



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny)

dla osi Priorytetowej:

dla działania:

dla poddziałania:

I. NUMER WNIOSKU

automatycznie

II. TYTUŁ PROJEKTU

automatycznie na podstawie pola B.2

III. WNIOSKODAWCA - LIDER PROJEKTU

automatycznie na podstawie pola A.1

IV. TRYB WYBORU

automatycznie

V. NUMER NABORU

automatycznie

VI. WYDATKI KWALIFIKOWALNE [PLN]

automatycznie na podstawie części C.2 Zakres finansowy

VII. WNIOSKOWANE DOFINANSOWANIE [PLN]

automatycznie na podstawie części C.2 Zakres finansowy

VIII. OKRES REALIZACJI PROJEKTU

automatycznie [data rozpoczęcia to pierwsza data występująca w C.1, data zakończenia – ostatnia data z C.1]

IX. INSTYTUCJA ROZPATRUJĄCA WNIOSEK

automatycznie [moduł Nabory]

Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych.

Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym: <https://lsi.slaskie.pl/>

A. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU

A.1 Dane wnioskodawcy – lidera projektu

A.1.1 Dane identyfikacyjne podmiotu

Numer REGON	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Numer NIP	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Nazwa podmiotu	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Kod przeważającego rodzaju działalności wg PKD	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Numer KRS	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Data rozpoczęcia działalności	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Forma prawna podmiotu	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Forma własności podmiotu	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Adres e-mail	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta/pole edytowalne

A.1.2 Dane teleadresowe podmiotu

Kraj	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Miejscowość	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Ulica	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Nr budynku	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Nr lokalu	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Kod pocztowy	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta
Poczta	automatycznie z zakładki Dane Beneficjenta

A.1.3 Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie

Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie?	[Tak/Nie/Częściowo]
Uzasadnienie	pole tekstowe

A.2 Partnerstwo w ramach projektu

Czy projekt realizowany w partnerstwie?	[tak/nie]
Liczba partnerów projektu (łącznie z liderem)	automatycznie na podstawie A.3

A.3 Dane podmiotu - partnera projektu

A.3.1. Dane identyfikacyjne podmiotu

Numer REGON	automatycznie na podstawie REGON
-------------	----------------------------------

Numer NIP	automatycznie na podstawie REGON
Nazwa podmiotu	automatycznie na podstawie REGON
Kod przeważającego rodzaju działalności wg PKD	automatycznie na podstawie REGON
Nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD	automatycznie na podstawie REGON
Numer KRS	automatycznie na podstawie REGON
Data rozpoczęcia działalności	pole tekstowe
Forma prawna podmiotu	pole tekstowe
Forma własności podmiotu	pole tekstowe

A.3.2. Dane teleadresowe podmiotu

Kraj	automatycznie na podstawie REGON
Miejscowość	automatycznie na podstawie REGON
Ulica	automatycznie na podstawie REGON
Nr budynku	automatycznie na podstawie REGON
Nr lokalu	automatycznie na podstawie REGON
Kod pocztowy	automatycznie na podstawie REGON
Poczta	automatycznie na podstawie REGON

A.3.3. Uzasadnienie i sposób wyboru partnera oraz jego rola w projekcie

pole tekstowe

A.3.4. Potencjał i doświadczenie partnera

Obroty partnera	pole tekstowe
Obroty partnera - kwota	pole liczbowe
Doświadczenie partnera	pole tekstowe
Zaplecze techniczne i potencjał kadrowy partnera	pole tekstowe

A.3.5. Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie

Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie?	[Tak/Nie/Częściowo]
Uzasadnienie	pole tekstowe

A.4 Podmiot realizujący projekt

Czy realizacja projektu zostanie powierzona innemu podmiotowi niż wnioskodawca?	[Tak/Nie]
---	-----------

