

Suma kontrolna:

Data wpływu wersji elektronicznej:

Numer wniosku:

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

Numer naboru:	<input type="text"/>
Tytuł projektu:	<input type="text"/>
Nazwa Wnioskodawcy:	<input type="text"/>

**SEKCJA A INFORMACJE OGÓLNE**

**A1. Program Operacyjny**

RPDS	RPO WD 2014-2020
------	------------------

**A2. Oś priorytetowa**

6	<input type="text"/>
---	----------------------

**A3. Działanie**

3	<input type="text"/>
---	----------------------

**A4. Poddziałanie**

4	<input type="text"/>
---	----------------------

**A5. Klasyfikacja projektu**

Zakres interwencji (dominujący)	Zakres interwencji (uzupełniający)
Forma finansowania	Typ obszaru realizacji

Suma kontrolna: 

<b>Terytorialne mechanizmy wdrażania</b>	<b>Nazwa Terytorialnych mechanizmów wdrażania</b>
<b>Rodzaj działalności gospodarczej</b>	<b>PKD dotyczące zakresu projektu</b>

**A6. Miejsce realizacji projektu**

<b>Projekt realizowany na terenie całego województwa</b>			
<b>Województwo</b>	<b>Powiat</b>	<b>Gmina</b>	<b>Miejscowość</b>

**A7. Charakterystyka projektu**

<b>Rodzaj projektu</b>	<b>Typ projektu</b>	<b>Pomoc publiczna</b>
<b>Partnerstwo publiczno-privatne</b>		
<b>Duży projekt</b>	NIE	
<b>Liczba podmiotów partnerskich</b>	0	
<b>Liczba podmiotów realizujących projekt</b>	0	
<b>Instrumenty finansowe</b>		

**A8. Krótki opis projektu**

**A10. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu**

**A11. Cele realizacji projektu**

**A12. Harmonogram realizacji projektu/Okres realizacji projektu**

<b>Data rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu</b>	
---	--

Suma kontrolna: 

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

**ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI**

Cele projektu i ich zgodność z osią priorytetową, działaniem, poddziałaniem RPO WD 2014-2020

--

Zgodność z dokumentami o charakterze krajowym/ wspólnotowym	
Dotyczy	NIE
Nazwa	Uzasadnienie

Zgodność z dokumentami o charakterze regionalnym lub ZIT jeśli dotyczy	
Dotyczy	NIE
Nazwa	Uzasadnienie

Zgodność z dokumentami o charakterze lokalnym	
Dotyczy	NIE
Nazwa	Uzasadnienie

**Gotowość projektu do realizacji**

Gotowość projektu do realizacji (na jakim etapie przygotowania znajduje się projekt)	
--	--

Przewidywana data uzyskania wszystkich wymaganych decyzji budowlanych	Posiadane decyzje budowlane	Posiadane dokumenty dla zakresu dla którego nie uzyskano jeszcze decyzji budowlanej
	NIE	NIE

Suma kontrolna:

**Posiadane decyzje budowlane**

Data uzyskania	Opis
----------------	------

**Posiadane dokumenty dla zakresu dla którego nie uzyskano jeszcze decyzji budowlanej**

Data uzyskania	-	Opis
----------------	---	------

**Uzasadnienie w przypadku gdy projekt nie wymaga uzyskania decyzji budowlanych**

**Komplementarność projektu**

Dotyczy	NIE
---------	-----

Wydruk próbny



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



**DOLNY ŚLĄSK**

Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



## SEKCJA B CHARAKTERYSTYKA WNIOSKODAWCY

## B1. Wnioskodawca

Nazwa wnioskodawcy		
Forma prawna	Forma własności	Możliwość odzyskania VAT
NIP	REGON	PKD przeważającej działalności
Adres siedziby		
Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
Telefon	Fax	E-mail
Adres WWW		
Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby)		
Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
Telefon	Fax	E-mail



Suma kontrolna:

**B2. Dane osoby do kontaktu**

Funkcja w projekcie	Imię	Nazwisko	Telefon	Adres e-mail
---------------------	------	----------	---------	--------------

Wydruk próbny



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



Suma kontrolna:

## SEKCJA C WSKAŹNIKI

### C1. Wskaźniki kluczowe

WSKAŹNIKI PRODUKTU				
Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Rok osiągnięcia wartości docelowej		Wartość docelowa
WSKAŹNIKI REZULTATU				
Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość bazowa	Rok osiągnięcia wartości docelowej	Wartość docelowa

### C3. Wskaźniki specyficzne dla projektu

WSKAŹNIKI PRODUKTU				
Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Rok osiągnięcia wartości docelowej		Wartość docelowa
WSKAŹNIKI REZULTATU				
Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość bazowa	Rok osiągnięcia wartości docelowej	Wartość docelowa

### C5. Realizacja polityk horyzontalnych

<b>- Promowanie równości mężczyzn i kobiet:</b>
<input type="checkbox"/> pozytywny <input type="checkbox"/> neutralny
<b>Uzasadnienie:</b>

