

## WNIOSEK O DOFINANSOWANIE REALIZACJI PROJEKTU W RAMACH OSI PRIORYTETOWYCH 1-7 REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO NA LATA 2014-2020

### 1. IDENTYFIKACJA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

Numer naboru

P\_1\_1

Numer wniosku

P\_1\_2

Data wpływu

P\_1\_3

Nazwa Beneficjenta

P\_1\_4

Tytuł projektu

P\_1\_5

Wartość ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Wnioskowane dofinansowanie	Wkład UE	Wkład własny
P_1_6	P_1_7	P_1_8	P_1_9	P_1_10



## 2. INFORMACJE OGÓLNE

### Program Operacyjny

P\_2\_1 | P\_2\_2

### Oś priorytetowa

P\_2\_3 | P\_2\_4

### Działanie

P\_2\_5 | P\_2\_6

### Nazwa instytucji zawierającej umowę o dofinansowanie/wydającej decyzję

P\_9

### Nazwa instytucji odpowiedzialnej za weryfikację wniosków o płatność

P\_10

## 3. INFORMACJA O BENEFICJENCIE

### Nazwa Beneficjenta

P\_3\_1

### Kraj

P\_3\_2

### Województwo

P\_3\_3

### Powiat

P\_3\_4

### Gmina

P\_3\_5

### Miejscowość

P\_3\_6

### Ulica

P\_3\_7

### Nr budynku

P\_3\_8

### Nr lokalu

P\_3\_9

### Kod pocztowy

P\_3\_10

### Adres do korespondencji – Kraj

P\_3\_11

### Adres do korespondencji – Województwo

P\_3\_12

### Adres do korespondencji – Powiat

P\_3\_13

### Adres do korespondencji – Gmina

P\_3\_14

### Adres do korespondencji – Miejscowość

P\_3\_15

### Adres do korespondencji – Ulica

P\_3\_16

### Adres do korespondencji – Nr budynku



P\_3\_17

Adres do korespondencji – Nr lokalu

P\_3\_18

Adres do korespondencji – Kod pocztowy

P\_3\_19

Telefon

P\_3\_20

Faks

P\_3\_21

Adres e-mail

P\_3\_22

Adres strony WWW

P\_3\_23

NIP

P\_3\_24

REGON

P\_3\_25

PKD wnioskodawcy

P\_3\_26

Forma prawna

P\_3\_27

Forma własności

P\_3\_28

Nazwa dokumentu rejestrowego i numer

P\_3\_29

Możliwość odzyskania VAT

P\_3\_30

Status przedsiębiorstwa

P\_3\_31

**Określenie statusu przedsiębiorstwa**

Liczba pracowników							
W obecnym roku obrotowym (ROK N)		W poprzednim roku obrotowym (N-1)		Dwa lata przed złożeniem wniosku (N-2)		Trzy lata przed złożeniem wniosku (N-3)	
P_3_32		P_3_33		P_3_34		P_3_35	
Roczna suma bilansowa/roczna wartość obrotów netto (tys. zł)							
W obecnym roku obrotowym (ROK N)		W poprzednim roku obrotowym (N-1)		Dwa lata przed złożeniem wniosku (N-2)		Trzy lata przed złożeniem wniosku (N-3)	
Roczna suma bilansowa	Roczna wartość obrotów netto	Roczna suma bilansowa	Roczna wartość obrotów netto	Roczna suma bilansowa	Roczna wartość obrotów netto	Roczna suma bilansowa	Roczna wartość obrotów netto



P_3_36	P_3_37	P_3_38	P_3_39	P_3_40	P_3_41	P_3_42	P_3_43
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

**Numer w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (dotyczy Działań 7.3,3.3)**

P\_3\_44

**Numer rachunku Beneficjenta/Odbiorcy (pole obowiązkowe na etapie zawierania umowy o dofinansowanie)**

P\_3\_45

**Przeznaczenie rachunku**

P\_3\_46

#### 4. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU

**Tytuł projektu**

P\_4\_1

**Krótki opis projektu**

P\_4\_2

**Komplementarność projektu**

P\_4\_3

**Powiązanie ze strategiami**

P\_4\_4

**Trwałość projektu**

P\_4\_5

**Okres realizacji projektu od**

P\_4\_6

**Okres realizacji projektu do**

P\_4\_7

**Rodzaj projektu**

P\_4\_8

**Typ projektu**

P\_4\_9

**Grupa projektów**

P\_4\_10

**Projekt partnerski**

P\_4\_11

**Inne podmioty zaangażowane w realizację projektu**

Nazwa Podmiotu	PKD podmiotu	Forma prawna	Forma własności	Możliwość odzyskania VAT	Miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy,	NIP	REGON	Nazwa dokumentu rejestrowego i numer	Rola podmiotu w projekcie	Udział finansowy partnera w projekcie
P_4_12	P_4_13	P_4_14	P_4_15	P_4_16	P_4_17	P_4_18	P_4_19	P_4_20	P_4_21	P_4_22