A.4.1. Dane identyfikacyjne podmiotu

Numer REGON	automatycznie na podstawie REGON
Numer NIP	automatycznie na podstawie REGON
Nazwa podmiotu	automatycznie na podstawie REGON
Kod przeważającego rodzaju działalności wg PKD	automatycznie na podstawie REGON
Nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD	automatycznie na podstawie REGON
Numer KRS	automatycznie na podstawie REGON
Data rozpoczęcia działalności	pole tekstowe
Forma prawna podmiotu	pole tekstowe
Forma własności podmiotu	pole tekstowe

A.4.2. Dane teleadresowe podmiotu

Kraj	automatycznie na podstawie REGON
Miejscowość	automatycznie na podstawie REGON
Ulica	automatycznie na podstawie REGON
Nr budynku	automatycznie na podstawie REGON
Nr lokalu	automatycznie na podstawie REGON
Kod pocztowy	automatycznie na podstawie REGON
Poczta	automatycznie na podstawie REGON

B. SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU

B.1. Tytuł projektu

pole tekstowe

B.2 . Krótki opis projektu

pole tekstowe

B.3. Miejsce realizacji projektu

Typ obszaru realizacji	wybór z listy
Czy projekt realizowany na terenie całego województwa śląskiego?	[tak/nie]
+	
Lokalizacja należąca do lidera/partnera:	wybór z listy
Powiat	wybór z listy
Gmina	wybór z listy
Geolokalizacja:	zaznaczenie na mapie

Pula środków

Nr	wybór z listy
Nazwa	wybór z listy

B.4. Klasyfikacja projektu i zakres interwencji

Obszar działalności gospodarczej	wybór z listy
PKD projektu:	wybór z listy
Typy projektu	pole typu checkbox
+	
Temat uzupełniający	wybór z listy
Dominujący zakres interwencji:	wybór z listy
Uzupełniający zakres interwencji:	wybór z listy
+	
Czy projekt wynika z programu rewitalizacji?	[tak/nie]
Uzasadnienie powiązania z działaniami rewitalizacyjnymi	pole tekstowe

B.5. Komplementarność projektu i powiązanie z projektami

B.5.1. Komplementarność projektu

Czy projekt jest komplementarny z innym projektem/projektami?	[tak/nie]
+	
Tytuł projektu	Pole tekstowe
Uzasadnienie komplementarności	Pole tekstowe

B.5.2. Powiązanie z projektami

Czy projekt jest powiązany (w ramach wiązki/grupy projektów) z projektem/projektami?	[tak/nie]
Opis powiązania	pole tekstowe

B.6. Pomoc publiczna i/lub de minimis w projekcie

Czy projekt podlega zasadom pomocy publicznej?	[tak/nie]
Czy projekt podlega zasadom pomocy de minimis?	[tak/nie]
+	
Czy Wnioskodawca jest Beneficjentem pomocy publicznej?	[tak/nie]
Czy Wnioskodawca jest Beneficjentem pomocy de minimis?	[tak/nie]
Wielkość przedsiębiorstwa	wybór z listy
Podstawa prawna udzielenia pomocy publicznej	pole typu checkbox
Uzasadnienie dla wybranej podstawy prawnej	pole tekstowe
Podstawa prawna udzielenia pomocy de minimis	automatycznie
Uzasadnienie	pole tekstowe
Uzasadnienie spełnienia efektu zachęty	pole tekstowe

B.7 Powiązanie ze strategiami

Pole typu checkbox +

Uzasadnienie wybranej strategii	pole tekstowe
---------------------------------	---------------

B.8 Zgodność projektu z celem szczegółowym programu operacyjnego

Cele szczegółowe RPO WSL	<i>pole typu checkbox +</i>
Uzasadnienie zgodności projektu z celem szczegółowym programu operacyjnego	pole tekstowe

B.9 Cel główny projektu

pole tekstowe

B.10 Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych**Realizacja zasad horyzontalnych**

