAT (jeśli dotyczy).	Nie
12	Oświadczenie Wnioskodawcy o kwalifikowalności podatku VAT (jeśli dotyczy).	Nie
13	Oświadczenie Partnera o kwalifikowalności podatku VAT (jeśli dotyczy).	Nie
14	Harmonogram realizacji zamówień w ramach projektu	Nie
15	Pełnomocnictwo	Nie
16	Potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające zewnętrzne finansowanie projektu (kopia promesy kredytowej, kopia umowy kredytowej, kopia promesy leasingowej), zgodnie z informacjami podanymi w dokumentacji aplikacyjnej.	Nie
17	Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach wraz z dokumentacją z przeprowadzonego postępowania w sprawie wydania ww. decyzji (jeśli dotyczy).	Nie
18	Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia pozwoleń, koncesji, licencji (jeśli dotyczy).	Nie
19	Deklaracja organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000 (W przypadku, gdy projekt jest zlokalizowany na obszarze Natura 2000) (jeśli dotyczy).	Nie
20	Deklaracja organu odpowiedzialnego za gospodarkę wodną (jeśli dotyczy).	Nie
21	Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie praw własności przemysłowych (jeśli dotyczy).	Nie
22	Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentu potwierdzających wartość wkładu niepieniężnego (wycena) (jeśli dotyczy).	Nie
23	Dokumenty inwentaryzacyjne stanu istniejącego obiektu wraz z fotografiami (jeśli dotyczy)..	Nie
24	Inne (jakie).	Nie

Q. Planowane wydatki w ramach projektu wg podziału na kategorie wydatków

Rodzaj	Wnioskodawca	Suma wydatków kwalifikowalnych	Maksymalny limit wydatków kwalifikowalnych	Udział wnioskowany
P.1. Środki trwałe (inne niż wymienione w punktach P.4 i P.5)	0,00	0,00	100%	0,00%
P.2. Wartości niematerialne i prawne	0,00	0,00	100%	0,00%
P.3. Roboty i materiały budowlane	0,00	0,00	25%	0,00%
P.4. Nieruchomości niezabudowane (Grunty)	0,00	0,00	10%	0,00%
P.5. Nieruchomości zabudowane	0,00	0,00		
P.6. Szkolenia (pomoc de minimis) - nie dotyczy działania 1.5	0,00	0,00	5%	0,00%
P.7. Przygotowanie dokumentacji projektu (pomoc de minimis)	0,00	0,00	8%	0,00%
P.8. Usługi doradcze (pomoc de minimis)	0,00	0,00	100%	0,00%
P.9.1. Wydatki/koszty osobowe związane z zarządzaniem projektu (pomoc de minimis)	0,00	0,00	100%	0,00%
P.9.2. Wydatki/koszty osobowe związane z zarządzaniem projektu z tytułu UMOWY O PRACĘ (pomoc de minimis)	0,00	0,00	2%	0,00%
P.10. Wydatki/koszty osobowe związane z zaangażowaniem personelu	0,00	0,00	100%	0,00%
P.11. Wkład niepieniężny	0,00	0,00	10%	0,00%
P.12. Koszty operacyjne (nie dotyczy działania 1.5)	0,00	0,00	100%	0,00%
P.13. Wyposażenie	0,00	0,00	100%	0,00%
P.14. Informacja i promocja (pomoc de minimis) - nie dotyczy działania 1.5	0,00	0,00	2%	0,00%
P.15. Koszty podróży i zakwaterowania (nie dotyczy działania 1.5)	0,00	0,00	100%	0,00%
Suma	0,00	0,00		

Wnioskowana wielkość dofinansowania w zł	Wydatki kwalifikowalne	Wartość całkowita
0,00	0,00	0,00
Maksymalny poziom dofinansowania	Wnioskowany poziom dofinansowania	Wielkość wkładu własnego

0,00%	0,00%	0,00%
-------	-------	-------

Wydruk próbny

R. Wydatki oraz źródła finansowania projektu

1. Wydatki projektu	0,00
1.1. Całkowita wartość projektu, w tym:	0,00
a. Wydatki kwalifikowalne	0,00
2. Źródła finansowania wydatków kwalifikowanych projektu	0,00
2.1. Dofinansowanie	0,00
2.2. Wkład własny Wnioskodawcy:	0,00
3. Środki gwarantowane przez Wnioskodawcę:	0,00
3.1. Na pokrycie wydatków kwalifikowanych	0,00
a. kredyt bankowy	0,00
b. leasing	0,00
c. kredyt bankowy udzielony ze środków Europejskiego Banku Inwestycyjnego	0,00
d. środki własne Wnioskodawcy	0,00
e. zaliczka	0,00
3.2. Na pokrycie wydatków niekwalifikowanych	0,00
a. kredyt bankowy	0,00
b. leasing	0,00
c. kredyt bankowy udzielony ze środków Europejskiego Banku Inwestycyjnego	0,00
d. środki własne Wnioskodawcy	0,00

S. Harmonogram rzeczowo-finansowy

Rejestr wydatków	Kwota całkowita	Kwota kwalifikowalna	Przez kogo ponoszony	Razem	0,00	0,00	
------------------	-----------------	----------------------	----------------------	-------	------	------	--

Terminy ponoszenia wydatków

Rejestr robót i materiałów budowlanych	Kwota całkowita	Kwota kwalifikowalna	Przez kogo ponoszony	Razem	0,00	0,00	
--	-----------------	----------------------	----------------------	-------	------	------	--

Terminy ponoszenia wydatków

T. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1	<i>Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym</i>	
2	<i>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.</i>	
3	<i>Oświadczam, że dysponuję administracyjną, finansową i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku</i>	
4	<i>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</i>	
5	<i>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 uchylecia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 289)</i>	
6	<i>Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym 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.)</i>	
7	<i>Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis.</i>	
8	<i>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.</i>	
9	<i>Oświadczam, że niniejszy projekt jest zgodny z aktami prawa miejscowego oraz decyzjami administracyjnymi wydanymi na podstawie Ustawy z dn. 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz.U. 2012 poz. 647 z późn.zm.).</i>	
10a	<i>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.</i>	
10b	<i>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</i>	

14	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 	
15	<p>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).</p>	
16	<p>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.</p>	
17	<p>Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny były zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia 1303 w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.</p>	
18	<p>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)</p>	
19	<p>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.</p>	
20	<p>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.)</p>	

21	<p>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.</p>	
	<p>Oświadczam, że projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.</p>	
	<p>Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń</p>	

Wydruk próbny

U. OŚWIADCZENIA PARTNERÓW

OŚWIADCZENIA

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Wnioskuje 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:

Dane osoby / osób upoważnionych do podpisania wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami zgodnie z dokumentami statutowymi lub załączonym Pełnomocnictwem

Imię i Nazwisko		<i>Podpis i pieczęć</i>
Stanowisko		
Data		

Dane osoby do kontaktów roboczych w sprawach projektu

Imię i nazwisko	
Miejsce zatrudnienia	
Stanowisko	
Telefon	
Fax	
E-mail	

Wydruk próbny