**Instrumenty finansowe**

P\_4\_23



**Partnerstwo Publiczno-Prywatne**

P\_4\_24

**Duży projekt**

P\_4\_25

**Projekt generujący dochód**

P\_4\_26

**Zryczałtowana stawka %**

P\_4\_27

**Luka w finansowaniu %**

P\_4\_28

**Wartość wydatków kwalifikowanych przed uwzględnieniem dochodu**

P\_4\_29

**Wartość generowanego dochodu**

P\_4\_30

**5. KLASYFIKACJA PROJEKTU**

**Zakres interwencji (dominujący)**

P\_5\_1

**Zakres interwencji (uzupełniający)**

P\_5\_2

**Typ obszaru realizacji**

P\_5\_3

**Terytorialne mechanizmy wdrażania**

P\_5\_4

**Forma finansowania**

P\_5\_5

**Rodzaj działalności gospodarczej**

P\_5\_6

**PKD projektu**

P\_5\_7

**6. MIEJSCA REALIZACJI PROJEKTU**

**Projekt realizowany na terenie całego kraju**

P\_6\_1

**Województwo**

P\_6\_2

**Powiat**

P\_6\_3

**Gmina**

P\_6\_4

**Miejscowość**

P\_6\_5

**7. OSOBY DO KONTAKTU**

**Imię**

P\_7\_1

**Nazwisko**

P\_7\_2



**Instytucja**

P\_7\_3

**Stanowisko**

P\_7\_4

**Numer telefonu**

P\_7\_5

**Numer faksu**

P\_7\_6

**E-mail**

P\_7\_7

**8. OSOBY UPRAWNIONE:**

**Partner/Wnioskodawca**

P\_8\_0

**Kraj**

P\_8\_1

**Imię**

P\_8\_2

**Nazwisko**

P\_8\_3

**PESEL**

P\_8\_4

**Miejsce pracy**

P\_8\_5

**Stanowisko**

P\_8\_6

**Numer telefonu**

P\_8\_7

**Numer faksu**

P\_8\_8

**E-mail**

P\_8\_9

**9. MONTAŻ FINANSOWY**

**Pomoc publiczna**

P\_9\_1

**Montaż finansowy projektu**

Wartość ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie	Wkład UE	Wkład własny
P_9_2	P_9_3	P_9_4	P_9_5	P_9_6
W tym bez pomocy publicznej				
P_9_7	P_9_8	P_9_9	P_9_10	P_9_11
W tym pomoc publiczna				
P_9_12	P_9_13	P_9_14	P_9_15	P_9_16
W tym pomoc de minimis				
P_9_17	P_9_18	P_9_19	P_9_20	P_9_21

**Pomoc uzyskana przez Wnioskodawcę**

<b>Kwota pomocy de minimis uzyskanej w ciągu 3 lat (PLN)</b>	P_9_22
--------------------------------------------------------------	--------



<b>Kwota pomocy publicznej (innej niż de minimis) uzyskanej na realizację danego przedsięwzięcia (PLN)</b>	P_9_23
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------

**10. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UE**

**Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju**

P\_10\_1

**Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju-uzasadnienie**

P\_10\_2

**Zgodność projektu z zasadą promowania równości mężczyzn i kobiet oraz niedyskryminacji**

P\_10\_3

**Zgodność projektu z zasadą promowania równości mężczyzn i kobiet oraz niedyskryminacji – uzasadnienie**

P\_10\_4

11. HARMONOGRAM PONOSZENIA WYDATKÓW/KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH I NIEKWALIFIKOWALNYCH W PROJEKCIE

Kategoria kosztów	Kwalifikowalne				Niekwalifikowalne				Całkowite			ROK N		Suma kwalifikowalne Suma niekwalifikowalne	Suma całkowita kategorii kosztu w projekcie	
	kwota netto	Stawka Vat (%)	kwota Vat	Kwota brutto	kwota netto	Stawka Vat (%)	kwota Vat	kwota brutto	kwota netto	kwota Vat	kwota brutto	kwalifikowalne	niekwalifikowalne			
P_11_1	P_11_2	P_11_3	P_11_4	P_11_5	P_11_6	P_11_7	P_11_8	P_11_9	P_11_10	P_11_11	P_11_12	P_11_13	P_11_14	P_11_15	P_11_16	P_11_17
<b>SUMA</b>	P_11_18		P_11_19	P_11_20	P_11_21		P_11_22	P_11_23	P_11_24	P_11_25	P_11_26	P_11_27	P_11_28	P_11_29	P_11_30	P_11_31