Zasada partnerstwa?	[Pozytywny/Neutralny]
+ Uzasadnienie	pole tekstowe

Promowanie równości szans kobiet i mężczyzn?	[Pozytywny]
Uzasadnienie	pole tekstowe

Zrównoważony rozwój?	[Pozytywny/Neutralny]
+ Uzasadnienie	pole tekstowe

Zapobieganie dyskryminacji?	[Pozytywny]
+ Uzasadnienie	pole tekstowe

Uzasadnienie spełnienia kryteriów**Kryterium dostępu : spełnia - nie spełnia [0-1]****Nazwa kryterium**

Uzasadnienie	pole tekstowe
--------------	---------------

+

Kryterium dodatkowe : waga punktowa -**Nazwa kryterium**

Uzasadnienie	pole tekstowe
--------------	---------------

+

B.11. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w odniesieniu do grupy docelowej**B.11.1. Osoby i/lub podmioty/instytucje, które zostaną objęte wsparciem**

Grupy docelowe	Pole typu check-box		
Osoby objęte wsparciem w ramach projektu	K	M	O
	Pole liczbowe	Pole liczbowe	Pole liczbowe
Instytucje objęte wsparciem	Pole liczbowe		

Charakterystyka osób i/lub podmiotów/instytucji, które zostaną objęte wsparciem

pole tekstowe

B.11.2. Opis sytuacji problemowej grup docelowych objętych wsparciem oraz opis rekrutacji do projektu

pole tekstowe

B.12. Zdolność do efektywnej realizacji projektu**B.12.1. Obroty projektodawcy**

pole tekstowe

B.12.1.A Kwota obrotów projektodawcy

pole liczbowe

B.12.2. Doświadczenie projektodawcy

pole tekstowe

B.12.3. Biuro projektu oraz zaplecze techniczne i potencjał kadrowy projektodawcy

pole tekstowe

B.12.4. Sposób zarządzania projektem

pole tekstowe

C. ZAKRES RZECZOWO - FINANSOWY PROJEKTU

Planowana data rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu

Lp.		Data
1	Termin rozpoczęcia projektu	Automatycznie [data rozpoczęcia to pierwsza data występująca w C.1]
2	Termin zakończenia projektu	Automatycznie [data zakończenia – ostatnia data z C.1]

C.1. ZADANIA W PROJEKCIE (ZAKRES RZECZOWY)

(w podziale Wnioskodawca, + Partner 1/Partner2...)

Czy projekt będzie rozliczany kwotami ryczałtowymi?	[Tak/Nie]
Nazwa zadania/kwoty ryczałtowej	Pole tekstowe
Opis działań planowanych do realizacji w ramach zadań / podmiot działania	Pole tekstowe
Termin realizacji od	Wybór z kalendarza
Termin realizacji do	Wybór z kalendarza
Wartość zadania/kwoty ryczałtowej	Automatycznie
Dofinansowanie	Automatycznie

C.2. ZAKRES FINANSOWY

(w podziale Wnioskodawca, + Partner 1/Partner2...)

A. Wzór części C.2.1 i C.2.2 w przypadku jeśli projekt nie jest rozliczany kwotami ryczałtowymi:

C.2.1 Wydatki rzeczywiście poniesione

Sygnatura	Nazwa kosztu	Kategoria podlegająca limitom	Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)	Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)	Ilość	j.m.	Cena jednostkowa	Wydatki kwalifikowalne	Wnioskowane dofinansowanie	% dofinansowania	Opis, uzasadnienie, specyfikacja i parametry kosztu w danej kategorii
Automatycznie	Pole tekstowe	Pole typu check-box	Wybór z listy	Lista rozwijalna	Pole liczbowe	Wybór z listy	Pole liczbowe	Automatycznie	Pole liczbowe	Automatycznie	Pole tekstowe
+											

