



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

## **Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+)**

**dla Priorytetu: FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy**

**dla Działania: FESL.05.14 Usługi rozwojowe dla kadr administracji  
samorządowej**

### **I. NUMER WNIOSKU**

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE numerem nadanym podczas złożenia wniosku

### **II. TYTUŁ PROJEKTU**

Pole uzupełniane na podstawie pola B.1

### **III. WNIOSKODAWCA**

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie pola A.1

### **IV. SPOSÓB WYBORU PROJEKTÓW**

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie danych z modułu Nabory

### **V. NUMER NABORU**

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie danych z modułu Nabory

### **VI. WYDATKI KWALIFIKOWALNE [PLN]**

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie części E.4.1

### **VII. WNIOSKOWANE DOFINANSOWANIE [PLN]**

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie części E.4.1

### **VIII. OKRES REALIZACJI PROJEKTU**

Pole uzupełniane z E.1. daty realizacji zadań (najwcześniejsza i najpóźniejsza)

### **IX. INSTYTUCJA ROZPATRUJĄCA WNIOSEK**

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie danych z modułu Nabory

## A. WNIOSKODAWCY I REALIZATORZY

### A.1 Dane podstawowe – Wnioskodawca

#### A.1.1 Dane identyfikacyjne podmiotu

|                                      |                                                 |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>REGON</b>                         | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>Rodzaj identyfikatora</b>         | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>NIP/ Pesel/ Numer zagraniczny</b> | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>Nazwa</b>                         | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>Data rozpoczęcia działalności</b> | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |

#### A.1.2 Dane teleadresowe podmiotu

|                     |                                                 |
|---------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Kraj</b>         | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>Miejscowość</b>  | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>Ulica</b>        | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>Nr budynku</b>   | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>Nr lokalu</b>    | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>Kod pocztowy</b> | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>Email</b>        | Pole tekstowe                                   |
| <b>Telefon</b>      | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |

#### A.1.3 Pozostałe dane podmiotu

|                                  |                                                 |
|----------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Forma prawna</b>              | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>Forma własności</b>           | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>Wielkość przedsiębiorstwa</b> | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| <b>Adres strony internetowej</b> | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |

#### A.1.4. Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie

| Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie?                    | Uzasadnienie możliwości odzyskania VAT     |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Pole wyboru typu radio button<br>[Tak/Nie/Częściowo/Projekt poniżej 5 mln EURO] | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

#### A.2 Partnerstwo w ramach projektu

|                                    |                                                    |
|------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Czy zakładany udział realizatorów? | Pole typu radio button [tak/nie]                   |
| Liczba realizatorów projektu       | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE (zliczane podmioty) |

##### A.2.1. Dane identyfikacyjne realizatora projektu [+]

###### A.2.1. Dane identyfikacyjne realizatora projektu 1

|                                  |                                                                                               |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| REGON                            | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji                          |
| Rodzaj identyfikatora            | Wybór z listy                                                                                 |
| NIP/ Pesel/<br>Numer zagraniczny | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji                          |
| Nazwa                            | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji                          |
| Data rozpoczęcia działalności    | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji<br>lub Data z kalendarza |

###### A.2.2. Dane teleadresowe realizatora projektu 1

|             |                                                                                      |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Kraj        | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji – wybór z listy |
| Miejscowość | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji                 |

|                     |                                                                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|
|                     |                                                                      |
| <b>Ulica</b>        | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| <b>Nr budynku</b>   | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| <b>Nr lokalu</b>    | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| <b>Kod pocztowy</b> | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| <b>Email</b>        | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| <b>Telefon</b>      | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |

#### A.2.3 Pozostałe dane realizatora projektu

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| <b>Forma prawna</b>              | Wybór z listy |
| <b>Forma własności</b>           | Wybór z listy |
| <b>Wielkość przedsiębiorstwa</b> | Wybór z listy |
| <b>Adres strony internetowej</b> | Pole tekstowe |

#### A.2.4. Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie

| <b>Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie?</b>                    | <b>Uzasadnienie możliwości odzyskania VAT</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Pole wyboru typu radio button<br>[Tak/Nie/Częściowo/<br>Projekt poniżej 5 mln<br>EURO] | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków]    |

### A.3. Podmiot realizujący projekt

|                                                                                                   |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Czy realizacja projektu zostanie powierzona innemu podmiotowi niż wnioskodawca/realizator?</b> | Pole wyboru typu radio button [Tak/Nie]            |
| <b>Liczba podmiotów realizujących projekt</b>                                                     | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE (zliczane podmioty) |

[+]

#### A.3.1. Dane identyfikacyjne podmiotu realizującego projekt

|                                      |                                                                                            |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REGON</b>                         | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji                       |
| <b>Rodzaj identyfikatora</b>         | Wybór z listy                                                                              |
| <b>NIP/ Pesel/ Numer zagraniczny</b> | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji                       |
| <b>Nazwa</b>                         | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji                       |
| <b>Data rozpoczęcia działalności</b> | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji lub Data z kalendarza |

#### A.3.2. Dane teleadresowe podmiotu realizującego projekt

|                     |                                                                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Kraj</b>         | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| <b>Miejscowość</b>  | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| <b>Ulica</b>        | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| <b>Nr budynku</b>   | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| <b>Nr lokalu</b>    | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| <b>Kod pocztowy</b> | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |

|                |                                                                         |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Email</b>   | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON<br>+ możliwość edycji |
| <b>Telefon</b> | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON<br>+ możliwość edycji |

### A.3.3 Pozostałe dane podmiotu realizującego projekt

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| <b>Forma prawna</b>              | Wybór z listy |
| <b>Forma własności</b>           | Wybór z listy |
| <b>Wielkość przedsiębiorstwa</b> | Wybór z listy |
| <b>Adres strony internetowej</b> | Pole tekstowe |