## 12. ŹRÓDŁA FINANSOWANIE WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH

Nazwa źródła finansowania wydatków	Wydatki ogółem				Wydatki kwalifikowalne			
	Wnioskodawca	Partner 1	Partner n	Projekt ogółem	Wnioskodawca	Partner 1	Partner n	Projekt ogółem
Środki wspólnotowe	P_12_1'	P_12_1''	P_12_1'''	P_12_1	P_12_9'	P_12_9''	P_12_9'''	P_12_9
Krajowe środki publiczne, w tym:	P_12_5'	P_12_5''	P_12_5'''	P_12_5	P_12_13'	P_12_13''	P_12_13'''	P_12_13
- budżet państwa	P_12_2'	P_12_2''	P_12_2'''	P_12_2	P_12_10'	P_12_10''	P_12_10'''	P_12_10
- budżet jednostek samorządu terytorialnego	P_12_3'	P_12_3''	P_12_3'''	P_12_3	P_12_11'	P_12_11''	P_12_11'''	P_12_11
- inne krajowe środki publiczne	P_12_4'	P_12_4''	P_12_4'''	P_12_4	P_12_12'	P_12_12''	P_12_12'''	P_12_12
Prywatne	P_12_6'	P_12_6''	P_12_6'''	P_12_6	P_12_14'	P_12_14''	P_12_14'''	P_12_14
Suma	P_12_7'	P_12_7''	P_12_7'''	P_12_7	P_12_15'	P_12_15''	P_12_15'''	P_12_15
w tym EBI	P_12_8'	P_12_8''	P_12_8'''	P_12_8	P_12_16'	P_12_16''	P_12_16'''	P_12_16



### 13. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY

ZAKRES RZECZOWY					
Zadanie	Nazwa zadania	Partnerzy realizujący zadanie	Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań/czas realizacji/podmiot działania	Wydatki rzeczywiście ponoszone	Wydatki rozliczane ryczałtowo
P_13 _1	P_13_2	P_13_3	P_13_4	P_13_5	P_13_6

ZAKRES FINANSOWY							
WYDATKI RZECZYWIŚCIE PONOSZONE							
Kategoria kosztów	Nazwa kosztu	Partner/ Wnioskodawca	Wydatki ogółem	Wydatki niekwalifikowalne	Wydatki kwalifikowalne	% dofinansowania	Dofinansowanie
Numer i nazwa zadania							
P_13_7							
P_13_8	P_13_9	P_13_10	P_13_11	P_13_12	P_13_13	P_13_14	P_13_15
<b>SUMA</b>			<b>P_13_16</b>	<b>P_13_17</b>	<b>P_13_18</b>		<b>P_13_19</b>
<b>Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone</b>			<b>P_13_20</b>	<b>P_13_21</b>	<b>P_13_22</b>		<b>P_13_23</b>
		<b>w ramach zadań</b>					



Nazwa zadania		Wydatki ogółem	Wydatki niekwalifikowalne	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
P_13_24		P_13_25	P_13_26	P_13_27	P_13_28
<b>w ramach kategorii kosztów</b>					
Kategoria kosztów		Wydatki ogółem	Wydatki niekwalifikowalne	Wydatki kwalifikowalne	Udział %
P_13_27		P_13_29	P_13_30	P_13_31	P_13_32

#### 14. WSKAŹNIKI<sup>1</sup>

WSKAŹNIKI KLUCZOWE				
Partner/ Wnioskodawca	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość docelowa	
P_14_1	P_14_2	P_14_3	P_14_4	
<b>Wskaźniki rezultatu</b>				
Partner/ Wnioskodawca	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość bazowa	Wartość docelowa
P_14_5	P_14_6	P_14_7	P_14_8	P_14_9
WSKAŹNIKI SPECYFICZNE DLA PROGRAMU				
<b>Wskaźniki produktu</b>				
Partner/ Wnioskodawca	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość docelowa	
P_14_10	P_14_11	P_14_12	P_14_13	
<b>Wskaźniki rezultatu</b>				
Partner/ Wnioskodawca	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość bazowa	Wartość docelowa
P_14_14	P_14_15	P_14_16	P_14_17	P_14_18

#### 15. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z PRAWEM ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Liczba postępowań o udzielenie zamówienia

P\_15\_1

Tryb procedury	Przedmiot zamówienia	Data ogłoszenia/Planowana data ogłoszenia	Numer ogłoszenia
P_15_2	P_15_3	P_15_4	P_15_5

<sup>1</sup> W przypadku projektu partnerskiego na wydruku wniosku wskaźniki są przedstawiane w rozbiściu na poszczególnych partnerów oraz łącznie dla projektu.



