



**ZPORR**

Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego



Data wpływu \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

Numer kancelaryjny \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek  
\_\_\_\_\_

**Wniosek o dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu  
Społecznego realizacji projektu w ramach  
Priorytetu 2 – Wzmocnienie rozwoju zasobów ludzkich w regionach  
Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego  
2004 – 2006**

|  |                            |                |
|--|----------------------------|----------------|
| <b>Numer konkursu</b> (w przypadku, gdy wniosek jest odpowiedzią na ogłoszony konkurs) | BN <sup>1</sup>            |                |
| <b>1. INFORMACJE OGÓLNE</b>  |                            |                |
| <b>1.1 Działanie</b>   | BM <sup>2</sup>            | S <sup>3</sup> |
| <b>1.2 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony</b>                               | S/BM (w zależności od 1.1) |                |
| <b>Województwo</b>   | BM                         |                |
| <b>1.3 Informacja o projekcie</b>  |                            |                |
| 1.3.1 Numer projektu (nadawany przez system informatyczny)                             | S                          |                |

<sup>1</sup> BN – “Beneficjent, numeryczne” – pole wypełnia beneficjent poprzez wpisanie numeru.

<sup>2</sup> BM – “Beneficjent, menu” – pole wypełniane jest przez Beneficjenta poprzez wybór jednej lub kilku z możliwych pozycji menu.

<sup>3</sup> S – “System” – pole wypełniane jest automatycznie przez system.

**Suma kontrolna**

|  |  |
|--|--|
| 1.3.2 Tytuł projektu   | BT <sup>4</sup>  |
| 1.3.3 Okres realizacji projektu  | Od _____ / _____<br>200 ____<br>Do _____ / _____<br>200 ____ |
| 1.3.4 Charakterystyka obszaru geograficznego, na którym realizowany będzie projekt                                     |  |
| — obszar miejski   | <input type="checkbox"/>                                     |
| — obszar wiejski   | <input type="checkbox"/>                                     |
| — obszar zmarginalizowany  | <input type="checkbox"/>                                     |
| — projekt z założenia nie skupia się na jednym z powyższych obszarów   | <input type="checkbox"/>                                     |
| <b>1.4 Informacja o Beneficjencie</b>  |  |
| 1.4.1 Nazwa Beneficjenta   | BT   |
| 1.4.2 Kod Beneficjenta (nadawany przez system)   | S  |
| 1.4.3 Status prawny Beneficjenta / lidera projektu w przypadku projektów realizowanych w partnerstwie                  | BM   |
| — przedsiębiorca   | <input type="checkbox"/>                                     |
| — jednostka sektora finansów publicznych   | <input type="checkbox"/>                                     |
| — osoba prawna nie działająca dla zysku  | <input type="checkbox"/>                                     |
| — organ prowadzący szkołę lub inną placówkę działającą w systemie oświaty  | <input type="checkbox"/>                                     |
| — organ dotujący szkoły ponadgimnazjalne niepubliczne posiadające uprawnienia szkoły publicznej                        | <input type="checkbox"/>                                     |
| — organ założycielski w przypadku szkół ponadgimnazjalnych niepublicznych mających uprawnienia szkoły publicznej       | <input type="checkbox"/>                                     |
| — szkoła wyższa  | <input type="checkbox"/>                                     |
| — samorząd gospodarczy i zawodowy  | <input type="checkbox"/>                                     |
| — inne   | <input type="checkbox"/>                                     |
| 1.4.4 NIP  | BT   |
| 1.4.5 Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze właściwym   | BT   |
| 1.4.6 Regon  | BT   |
| 1.4.7 Adres siedziby (województwo, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)                               | BT   |
| 1.4.8 Lokalizacja biura projektu, o ile jest inna niż podana w pkt 1.4.7   | BT   |
| 1.4.9 Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta | BT   |
| 1.4.10 Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych z Instytucją Wdrażającą  | BT   |
| 1.4.11 Telefon   | BT   |

<sup>4</sup> BT – “Beneficjent, tekst” – pole wypełniane przez Beneficjenta poprzez wpisanie tekstu.