#### A.4 Szczegóły pomocy publicznej i/lub de minimis w projekcie

|                                                |                                         |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Czy projekt podlega zasadom pomocy publicznej? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie] |
| Czy projekt podlega zasadom pomocy de minimis? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie] |

|                                                        |                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Czy Wnioskodawca jest Beneficjentem pomocy publicznej? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie]<br><i>Pole prezentuje się jeżeli wybrano w pytaniu: „Czy projekt podlega zasadom pomocy publicznej?” Odpowiedź [TAK]</i> |
| Czy Wnioskodawca jest Beneficjentem pomocy de minimis? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie]<br><i>Pole prezentuje się jeżeli wybrano w pytaniu: „Czy projekt podlega zasadom pomocy de minimis?” Odpowiedź [TAK]</i> |

|                                                                        |                                         |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Czy w projekcie wystąpi Pomoc de minimis udzielana przez Beneficjenta? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie] |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|

|                                        |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Uzasadnienie spełnienia efektu zachęty | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków]<br><i>Pole prezentuje się jeżeli wybrano w pytaniu: „Czy projekt podlega zasadom pomocy publicznej?” Odpowiedź [TAK]</i> |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

##### A.4.1. Pomoc publiczna [+]

|                                                                         |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Podstawa prawna udzielenia pomocy publicznej                            | Wybór z listy                              |
| Uzasadnienie dla wybranej podstawy prawnej udzielenia pomocy publicznej | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

##### A.4.2. Pomoc de minimis [+]

|                                                                         |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Podstawa prawna udzielenia pomocy de minimis                            | Wybór z listy                              |
| Uzasadnienie dla wybranej podstawy prawnej udzielenia pomocy de minimis | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

|                                  |                                                                              |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Wielkość przedsiębiorstwa</b> | AUTOMATYCZNIE wyświetlana dana z pola A.1.1 „Dane identyfikacyjne podmiotu”. |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

## B. SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU

### B.1. Tytuł projektu

#### Tytuł projektu

Pole tekstowe [150 znaków]

### B.2. Cel projektu i krótki opis jego założeń

#### Cel projektu i krótki opis jego założeń

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

#### B.2.1. Planowane działania promocyjne

##### Planowane działania promocyjne

Pole tekstowe wielolinijkowe [1600 znaków]

#### B.2.2. Adres strony internetowej, na której projekt będzie promowany

##### Adres strony internetowej

Pole tekstowe [300 znaków]

### B.3. Miejsce realizacji projektu

|                                                                         |                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Czy projekt jest realizowany na terenie całego kraju?</b>            | Pole wyboru typu radio button [Tak/Nie]<br><i>AUTOMATYCZNIE zaznaczone NIE.</i>                                                 |
| <b>Czy projekt realizowany na terenie całego województwa śląskiego?</b> | Pole wyboru typu radio button [Tak/Nie]                                                                                         |
| <b>Miejsce realizacji projektu:</b>                                     | Pole prezentuje się jeżeli przy polu „Czy projekt realizowany na terenie całego województwa śląskiego?” wybrano odpowiedź [Nie] |
| <b>Województwo</b>                                                      | Wybór z listy                                                                                                                   |
| <b>Powiat</b>                                                           | Wybór z listy                                                                                                                   |



|       |               |
|-------|---------------|
| Gmina | Wybór z listy |
|-------|---------------|

|              |               |
|--------------|---------------|
| Pula środków | Wybór z listy |
|--------------|---------------|

## B.4. Klasyfikacja projektu i zakres interwencji

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| Rodzaj działalności gospodarczej | Wybór z listy |
| [+] Typ projektu                 | Wybór z listy |

|                                        |                                  |
|----------------------------------------|----------------------------------|
| Czy Operacja strategicznego znaczenia? | Pole typu radio button [TAK/NIE] |
|----------------------------------------|----------------------------------|

|                     |                                  |
|---------------------|----------------------------------|
| Zakres interwencji  | Wybór z listy                    |
| Temat uzupełniający | Wybór z listy                    |
| Formuła grantowa    | Pole typu radio button [TAK/NIE] |
| Formuła parasolowa  | Pole typu radio button [TAK/NIE] |

|                                                         |                                            |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Czy projekt wynika z programu rewitalizacji?            | Pole wyboru typu radio button [tak/nie]    |
| Uzasadnienie powiązania z działaniami rewitalizacyjnymi | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków] |

## B.5-6. Komplementarność i powiązania

### B.5.1. Komplementarność projektu

|                                                               |                                         |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Czy projekt jest komplementarny z innym projektem/projektami? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie] |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|

[+] wielokrotność (projekt może być komplementarny z wieloma projektami)

|                                |                                            |
|--------------------------------|--------------------------------------------|
| Tytuł projektu                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [150 znaków]  |
| Uzasadnienie komplementarności | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

### B.6.1. Powiązanie z projektami

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| Grupa projektów | Nie dotyczy. |
|-----------------|--------------|

### B.6.2 Powiązanie ze strategiami [+]

|                 |                                            |
|-----------------|--------------------------------------------|
| Strategia       | Wybór z listy                              |
| Opis powiązania | Pole tekstowe wielolinijkowe [6000 znaków] |

### B.6.3 Powiązanie z programami zdrowotnymi

|                              |               |
|------------------------------|---------------|
| Powiązane programy zdrowotne | Wybór z listy |
|------------------------------|---------------|

## B.7. Kryteria wyboru

### B.7.1. Realizacja zasad horyzontalnych

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1. Zgodność projektu z:<br>-Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391);<br>-Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn.zm.); | <i>AUTOMATYCZNIE zaznaczone TAK.</i>                |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 1                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków]          |
| 2. Wpływ na promowanie równości szans kobiet i mężczyzn                                                                                                                                                                                                                                      | Pole wyboru typu radio button [Pozytywny/Neutralny] |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 2                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków]          |
| 3. Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum?                                                                                                                                                                                                           | Pole typu radio button [TAK/NIE]                    |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 3                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków]          |