## 16. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.<sup>2</sup>
3. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia w zakresie warunków i zasad ubiegania się o dofinansowanie w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020.
4. Oświadczam, iż jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuje się do zapewnienia trwałości oraz osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów Projektu opisanych za pomocą wskaźników w okresie 5/3 lat od płatności końcowej zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Rady Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.
5. Oświadczam, że Wnioskodawca/Partnerzy nie są przedsiębiorstwem znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 ust. 18 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.  
 Nie dotyczy
6. Oświadczam, że wobec mnie/partnerów nie otwarto postępowania likwidacyjnego, ani nie ogłoszono upadłości, w tym również nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego.  
 Nie dotyczy
7. Oświadczam, że Wnioskodawca/Partnerzy nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:
  - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 885, z późn. zm.),
  - art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
  - art. 9 ust 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2014 r. poz. 1417).Jednocześnie oświadczam, że jeśli w trakcie realizacji projektu znajdę się w wykazie podmiotów wykluczonych niezwłocznie poinformuję o tym fakcie IZ.  
 Nie dotyczy

---

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 37 ust. 4 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 roku o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

8. Oświadczam, że nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
9. Oświadczam, że podlegam ubezpieczeniu w:
- Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych
  - Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
  - Nie dotyczy
10. Oświadczam, że posiadam (będę posiadał) środki finansowe na zabezpieczenie wkładu własnego do niniejszego projektu.
11. Oświadczam, że wydatki kwalifikowane w ramach projektu nie były i nie są finansowane z innych programów unijnych. W przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).
12. Oświadczam<sup>3</sup>, że
- rozpocząłem realizację projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie i realizując projekt przestrzegałem obowiązujących przepisów prawa
  - nie rozpocząłem realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie.
13. Oświadczam, że projekt o dofinansowanie którego ubiegam się w niniejszym wniosku, nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed złożeniem ww. wniosku, niezależnie od tego czy wszystkie dotyczące projektu płatności zostały przeze mnie dokonane.
14. Oświadczam, że:
- a)  nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie

---

<sup>3</sup> „rozpoczęcie prac” oznacza rozpoczęcie robót budowlanych związanych z inwestycją lub pierwsze prawnie wiążące zobowiązanie do zamówienia urządzeń lub inne zobowiązanie, które sprawia, że inwestycja staje się nieodwracalna, zależnie od tego, co nastąpi najpierw. Zakupu gruntów ani prac przygotowawczych, takich jak uzyskanie zezwoleń i przeprowadzenie studiów wykonalności, nie uznaje się za rozpoczęcie prac. W odniesieniu do przejęć „rozpoczęcie prac” oznacza moment nabycia aktywów bezpośrednio związanych z nabytym zakładem.



zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku

Brak możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT wynika z następujących dokumentów:

*Pole tekstowe*

- b)  nie mam prawnej możliwości częściowego odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację tej części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku;

Brak możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT wynika z następujących dokumentów:

*Pole tekstowe*

- c)  nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuję oraz nie będę w przyszłości wnioskować o refundację jakiegokolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT;
- d)  będę mógł odzyskać lub odliczyć koszt podatku VAT poniesionego w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.

15. Oświadczam, że wyrażam zgodę na:

- a) przetwarzanie moich danych osobowych. Dane zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu będą przetwarzane przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, w celu oceny wniosku o dofinansowanie projektu, udzielenia dofinansowania i realizacji umowy o dofinansowanie projektu, w celu monitoringu, kontroli, sprawozdawczości i ewaluacji w ramach RPOWŚ 2014-2020. Dane zostaną udostępnione Instytucji Zarządzającej, oraz innym uprawnionym do ww. celów



podmiotom. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie w wymaganym zakresie uniemożliwi dokonanie oceny wniosku o dofinansowanie projektu lub udzielenie dofinansowania.

b) udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji, przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą lub inny uprawniony podmiot.

c) przeprowadzenie przez IZ RPOWŚ 2014-2020 wizyt monitorujących/ kontroli w siedzibie wnioskodawcy oraz w miejscu fizycznej realizacji projektu, na każdym etapie realizacji projektu

#### 17. PODPISY WNIOSKODAWCY

Imię i Nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis i pieczęć
P_17_1	P_17_2	P_17_3	P_17_4