<b>- Zasada niedyskryminacji (w tym niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawność):</b>
<input type="checkbox"/> pozytywny <input type="checkbox"/> neutralny
<b>Uzasadnienie:</b>

Suma kontrolna:

<b>- Zrównoważony rozwój:</b>
<input type="checkbox"/> pozytywny <input type="checkbox"/> neutralny
<b>Uzasadnienie:</b>

Wydruk próbny



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne





Suma kontrolna:

## SEKCJA D zakres rzeczowo-finansowy projektu

### D1. Szacunkowy plan finansowy projektu (w PLN)

Lp.	Rok	Wydatki ogółem (PLN)	Wydatki kwalifikowalne (PLN)	Wydatki niekwalifikowalne (PLN)
Suma		0,00	0,00	0,00

### D2. Luka w finansowaniu

Projekt generujący dochód			
Kurs Euro	Luka w finansowaniu [%]	Wartość wydatków kwalifikowalnych przed uwzględnieniem dochodu	Wartość generowanego dochodu

### D3. Zakres rzeczowy



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



Suma kontrolna:

## D4. Zakres finansowy

BUDŻET PROJEKTU Z UWZGLĘDNIENIEM KWOT PODATKU VAT	
1. Wydatki kwalifikowalne	0,00
1.a. w tym VAT	0,00
2. Wydatki niekwalifikowalne	0,00
2.a. w tym VAT - od wydatków kwalifikowalnych	0,00
2.b. w tym VAT - od wydatków niekwalifikowalnych	0,00

WYDATKI W PROJEKCIE							
Kategoria kosztów	Opis kosztu w danej kategorii/ podkategoria kosztów	Oznaczenie pomocy	Wydatki ogółem (PLN)	Wydatki kwalifikowalne (PLN)	Wydatki niekwalifikowalne (PLN)	Dofinansowanie (PLN)	
						PLN	%
Ogółem wydatki w projekcie			0,00	0,00	0,00	0,00	-
w ramach zadań							
Zadanie		Wydatki ogółem (PLN)	Wydatki kwalifikowalne (PLN)	Dofinansowanie			
				PLN	%		
w ramach kategorii kosztów							
Kategoria kosztów		Wydatki ogółem (PLN)	Wydatki kwalifikowalne (PLN)	Udział %	Dofinansowanie %		

Pomoc publiczna	Wydatki ogółem (PLN)	Wydatki kwalifikowalne (PLN)	Wnioskowane dofinansowanie (PLN)	Wkład EU (PLN)	Wkład własny (PLN)	Udział %	Dofinansowanie %



Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



Suma kontrolna:

PB - pomoc publiczna	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>PDM - pomoc de minimis</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>BPP - bez pomocy publicznej/de minimis</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Podstawa prawna i uzasadnienie**

Wydruk próbny



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



Suma kontrolna:

**D5. Źródła finansowania projektu (w PLN)**

Nazwa źródła finansowania	Wydatki ogółem (PLN)	Wydatki kwalifikowalne (PLN)
1. Środki wspólnotowe	0,00	0,00
2. Krajowe środki publiczne, w tym:	0,00	0,00
2.1 Budżet państwa	0,00	0,00
2.2 Budżet jednostek samorządu terytorialnego	0,00	0,00
2.3. Inne krajowe środki publiczne, w tym:	0,00	0,00
3. Prywatne	0,00	0,00
<b>Suma</b>	0,00	0,00
w tym EBI	0,00	0,00

Wydruk próbny



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



Suma kontrolna:

## STUDIUM WYKONALNOŚCI

### Analiza potrzeb

### Przedstawienie grup docelowych

### Geneza projektu, analiza problemów, analiza potrzeb środowiska społeczno-gospodarczego projektu

### Analiza instytucjonalna

### Powiązania prawno-własnościowe oraz finansowe pomiędzy uczestnikami projektu

### Trwałość projektu instytucjonalna

### Analiza prawna

### Pomoc publiczna (test), w tym efekt zachęty, zastosowany schemat pomocy publicznej

#### Czy następuje transfer środków publicznych?

Tak  Nie

#### Czy wnioskodawca uzyskuje przysporzenie na warunkach korzystniejszych od oferowanych na rynku?

Tak  Nie

#### Czy transfer ma charakter selektywny?

Suma kontrolna:

Tak     Nie

**Czy transfer narusza lub może naruszyć warunki konkurencji i wpływa na wymianę handlową WE?**

Tak     Nie

**Uzasadnienie**

**Analiza techniczna**

**Opis istniejącego systemu/przedsięwzięcia (stan istniejący), lokalizacja**

**Analiza wykonalności i analiza opcji**

**Zakres rzeczowy przedsięwzięcia**

**Plan funkcjonowania przedsięwzięcia**

**Czynniki ryzyka realizacji projektu i sposoby ich przewycięzania**

Ryzyko	Poziom ryzyka	Sposoby zapobiegania wystąpieniu	Sposoby minimalizacji skutków wystąpienia
--------	---------------	----------------------------------	---