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4. Istnienie (albo brak istniejących) barier równościowych w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu</b>                                                                                    | Pole typu radio button<br>[Istnieją bariery równościowe/<br>Bariery równościowe nie występują]                                                 |
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 4</b>                                                                                                                                                                                          | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków]                                                                                                     |
| <b>5. Działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu</b>                                                                             | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE]<br><i>(Pole aktywne w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Istnieją bariery równościowe” w pytaniu 1)</i> |
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 5</b>                                                                                                                                                                                          | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków]                                                                                                     |
| <b>6. Działania, zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu tego typu bariery nie wystąpiły (w przypadku stwierdzenia braku barier równościowych)</b> | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE]<br><i>(aktywne w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Bariery równościowe nie występują” w pytaniu 1)</i> |
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 6</b>                                                                                                                                                                                          | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków]                                                                                                     |
| <b>7. Podjęcie działań w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem</b>                                                                                                                                            | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE]                                                                                                        |
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 7</b>                                                                                                                                                                                          | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków]                                                                                                     |
| <b>8. Wpływ na zasadę zrównoważonego rozwoju oraz zasadę</b>                                                                                                                                                                 | Pole wyboru typu radio button [Pozytywny]<br><i>AUTOMATYCZNIE wybrana opcja [Pozytywny]</i>                                                    |
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 8</b>                                                                                                                                                                                          | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków]                                                                                                     |
| <b>9. Działania na rzecz spełnienia tej zasady/</b>                                                                                                                                                                          | Wybór z listy<br>[wielokrotny wybór]                                                                                                           |
| <b>10. Inne działania (wyżej niewymienione) /</b>                                                                                                                                                                            | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków]                                                                                                     |
| <b>11. Wpływ projektu na zasadę równości szans i niedyskryminacji</b>                                                                                                                                                        | Pole wyboru typu radio button [Pozytywny]<br><i>AUTOMATYCZNIE wybrana opcja [Pozytywny]</i>                                                    |
| <b>Produkty projektu mają charakter neutralny</b>                                                                                                                                                                            | Pole wyboru typu radio button [Tak/Nie]                                                                                                        |

|                                                                      |                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 11</b>                                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków]                                                  |
| <b>12. Zapewnienie dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?</b> | Pole wyboru typu radio button [Spełnione]<br><i>AUTOMATYCZNIE wybrana opcja [Spełnione]</i> |
| <b>13. Standard szkoleniowy</b>                                      | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY]                                         |
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 13</b>                                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków]                                                  |
| <b>14. Standard edukacyjny</b>                                       | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY]                                         |
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 14</b>                                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków]                                                  |
| <b>15. Standard informacyjno-promocyjny</b>                          | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY]                                         |
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 15</b>                                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków]                                                  |
| <b>16. Standard transportowy</b>                                     | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY]                                         |
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 16</b>                                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków]                                                  |
| <b>17. Standard cyfrowy</b>                                          | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY]                                         |
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 17</b>                                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków]                                                  |
| <b>18. Standard architektoniczny</b>                                 | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY]                                         |
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 18</b>                                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków]                                                  |
| <b>19. Inny sposób</b>                                               | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY]                                         |
| <b>Uzasadnienie dotyczące pkt 19</b>                                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków]                                                  |

#### B.7.2. Uzasadnienie spełnienia kryteriów

| <b>Kryteria dostępu</b>                          |                                                                                 |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>{Nazwa kryterium}</b><br><i>AUTOMATYCZNIE</i> | Uzasadnienie spełnienia kryterium<br>Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

+ wielokrotność na podstawie kryteriów zdefiniowanych w naborze

| <b>Kryteria dodatkowe</b>                        |                                                                                 |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>{Nazwa kryterium}</b><br><i>AUTOMATYCZNIE</i> | Uzasadnienie spełnienia kryterium<br>Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |
| <b>Punkty</b>                                    | Warianty możliwych do uzyskania punktów                                         |

*AUTOMATYCZNIE na podstawie wag zdefiniowanych w naborze*

+ wielokrotność na podstawie kryteriów zdefiniowanych w naborze

### B.7.3. Zgodność projektu z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.

|                                                                                                                                                                                                                             |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Czy projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 63 ust. 6?                                                                                                                                                           | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
| 2. Czy projekt nie obejmuje działań, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji zgodnie z art. 66 lub które stanowiłyby przeniesienie działalności produkcyjnej zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. a) ? | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
| 3. Czy w przypadku realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie do Instytucji Zarządzającej, przestrzegano obowiązujących przepisów prawa?                                                             | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
| 4. Czy działań w ramach projektu nie dotyczyła bezpośrednio uzasadniona opinia Komisji w sprawie naruszenia, na mocy art. 258 TFUE, kwestionująca zgodność z prawem i prawidłowość wydatków lub wykonania operacji?         | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
| 5. Czy wnioskodawca zapewnia uodparnianie na zmiany klimatu w przypadku inwestycji w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat?                                                              | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |

## C. GRUPA DOCELOWA

### C.1. Osoby i/lub podmioty/instytucje, które zostaną objęte wsparciem

#### C.1.1. Grupy docelowe – Osoby, ich charakterystyka oraz opis sytuacji problemowej

|                                            |                                                                                                                                   |        |        |        |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|
| [+] <b>Możliwość dodania wielu pozycji</b> | <b>Chcę wyszczególnić</b><br>Pole typu checkbox<br><i>automatycznie zawsze zaznaczony z możliwością zmiany przez beneficjenta</i> | K      | M      | O      |
|                                            | Osoby objęte wsparciem w ramach projektu<br><i>wybór z listy słownikowej grup</i>                                                 | Liczba | Liczba | Liczba |

|  |                           |                                            |  |  |
|--|---------------------------|--------------------------------------------|--|--|
|  | <i>docelowych</i>         |                                            |  |  |
|  | Charakterystyka           | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków] |  |  |
|  | Opis sytuacji problemowej | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków] |  |  |