C.2.2. Wydatki rozliczane ryczałtem – stawki jednostkowe

Sygnatura	Nazwa ryczałtu	Kategoria podlegająca limitom	Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)	Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)	Wysokość stawki	Liczba stawek	Wydatki kwalifikowalne	Wnioskowane dofinansowanie	% dofinansowania
Automatycznie	Wybór z listy	Pole typu check-box	Wybór z listy	Lista rozwijalna	Automatycznie	Pole liczbowe	Automatycznie	Pole liczbowe	Automatycznie
+									

B. Wzór części C.2.1 i C.2.2 w przypadku jeśli projekt jest rozliczany kwotami ryczałtowymi:**Wskaźniki dla kwot ryczałtowych:**

Nazwa wskaźnika dla kwoty ryczałtowej	Pole tekstowe
Wartość wskaźnika dla kwoty ryczałtowej	Pole liczbowe
Sposób i narzędzia pomiaru	Pole tekstowe

+

C.2.1.A. Wydatki w ramach kwot ryczałtowych

Sygnatura	Nazwa kosztu	Kategoria podlegająca limitom	Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)	Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)	Ilość	j.m.	Cena jednostkowa	Wydatki kwalifikowalne	Wnioskowane dofinansowanie	% dofinansowania	Opis, uzasadnienie
Automatycznie	Pole tekstowe	Pole typu check-box	Wybór z listy	Lista rozwijalna	Pole liczbowe	Wybór z listy	Pole liczbowe	Automatycznie	Pole liczbowe	Automatycznie	Pole tekstowe
+											

C.2.1.B. Stawki jednostkowe w ramach kwot ryczałtowych

Sygnatura	Nazwa ryczałtu	Kategoria podlegająca limitom	Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)	Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w B.6 oznaczono TAK)	Wysokość stawki	Liczba stawek	Wydatki kwalifikowalne	Wnioskowane dofinansowanie
Automatycznie	Wybór z listy	Pole typu check-box	Wybór z listy	Lista rozwijalna	Automatycznie	Pole liczbowe	Automatycznie	Pole liczbowe
+								

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

C.2.2 Stawki ryczałtowe - Koszty pośrednie

Lp.	Nazwa ryczału	Stawka ryczałtowa	Wydatki ogółem/ kwalifikowalne	Dofinansowanie
1.	Koszty pośrednie	Wybór z listy	Automatycznie	Pole liczbowe

C.2.3 Podsumowanie projektu

Wydatki ogółem/kwalifikowalne	Automatycznie
- w tym koszty bezpośrednie	Automatycznie
- w tym koszty pośrednie	Automatycznie
Wnioskowane dofinansowanie	Automatycznie
Wkład własny	Automatycznie
% dofinansowania	Automatycznie
% wkładu własnego	Automatycznie
Koszt przypadający na 1 uczestnika	Automatycznie
Koszt przypadający na Instytucję	Automatycznie

C.2.4 Podsumowanie zadań

Zadania w ramach projektu	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
Suma	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie

C.2.5 Podsumowanie kategorii kosztów

Lp.	Kategorie kosztów	Wydatki kwalifikowalne	Udział %
Suma		Automatycznie	Automatycznie
	- w tym w ramach kategorii kosztów podlegających limitom:		
	Cross-financing	Automatycznie	Automatycznie
	Wkład rzeczowy	Automatycznie	Automatycznie
	Środek trwały	Automatycznie	Automatycznie
	Usługi zlecone	Automatycznie	Automatycznie
	Wydatki poza obszarem UE	Automatycznie	Automatycznie

D. POZIOM DOFINANSOWANIA, MONTAŻ FINANSOWY

D.1. Poziom dofinansowania w przypadku wystąpienia pomocy publicznej i/lub de minimis