**Uzasadnienie**

**Analiza finansowa**



Suma kontrolna:

**Wybór metody analizy finansowej**

Standardowa     Złożona

**Uzasadnienie**

**Nakłady na realizację projektu**

**Przychody operacyjne**

**Koszty operacyjne**

**Rachunek zysków i strat**

**Bilans**

**Przepływy pieniężne**

**Wartość dofinansowania**

**Źródła finansowania projektu**

**Ocena finansowej opłacalności inwestycji**

Suma kontrolna:

**Trwałość finansowa**

**Analiza ekonomiczna**

**Analiza ekonomiczna**

**Pozostałe informacje**

**Pozostałe informacje**

Wydruk próbny



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne





Suma kontrolna: **DEKLARACJA WNIOSKODAWCY**

Oświadczenia	Tak	Nie	Nie dotyczy
1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Oświadczam, że dysponuję administracyjną, finansową i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 j.t. z późn.zm.) * dotyczy projektów objętych pomocą publiczną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie znajduje 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)* * dotyczy projektów objętych pomocą publiczną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie pozostaje pod zarządem komisarycznym lub nie znajduje 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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7a. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych (m.in. jeśli realizacja projektu zgłoszonego do objęcia dofinansowaniem rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, w okresie tym przy jego realizacji przestrzegano przepisów prawa). * jeżeli projekt jest zgodny z przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, jednakże dla określonego zakresu wykryto uchybienia, należy zaznaczyć "Nie dotyczy" i wypełnić Oświadczenie nr 7b.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suma kontrolna:

<p>7b. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych (m.in. jeśli realizacja projektu zgłoszonego do objęcia dofinansowaniem rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, w okresie tym przy jego realizacji przestrzegano przepisów prawa), z następującymi zastrzeżeniami:</p> <p>Jednocześnie oświadczam, że podmiot który reprezentuję zobowiązuje się poddać ewentualnym konsekwencjom finansowym z tytułu ww. uchybień oraz wyłączyć z kwalifikowalności właściwą część wydatków (na etapie podpisywania umowy o dofinansowanie), odpowiadającą uchybieniem. *</p> <p>* Oświadczenie nie dotyczy jeśli w 7a zaznaczono „Tak”</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>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.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>9a. 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 j.t. z późn. zm.) , w odniesieniu do nieruchomości na której/których zlokalizowany jest/będzie projekt, na okres jego realizacji i trwałości. *</p> <p>* Co do zasady Oświadczenie dotyczy projektów infrastrukturalnych z wyjątkiem m.in. projektów z zakresu sieci wodno-kanalizacyjnych, sieci szkieletowych i sieci dostępowych (z wyłączeniem sieci opartej na technologii bezprzewodowej), sieci dystrybucji energii elektrycznej, sieci gazociągowych), projektów z zakresu współpracy międzynarodowej, międzyregionalnej, a także promocji</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>9b. 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 *</p> <p>* Co do zasady Oświadczenie dotyczy projektów nieinfrastrukturalnych, załącznik nie dotyczy projektów z zakresu współpracy międzynarodowej, międzyregionalnej, promocji a także projektów infrastrukturalnych</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>10. 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 z późn. zm.) tj:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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);</li> <li>- 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;</li> <li>- wybór partnerów spoza sektora finansów publicznych został dokonany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu partnerskiego.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suma kontrolna:

<p>11. 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 art. 12 ust. 1 pkt 1 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 art. p ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary ( Dz.U. 2014 poz. 1417 j.t. z późn. zm.)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>12. 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, przez 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>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>13. Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>14. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję jest świadomy obowiązku poddania się kontroli oraz audytowi w zakresie prawidłowości realizacji projektu przeprowadzanych przez podmioty do tego uprawnione, o których mowa w art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności, finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020. Jednocześnie wyrażam zgodę na kontrole, o których mowa w art. 22 ust. 4 i 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.2014.1146 z późn. zm.).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>15. a Oświadczam, że 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, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu, zgodnie z art. 24 ust 1 ustawy 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, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji w nim zawartych. Jednocześnie oświadczam że zostałam/em poinformowana/y, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• administratorem podanych danych osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego;</li> <li>• moje dane osobowe przetwarzane będą do celu oceny realizacji przedmiotowego projektu;</li> <li>• posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania;</li> <li>• podanie danych jest dobrowolne, jednakże są one niezbędne do oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suma kontrolna:

15 b. Oświadczam, że posiadam stosowne zgody od osób, których dane osobowe zostały zawarte we wniosku o dofinansowanie, a także dokumentach związanych z projektem lub zawartych w projekcie, na przetwarzanie ich danych oraz informacji ich dotyczących.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. 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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. 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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. 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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....  
data

.....  
podpis osoby/osób uprawnionej/yh lub  
upoważnionej/yh do reprezentowania  
Wnioskodawcy

**DEKLARACJE PARTNERÓW**

**ZAŁĄCZNIKI**