#### C.1.1.1. Diagnoza sytuacji problemowej

|                                                                  |                                            |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Kto przeprowadził diagnozę</b>                                | Pole tekstowe wielolinijkowe [500 znaków]  |
| <b>Kiedy była przeprowadzona diagnoza</b>                        | Pole tekstowe wielolinijkowe [500 znaków]  |
| <b>Na jakiej grupie uczestników była przeprowadzona diagnoza</b> | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

#### C.1.2. Grupy docelowe – Instytucje

|                                           |                                           |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Instytucje objęte wsparciem</b>        | Pole liczbowe                             |
| <b>Opis Instytucji objętych wsparciem</b> | Pole tekstowe wielolinijkowe [500 znaków] |

#### C.2. Opis rekrutacji do projektu

|                                                      |                                            |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Opis działań informacyjno-promocyjnych</b>        | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] |
| <b>Kryteria rekrutacji i określone wagi punktowe</b> | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] |
| <b>Pozostałe informacje dotyczące rekrutacji</b>     | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

### D. ZARZĄDZANIE I POTENCJAŁ

#### D.1. Obroty Wnioskodawcy i zarządzanie

##### D.1.1. Obroty (obroty wnioskodawcy lub wnioskodawcy i wszystkich realizatorów)

|                                            |
|--------------------------------------------|
| Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] |
|--------------------------------------------|

##### D.1.1.A Kwota obrotów Wnioskodawcy

|               |
|---------------|
| Pole liczbowe |
|---------------|

**D.1.2. - D.1.6. Doświadczenie**

**D.1.2.A. Doświadczenie Wnioskodawcy w obszarze merytorycznym, w którym udzielane jest wsparcie w projekcie**

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

**D.1.2.B Doświadczenie realizatora w obszarze merytorycznym, w którym udzielane jest wsparcie w projekcie**

**D.1.2.B.1 {realizator}**

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

+

**D.1.3.A. Doświadczenie Wnioskodawcy na rzecz grupy docelowej**

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

**D.1.3.B Doświadczenie realizatora na rzecz grupy docelowej**

**D.1.3.B. 1 {realizator}**

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

+

**D.1.4.A. Doświadczenie Wnioskodawcy w zakresie podejmowanych inicjatyw na określonym terytorium**

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

**D.1.4.B. Doświadczenie realizatora w zakresie podejmowanych inicjatyw na określonym terytorium**

**D.1.4.B. 1 {realizator}**

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

+

#### D.1.5.A. Biuro i potencjał

|                                                                                                                                                |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Biuro projektu oraz zaplecze techniczne Wnioskodawcy, w tym zasoby wnoszone do projektu</b>                                                 | Pole tekstowe wielolinijkowe [1500 znaków] |
| <b>Potencjał kadrowy Wnioskodawcy wykorzystywany w ramach projektu oraz informacja o planowanym powierzeniu części działań innym podmiotom</b> | Pole tekstowe wielolinijkowe [1500 znaków] |

#### D.1.5.B. Zaplecze techniczne realizatora, w tym zasoby wnoszone do projektu i potencjał kadrowy realizatora

##### D.1.5.B.1 {realizator}

Pole tekstowe wielolinijkowe [1500 znaków]

+

#### D.1.6. Sposób zarządzania projektem

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

### D.2 Uzasadnienie i sposób wyboru realizatora oraz jego rola w projekcie

|   |                       |                                                       |
|---|-----------------------|-------------------------------------------------------|
| + | <b>Nazwa podmiotu</b> | AUTOMATYCZNIE na podstawie Nazwa podmiotu z pkt A.2.1 |
|   | <b>Uzasadnienie</b>   | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]            |

### D.3. Partnerstwo publiczno-prywatne

|                                                         |                                          |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Czy realizacja partnerstwa publiczno-prywatnego?</b> | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE ] |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|



## E. ZAKRES RZECZOWO - FINANSOWY PROJEKTU

### Planowana data rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu

| Lp. | Terminy rozpoczęcia / zakończenia projektu | Data                                                                                                                                                                                              |
|-----|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Termin rozpoczęcia projektu                | Pole obliczane AUTOMATYCZNIE na podstawie zadań<br><i>Automatycznie na podstawie najwcześniejszej daty wskazanej w sekcji „E.1 ZADANIA W PROJEKCIE (ZAKRES RZECZOWY)” pola „Data rozpoczęcia”</i> |
| 2   | Termin zakończenia projektu                | Pole obliczane AUTOMATYCZNIE na podstawie zadań<br><i>Automatycznie na podstawie najpóźniejszej daty wskazanej w sekcji „E.1 ZADANIA W PROJEKCIE (ZAKRES RZECZOWY)” pola „Data zakończenia”</i>   |

### E.1. ZADANIA W PROJEKCIE (ZAKRES RZECZOWY)

|                                                     |                                         |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Czy projekt będzie rozliczany kwotami ryczałtowymi? | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|

|                                        |                                                                        |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Numer zadania                          | Pole numeryczne                                                        |
| Nazwa zadania/kwoty ryczałtowej        | Pole tekstowe                                                          |
| Czy rozliczane jako koszty pośrednie?  | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE]                                |
| Czy rozliczane stawkami jednostkowymi? | Pole wyboru typu radio button [Tak - wyłącznie// Tak – częściowo/ Nie] |

|                                                                                |                       |                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Stawka ryczałtowa</b>                                                       |                       | Wybór z listy<br><i>Aktywne jeśli w polu „Czy rozliczane jako koszty pośrednie?” zaznaczono TAK</i> |
| <b>Przydział Wnioskodawcy i podmiotów partnerskich (realizatorów) do zadań</b> |                       | Wybór z listy<br><i>Wybór jednokrotny</i>                                                           |
| <b>[+]Typ projektu</b>                                                         |                       | Wybór z listy                                                                                       |
| <b>[+]</b>                                                                     | <b>Grupa docelowa</b> | Wybór z listy [zawężony do wyboru z C.1.1]                                                          |
|                                                                                | <b>Ilość</b>          | Pole liczbowe (dla każdej wybranej z listy grupy)                                                   |
| <b>Data rozpoczęcia</b>                                                        |                       | Wybór z kalendarza                                                                                  |
| <b>Data zakończenia</b>                                                        |                       | Wybór z kalendarza                                                                                  |
| <b>Opis i uzasadnienie zadania</b>                                             |                       | Pole tekstowe                                                                                       |
| <b>Wartość zadania</b>                                                         |                       | Pole obliczane AUTOMATYCZNIE                                                                        |
| <b>Dofinansowanie</b>                                                          |                       | Pole obliczane AUTOMATYCZNIE                                                                        |