Występowanie pomocy publicznej	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie	Procent dofinansowania	Wkład UE	Procent dofinansowania UE	Wkład własny
A. Bez pomocy publicznej	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	Pole liczbowe	Automatycznie	Automatycznie
B. Pomoc publiczna (razem)	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	Pole liczbowe	Automatycznie	Automatycznie
C. Pomoc de minimis	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	Pole liczbowe	Automatycznie	Automatycznie
łącznie (A+B+C)	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie	Pole liczbowe	Automatycznie	Automatycznie

Pomoc publiczna	Wartość
Pomoc publiczna Lider	Automatycznie
Pomoc publiczna Partner	Automatycznie
Pomoc publiczna Uczestnik	Automatycznie
Pomoc publiczna Inne	Automatycznie
Pomoc de minimis Lider	Automatycznie
Pomoc de minimis Partner	Automatycznie
Pomoc de minimis Uczestnik	Automatycznie
Pomoc de minimis Inne	Automatycznie

D.2 Źródła finansowania wydatków

Lp.	Źródło	Kwota wydatków ogółem	Kwota wydatków kwalifikowalnych
1.	Dofinansowanie / środki unijne	Pole liczbowe	Automatycznie
2.	Krajowe środki publiczne: a+b+c	Automatycznie	Automatycznie
a.	budżet państwa w tym: a= a1+a2...	Automatycznie	Automatycznie
a1.	państwowe jednostki budżetowe	Pole liczbowe	Automatycznie
a2.	dysponenci budżetu państwa	Pole liczbowe	Automatycznie
a3.	inne	Pole liczbowe	Automatycznie
b.	budżet jednostek samorządu terytorialnego	Pole liczbowe	Automatycznie
c.	inne krajowe środki publiczne c= c1+c2...	Automatycznie	Automatycznie
c1.	Fundusz Pracy	Pole liczbowe	Automatycznie
c2.	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	Pole liczbowe	Automatycznie
c3.	inne	Pole liczbowe	Automatycznie
3.	Prywatne	Pole liczbowe	Automatycznie
4.	Suma ogółem w PLN: 1+2+3	Automatycznie	Automatycznie
	w tym: EBI	Pole liczbowe	Automatycznie
5.	Wkład publiczny w PLN: 1+2	Automatycznie	Automatycznie

D.3. Wydatki planowane do poniesienia w ramach projektów w podziale na lata

Rok	Wydatki		
	w tym projekcie	w innych projektach realizowanych przez lidera	Razem
1	2	3	4=2 + 3
2015	Pole liczbowe	Pole liczbowe	Automatycznie
+			
SUMA	Automatycznie	Automatycznie	Automatycznie

E. MIERZALNE WSKAŹNIKI PROJEKTU**E.1. Wskaźniki produktu***Rodzaj: kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu*

Ogółem wartość docelowa	Pole liczbowe
Wartość docelowa - Kobiety	Pole liczbowe
Wartość docelowa - Mężczyźni	Pole liczbowe
Opis sposobu pomiaru i monitorowania wskaźnika	Pole opisowe

E.2. Wskaźnik rezultatu*Rodzaj: kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu*

Ogółem wartość bazowa	Pole liczbowe
Wartość bazowa - Kobiety	Pole liczbowe
Wartość bazowa - Mężczyźni	Pole liczbowe
Ogółem wartość docelowa	Pole liczbowe
Wartość docelowa - Kobiety	Pole liczbowe
Wartość docelowa - Mężczyźni	Pole liczbowe
Opis sposobu pomiaru i monitorowania wskaźnika	Pole opisowe

F. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

F.1. Załączniki obowiązkowe

	Nazwa dokumentu	Nazwa wymaganego załącznika	Suma kontrolna pliku
--	-----------------	-----------------------------	----------------------

F.2. Załączniki dodatkowe

Lp.	Nazwa dokumentu	Suma kontrolna pliku
-----	-----------------	----------------------

G. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA¹

¹ Oświadczenia, które składa Wnioskodawca są generowane automatycznie przez Lokalny System Informatyczny dla każdego naboru.