+

## E.2. Opis sposobu zapewnienia trwałości działań projektowych

### E.2.1 Trwałość działań projektowych

| Trwałość działań projektowych | Okres trwałości | Opis założeń trwałości |
|-------------------------------|-----------------|------------------------|
| Pole tekstowe                 | Pole tekstowe   | Pole tekstowe          |

### E.2.2 Trwałość inwestycji (cross-financing)

| Trwałość inwestycji | Okres trwałości | Opis założeń trwałości |
|---------------------|-----------------|------------------------|
| Pole tekstowe       | Pole tekstowe   | Pole tekstowe          |

## E.3. ZAKRES FINANSOWY

wariant A. w przypadku, jeśli projekt nie jest rozliczany kwotami ryczałtowymi:

### E.3.1 Wydatki rzeczywiście poniesione

|                                 |                                                             |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Numer zadania                   | Wybór zadania z listy zadań zdefiniowanych wcześniej w E.1. |
| Nazwa zadania/kwoty Ryczałtowej | (AUTOMATYCZNIE z zadań)                                     |
| Wnioskodawca / Realizator       | (AUTOMATYCZNIE z zadań)                                     |

| LP            | Nazwa kosztu  | Kategoria kosztu | Kategoria podlegająca limitom | Pomoc publiczna / Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Ilość         | j.m.        | Cena jednostkowa | Wydatki ogółem/kwalifikowalne | Dofinansowanie | % dofinansowania | Opis, uzasadnienie, specyfikacja i parametry kosztu w danej kategorii |
|---------------|---------------|------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------|-------------|------------------|-------------------------------|----------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| AUTOMATYCZNIE | Pole tekstowe | Wybór z listy    | Pole typu checkbox            | Wybór z listy                                                                | Wybór z listy                                                | Pole liczbowe | Wybór listy | Pole liczbowe    | AUTOMATYCZNIE                 | Pole liczbowe  | AUTOMATYCZNIE    | Pole tekstowe                                                         |
| +             |               |                  |                               |                                                                              |                                                              |               |             |                  |                               |                |                  |                                                                       |

Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych. Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:

### E.3.1.1 Stawki jednostkowe

|                                        |                                                            |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>Numer zadania</b>                   | wybór zadania z listy zadań zdefiniowanych wcześniej w E.1 |
| <b>Nazwa zadania/kwoty ryczałtowej</b> | (AUTOMATYCZNIE z zadań)                                    |
| <b>Wnioskodawca/ Realizator</b>        | (AUTOMATYCZNIE z zadań)                                    |

| LPSygnatura kosztu | Nazwa kosztu  | Kategoria podlegająca limitom | Pomoc publiczna/<br>Pomoc de minimis<br>(pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Beneficjent pomocy<br>(pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Wysokość stawki | Liczba stawek | Wydatki ogółem/kwalifikowalne | Dofinansowanie | % Dofinansowania |
|--------------------|---------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|-------------------------------|----------------|------------------|
| AUTOMATYCZNIE      | Wybór z listy | Pole typu checkbox            | Wybór z listy                                                                     | Wybór z listy                                                   | AUTOMATYCZNIE   | Pole liczbowe | AUTOMATYCZNIE                 | Pole liczbowe  | AUTOMATYCZNIE    |
| +                  |               |                               |                                                                                   |                                                                 |                 |               |                               |                |                  |

Wariant B. w przypadku, jeśli projekt jest rozliczany kwotami ryczałtowymi:

### E.3.2 Wydatki w ramach kwot ryczałtowych

|                                        |                                                             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Numer zadania</b>                   | wybór zadania z listy zadań zdefiniowanych wcześniej w E.1. |
| <b>Nazwa zadania/kwoty ryczałtowej</b> | (AUTOMATYCZNIE z zadań)                                     |
| <b>Wnioskodawca /Realizator</b>        | (AUTOMATYCZNIE z zadań)                                     |

| LP            | Nazwa kosztu  | Kategoria kosztu | Kategoria podlegająca limitom | Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Ilość         | j.m.          | Cena jednostkowa | Wydatki ogółem/kwalifikowalne | Dofinansowanie | % dofinansowania | Opis, uzasadnienie |
|---------------|---------------|------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------|---------------|------------------|-------------------------------|----------------|------------------|--------------------|
| AUTOMATYCZNIE | Pole tekstowe | Wybór z listy    | Pole typu checkbox            | Wybór z listy                                                              | Wybór z listy                                                | Pole liczbowe | Wybór z listy | Pole liczbowe    | AUTOMATYCZNIE                 | Pole liczbowe  | AUTOMATYCZNIE    | Pole tekstowe      |
| +             |               |                  |                               |                                                                            |                                                              |               |               |                  |                               |                |                  |                    |

Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych. Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:

### E.3.2.1 Stawki jednostkowe w ramach kwot ryczałtowych

|                                        |                                                             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Numer zadania</b>                   | wybór zadania z listy zadań zdefiniowanych wcześniej w E.1. |
| <b>Nazwa zadania/kwoty ryczałtowej</b> | (AUTOMATYCZNIE z zadań)                                     |
| <b>Wnioskodawca /Realizator</b>        | (AUTOMATYCZNIE z zadań)                                     |

| LP            | Nazwa kosztu  | Kategoria podlegająca limitom | Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Wysokość stawki | Liczba stawek | Wydatki ogółem/kwalifikowalne | Dofinansowanie | % dofinansowania |
|---------------|---------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|-------------------------------|----------------|------------------|
| AUTOMATYCZNIE | Wybór z listy | Pole typu checkbox            | Wybór z listy                                                              | Wybór z listy                                                | AUTOMATYCZNIE   | Pole liczbowe | AUTOMATYCZNIE                 | Pole liczbowe  | AUTOMATYCZNIE    |
| +             |               |                               |                                                                            |                                                              |                 |               |                               |                |                  |

### E.3.2.2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych:

#### E.3.2.2.A Wskaźniki produktu

|                                 |                                                                                   |                  |               |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| Wybierz rodzaj wskaźnika        | Wybór z listy <i>[kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu]</i> |                  |               |
| Nazwa wskaźnika                 | Pole typu checkbox                                                                |                  |               |
| Chcę wyszczególnić              | Pole typu checkbox                                                                |                  |               |
| Wartość docelowa                | <b>Kobiety</b>                                                                    | <b>Mężczyźni</b> | <b>Ogółem</b> |
|                                 | Pole liczbowe                                                                     | Pole liczbowe    | Pole liczbowe |
| Uzasadnienie wartości wskaźnika | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]                                        |                  |               |
| Częstotliwość pomiaru           | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków]                                        |                  |               |
| Narzędzia pomiaru               | Wybór z listy słownikowej [+] [wielokrotny]                                       |                  |               |



### E.3.2.2.B Wskaźniki rezultatu

Rodzaj: kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu/wybór z listy

|                                 |                                                                            |               |               |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| Wybierz rodzaj wskaźnika        | Wybór z listy [kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu] |               |               |
| Nazwa wskaźnika                 | Pole typu checkbox                                                         |               |               |
| Chcę wyszczególnić              | Pole typu checkbox                                                         |               |               |
| Wartość bazowa                  | Kobiety                                                                    | Mężczyźni     | Ogółem        |
|                                 | Pole liczbowe                                                              | Pole liczbowe | Pole liczbowe |
| Wartość docelowa                | Kobiety                                                                    | Mężczyźni     | Ogółem        |
|                                 | Pole liczbowe                                                              | Pole liczbowe | Pole liczbowe |
| Uzasadnienie wartości wskaźnika | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]                                 |               |               |
| Częstotliwość pomiaru           | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków]                                 |               |               |
| Narzędzia pomiaru               | Wybór z listy słownikowej [+] [wielokrotny]                                |               |               |

### E.3.2.2.C Pozostałe wskaźniki do kwot ryczałtowych/pole edytowalne

|                                         |               |
|-----------------------------------------|---------------|
| Nazwa wskaźnika dla kwoty ryczałtowej   | Pole tekstowe |
| Wartość wskaźnika dla kwoty ryczałtowej | Pole liczbowe |

*Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych. Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:*

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
|                                        |               |
| <b>Uzasadnienie wartości wskaźnika</b> | Pole tekstowe |
| <b>Częstotliwość pomiaru</b>           | Pole tekstowe |
| <b>Narzędzia pomiaru</b>               | Pole tekstowe |

### E.3.3 Stawki ryczałtowe - Koszty pośrednie

|                                                              |                                                        |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Numer zadania*</b><br>*Pola nieaktywne dla Działania 5.1. | AUTOMATYCZNIE z E.1. z zadania dot. kosztów pośrednich |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

| Lp. | Nazwa ryczału        | Stawka ryczałtowa    | Wydatki ogółem/<br>kwalifikowalne | Dofinansowanie |
|-----|----------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------|
| 1.  | AUTOMATYCZNIE z E.1. | AUTOMATYCZNIE z E.1. | AUTOMATYCZNIE                     | Pole liczbowe  |

### E.3.4 Pomoc publiczna/de minimis - Dofinansowanie UE

| A. Bez pomocy publicznej | B. Pomoc publiczna (razem) | C. Pomoc de minimis | łącznie (A+B+C)    |
|--------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------|
| Pole liczbowe            | Pole liczbowe              | Pole liczbowe       | Automatycznie suma |

### E.4. Podsumowanie projektu

#### E.4.1 Podsumowanie wydatków

|                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| Wydatki ogółem/kwalifikowalne  | AUTOMATYCZNIE |
| - w tym koszty bezpośrednie    | AUTOMATYCZNIE |
| - w tym koszty pośrednie       | AUTOMATYCZNIE |
| - w tym rzeczywiście ponoszone | AUTOMATYCZNIE |

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
| - w tym uproszczone metody rozliczania | AUTOMATYCZNIE |
| dofinansowanie                         | AUTOMATYCZNIE |
| Wkład własny                           | AUTOMATYCZNIE |
| % dofinansowania                       | AUTOMATYCZNIE |
| % wkładu własnego                      | AUTOMATYCZNIE |

#### E.4.2 Podsumowanie zadań

| Numer zadania | Suma zadania<br>(Wydatki kwalifikowalne/<br>ogółem) | koszty<br>bezpośrednie | Suma<br>(Dofinansowanie) | Wydatki<br>rzeczywiście<br>ponoszone | Uproszczone metody<br>rozliczania |
|---------------|-----------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Zadanie 1     | AUTOMATYCZNIE                                       | AUTOMATYCZNIE          | AUTOMATYCZNIE            | AUTOMATYCZNIE                        | AUTOMATYCZNIE                     |
| Zadanie 2     | AUTOMATYCZNIE                                       | AUTOMATYCZNIE          | AUTOMATYCZNIE            | AUTOMATYCZNIE                        | AUTOMATYCZNIE                     |
| Suma          | AUTOMATYCZNIE                                       | AUTOMATYCZNIE          | AUTOMATYCZNIE            | AUTOMATYCZNIE                        | AUTOMATYCZNIE                     |

[+]

#### E.4.2a. Podsumowanie zadań - zadanie koszt pośrednie

| Numer zadania    | Suma zadania<br>(Wydatki kwalifikowalne/<br>ogółem) | koszty<br>bezpośrednie | Suma<br>(Dofinansowanie) | Wydatki<br>rzeczywiście<br>ponoszone | Uproszczone metody<br>rozliczania |
|------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Koszty pośrednie | AUTOMATYCZNIE                                       | -                      | AUTOMATYCZNIE            | -                                    | AUTOMATYCZNIE                     |

*Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych. Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:*

#### E.4.3 Podsumowanie kosztów podlegających limitom

| Lp. | Kategorie kosztów podlegające limitom | Wydatki ogółem/ kwalifikowalne | Udział %      |
|-----|---------------------------------------|--------------------------------|---------------|
|     | {kategoria}                           | AUTOMATYCZNIE                  | AUTOMATYCZNIE |

[+]

#### E.4.4 Podsumowanie kategorii kosztów

| Lp. | Kategorie kategorii kosztów | Wydatki ogółem/ kwalifikowalne | Udział %      |
|-----|-----------------------------|--------------------------------|---------------|
|     | {kategoria}                 | AUTOMATYCZNIE                  | AUTOMATYCZNIE |

[+]

#### E.4.5. Poziom dofinansowania w przypadku wystąpienia pomocy publicznej i/lub de minimis

| Występowanie pomocy publicznej         | A. Bez pomocy publicznej | B. Pomoc publiczna (razem) | C. Pomoc de minimis | Łącznie (A+B+C) |
|----------------------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------|-----------------|
| Wydatki ogółem/ wydatki kwalifikowalne | AUTOMATYCZNIE            | AUTOMATYCZNIE              | AUTOMATYCZNIE       | AUTOMATYCZNIE   |
| dofinansowanie całkowite               | AUTOMATYCZNIE            | AUTOMATYCZNIE              | AUTOMATYCZNIE       | AUTOMATYCZNIE   |
| Procent Dofinansowanie całkowite       | AUTOMATYCZNIE            | AUTOMATYCZNIE              | AUTOMATYCZNIE       | AUTOMATYCZNIE   |
| Dofinansowanie (UE)                    | AUTOMATYCZNIE            | AUTOMATYCZNIE              | AUTOMATYCZNIE       | AUTOMATYCZNIE   |
| Procent Dofinansowanie (UE)            | AUTOMATYCZNIE            | AUTOMATYCZNIE              | AUTOMATYCZNIE       | AUTOMATYCZNIE   |
| Budżet państwa (z kontraktu            | AUTOMATYCZNIE            | AUTOMATYCZNIE              | AUTOMATYCZNIE       | AUTOMATYCZNIE   |

Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych. Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:

|                                                                                                                     |               |               |               |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| terytorialnego)                                                                                                     |               |               |               |               |
| <b>Procent Budżet państwa (z kontraktu terytorialnego)</b>                                                          | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| <b>Pozostały wkład własny (Budżet Państwa poza kontraktem programowym) /Budżet JST / Inne publiczne / Prywatne)</b> | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| <b>Procent Pozostały wkład własny</b>                                                                               | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |

|                                          |                |                |
|------------------------------------------|----------------|----------------|
| <b>Pomoc publiczna/ Pomoc de minimis</b> | <b>Podmiot</b> | <b>Wartość</b> |
| <b>Pomoc publiczna - łącznie</b>         | AUTOMATYCZNIE  | AUTOMATYCZNIE  |
| <b>Pomoc publiczna Wnioskodawca</b>      | AUTOMATYCZNIE  | AUTOMATYCZNIE  |
| <b>Pomoc publiczna Realizator</b>        | AUTOMATYCZNIE  | AUTOMATYCZNIE  |

+ [w zależności od ilości realizatorów]

|                                                    |               |               |
|----------------------------------------------------|---------------|---------------|
| <b>Pomoc publiczna Podmiot realizujący projekt</b> | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
|----------------------------------------------------|---------------|---------------|

+ [w zależności od ilości podmiotów realizujących]

|                                      |               |               |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| <b>Pomoc publiczna Uczestnik</b>     | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| <b>Pomoc publiczna Inne</b>          | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| <b>Pomoc de minimis - łącznie</b>    | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| <b>Pomoc de minimis Wnioskodawca</b> | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| <b>Pomoc de minimis Realizator</b>   | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |

+ [w zależności od ilości realizatorów]

|                                                     |               |               |
|-----------------------------------------------------|---------------|---------------|
| <b>Pomoc de minimis Podmiot realizujący projekt</b> | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
|-----------------------------------------------------|---------------|---------------|

+ [w zależności od ilości podmiotów realizujących]

|                                   |               |               |
|-----------------------------------|---------------|---------------|
| <b>Pomoc de minimis Uczestnik</b> | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| <b>Pomoc de minimis Inne</b>      | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |

#### E.4.6. Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie przez

| Lp. | Nazwa i rola podmiotu | Możliwość odzyskania VAT                                                                                   | Uzasadnienie możliwości odzyskania VAT                                                |
|-----|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <b>Wnioskodawca</b>   | AUTOMATYCZNIE wyświetlana dana z pola A.1.4 „Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie?” | AUTOMATYCZNIE wyświetlana dana z pola A.1.4 „Uzasadnienie możliwości odzyskania VAT”. |
|     | <b>Realizator</b>     | AUTOMATYCZNIE wyświetlana dana z pola A.2.4 „Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie?” | AUTOMATYCZNIE wyświetlana dana z pola A.2.4 „Uzasadnienie możliwości odzyskania VAT”. |

[+]

## F. POZIOM DOFINANSOWANIA, MONTAŻ FINANSOWY

### F.1 Źródła finansowania wydatków

| Lp. | Źródło                                                           | Kwota wydatków ogółem / Kwota wydatków kwalifikowalnych                                  |
|-----|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Dofinansowanie<br>(suma 1.1., 1.2)<br>(suma 1.1., 1.2 i 1.3)*    | Pole obliczane AUTOMATYCZNIE<br><i>*(wariant opisu prezentuje się dla Działania 5.1)</i> |
| 1.1 | w tym UE                                                         | Pole liczbowe                                                                            |
| 1.2 | Budżet Państwa (z<br>kontraktu programowego)                     | Pole liczbowe                                                                            |
| 1.3 | Fundusz Pracy                                                    | Pole liczbowe * <i>(Pole prezentuje się dla Działania 5.1)</i>                           |
| 2.  | Razem wkład własny<br>(Suma wartości: 2.1., 2.2.,<br>2.3. i 2.4) | Pole obliczane AUTOMATYCZNIE                                                             |
| 2.1 | Budżet Państwa (bez<br>kontraktu programowego)                   | Pole liczbowe                                                                            |
| 2.2 | Budżet jednostek<br>samorządu terytorialnego                     | Pole liczbowe                                                                            |
| 2.3 | Inne publiczne                                                   | Pole liczbowe                                                                            |
| 2.4 | Prywatne                                                         | Pole liczbowe                                                                            |
| 3.  | Suma<br>(suma wartości 1. i 2.)                                  | AUTOMATYCZNIE                                                                            |



## F.2. Wydatki planowane do poniesienia w ramach projektu w podziale na lata

| Rok  | Wydatki w ramach projektu |
|------|---------------------------|
| 1    | 2                         |
| 2022 | Pole liczbowe             |
| +    |                           |
| SUMA | AUTOMATYCZNIE             |

## G. WSKAŹNIKI PROJEKTU

### G.1 Wskaźniki dotyczące kosztów racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami i obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

|                         |                                |               |               |
|-------------------------|--------------------------------|---------------|---------------|
| Nazwa wskaźnika         | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE |               |               |
| Chcę wyszczególnić płeć | Pole typu checkbox             |               |               |
| Wartość docelowa        | Kobiety                        | Mężczyźni     | Ogółem        |
|                         | Pole liczbowe                  | Pole liczbowe | Pole liczbowe |

*Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych. Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:*

|                                        |                                            |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|
|                                        |                                            |
| <b>Uzasadnienie wartości wskaźnika</b> | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] |
| <b>Częstotliwość pomiaru</b>           | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |
| <b>Narzędzia pomiaru</b>               | Wybór z listy [+] [wielokrotny]            |

+ [powielenie sekcji AUTOMATYCZNIE dla WLWK-PL0CO01 i WLWK- PL0CO02]

## G.2. Wskaźniki produktu

*Typ: kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu/wybór z listy*

|                                        |                                                                                                                                                    |               |               |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| <b>Wybierz rodzaj wskaźnika</b>        | Wybór z listy<br>Wskaźniki kluczowe (obowiązkowe)<br>Wskaźniki specyficzne dla programu (dodatkowe)<br>Wskaźniki specyficzne dla projektu (własne) |               |               |
| <b>Nazwa wskaźnika</b>                 | Wybór z listy                                                                                                                                      |               |               |
| <b>Chcę wyszczególnić</b>              | Pole typu checkbox                                                                                                                                 |               |               |
| <b>Wartość docelowa</b>                | Kobiety                                                                                                                                            | Mężczyźni     | Ogółem        |
|                                        | Pole liczbowe                                                                                                                                      | Pole liczbowe | Pole liczbowe |
| <b>Uzasadnienie wartości wskaźnika</b> | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]                                                                                                         |               |               |

|                              |                                            |
|------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Częstotliwość pomiaru</b> | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |
| <b>Narzędzia pomiaru</b>     | Wybór z listy [+][wielokrotny]             |

### G.3. Wskaźnik rezultatu

*Typ: kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu/wybór z listy*

|                                        |                                                                                                                                                    |                  |               |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Wybierz rodzaj wskaźnika</b>        | Wybór z listy<br>Wskaźniki kluczowe (obowiązkowe)<br>Wskaźniki specyficzne dla programu (dodatkowe)<br>Wskaźniki specyficzne dla projektu (własne) |                  |               |
| <b>Nazwa wskaźnika</b>                 | Wybór z listy                                                                                                                                      |                  |               |
| <b>Chcę wyszczególnić</b>              | Pole typu checkbox                                                                                                                                 |                  |               |
| <b>Wartość bazowa</b>                  | <b>Kobiety</b>                                                                                                                                     | <b>Mężczyźni</b> | <b>Ogółem</b> |
|                                        | Pole liczbowe                                                                                                                                      | Pole liczbowe    | Pole liczbowe |
| <b>Wartość docelowa</b>                | <b>Kobiety</b>                                                                                                                                     | <b>Mężczyźni</b> | <b>Ogółem</b> |
|                                        | Pole liczbowe                                                                                                                                      | Pole liczbowe    | Pole liczbowe |
| <b>Uzasadnienie wartości wskaźnika</b> | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]                                                                                                         |                  |               |
| <b>Częstotliwość pomiaru</b>           | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków]                                                                                                         |                  |               |
| <b>Narzędzia pomiaru</b>               | Wybór z listy [ + ][wielokrotny]                                                                                                                   |                  |               |

## H. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

### H.1. Załączniki obowiązkowe

| Lp. | Nazwa dokumentu | Nazwa wymaganego załącznika | Suma kontrolna pliku | Data dodania załącznika |
|-----|-----------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------|
|     |                 |                             |                      |                         |

### H.2. Załączniki dodatkowe

| Lp. | Nazwa dokumentu |  | Suma kontrolna pliku | Data dodania załącznika |
|-----|-----------------|--|----------------------|-------------------------|
|     |                 |  |                      |                         |

## I. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY <sup>1</sup>

---

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