**Suma kontrolna**

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| 1.4.12 Adres poczty elektronicznej   | BT                                 |
| 1.4.13 Faks  | BT                                 |
| <b>1.5 Czy przewiduje się udział wykonawców w realizacji projektu?</b>   |                                    |
| Nie <input type="checkbox"/>   | Tak <input type="checkbox"/>       |
| Tak, ale w chwili obecnej szczegóły na temat wykonawcy nie są znane <input type="checkbox"/>   |                                    |
| <b>Wykonawca:</b>  |                                    |
| 1.5.1 Nazwa wykonawcy  | BT                                 |
| 1.5.2 Status prawny  | BM                                 |
| — przedsiębiorca   | <input type="checkbox"/>           |
| — jednostka sektora finansów publicznych   | <input type="checkbox"/>           |
| — osoba prawna nie działająca dla zysku  | <input type="checkbox"/>           |
| — organ prowadzący szkołę lub inną placówkę działającą w systemie oświaty  | <input type="checkbox"/>           |
| — organ dotujący szkoły ponadgimnazjalne niepubliczne posiadające uprawnienia szkoły publicznej  | <input type="checkbox"/>           |
| — szkoła wyższa  | <input type="checkbox"/>           |
| — samorząd gospodarczy i zawodowy  | <input type="checkbox"/>           |
| — inne   | <input type="checkbox"/>           |
| 1.5.3 NIP  | BT                                 |
| 1.5.4 Telefon  | BT                                 |
| 1.5.5 Faks   | BT                                 |
| 1.5.6 Adres poczty elektronicznej  | BT                                 |
| <b>1.6 Dane rachunku bankowego Beneficjenta, na który zostaną przekazane środki (dopuszcza się uzupełnienie tych informacji po uzyskaniu decyzji o przyznaniu dofinansowania dla projektu)</b> |                                    |
| 1.6.1 Numer rachunku   | BT                                 |
| 1.6.2 Właściciel rachunku  | BT                                 |
| 1.6.3 Nazwa banku  | BT                                 |
| 1.6.4 Pełny adres banku  | BT                                 |
| <b>1.7 Inne instytucje zaangażowane w realizację projektu (partnerzy)</b>  |                                    |
| Nie występują <input type="checkbox"/>   | Występują <input type="checkbox"/> |
| Instytucja:  |                                    |
| 1.7.1 Nazwa instytucji   | BT                                 |
| 1.7.2 Status prawny  | BM                                 |
| — przedsiębiorca   | <input type="checkbox"/>           |
| — jednostka sektora finansów publicznych   | <input type="checkbox"/>           |
| — osoba prawna nie działająca dla zysku  | <input type="checkbox"/>           |
| — organ prowadzący szkołę lub inną placówkę działającą w systemie oświaty  | <input type="checkbox"/>           |

**Suma kontrolna**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| — organ dotujący szkoły ponadgimnazjalne niepubliczne posiadające uprawnienia szkoły publicznej   | <input type="checkbox"/> |
| — szkoła wyższa   | <input type="checkbox"/> |
| — samorząd gospodarczy i zawodowy   | <input type="checkbox"/> |
| — inne  | <input type="checkbox"/> |
| 1.7.3 Adres (województwo, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)   | BT                       |
| 1.7.4 Telefon   | BT                       |
| 1.7.5 Faks  | BT                       |
| 1.7.6 Adres poczty elektronicznej   | BT                       |
| <b>1.8 Skrócony opis projektu</b> (maksymalnie 1200 znaków)   |                          |
| BT  |                          |
| <b>1.9 Czy występują powiązania projektu z innymi projektami, finansowanymi przez Beneficjenta ze środków publicznych, w szczególności z EFS? Jeśli występują, to należy podać tytuł projektu, wartość oraz okres trwania projektu.</b>   |                          |
| Nie   | <input type="checkbox"/> |
| Tak   | BT                       |
| <b>1.10 Czy Beneficjent realizuje inne projekty finansowane z funduszy strukturalnych?</b><br>Jeśli tak, to należy podać tytuł projektu, wartość i okres trwania projektu oraz program, w ramach którego projekt jest realizowany.  |                          |
| Nie   | <input type="checkbox"/> |
| Tak   | BT                       |
| <b>1.11 Zgodność projektu z przepisami o zamówieniach publicznych</b><br>Jeśli będzie realizowane postępowanie o udzielenie zamówienia, zgodnie przepisami o zamówieniach publicznych, to należy wskazać tryb udzielenia zamówienia. Jeśli postępowanie już się rozpoczęło, to należy podać datę i nr ogłoszenia. |                          |
| 1.11.1 Nie będzie realizowane postępowanie o udzielenie zamówienia  | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2 Będzie realizowane postępowanie o udzielenie zamówienia  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Tryb udzielania zamówień:</b>  |                          |
| 1.11.2.1 Przetarg nieograniczony  | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2.2 Przetarg ograniczony   | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2.3 Negocjacje z ogłoszeniem   | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2.4 Negocjacje bez ogłoszenia  | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2.5 Zapytanie o cenę   | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2.6 Zamówienie z wolnej ręki   | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.2.7 Aukcja elektroniczna   | <input type="checkbox"/> |
| 1.11.3 Data i numer ogłoszenia  | BT                       |

Suma kontrolna

|   |                          |     |                          |
|---|--------------------------|-----|--------------------------|
| <b>1.12 Czy przewiduje się udział organizacji wybranych w drodze otwartego konkursu ofert?</b>                          |                          |     |                          |
| Nie   | <input type="checkbox"/> | Tak | <input type="checkbox"/> |
| Tak, ale w chwili obecnej szczegóły na temat organizacji nie są znane   |                          |     | <input type="checkbox"/> |
| <b>Organizacja:</b>   |                          |     |                          |
| 1.12.1 Nazwa organizacji  |                          |     | BT                       |
| 1.12.2 Status prawny  |                          |     | BT                       |
| 1.12.3 Adres (województwo, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)  |                          |     | BT                       |
| 1.12.4 Telefon  |                          |     | BT                       |
| 1.12.5 Faks   |                          |     | BT                       |
| 1.12.6 Adres poczty elektronicznej  |                          |     | BT                       |
| <b>1.13 Opis sposobu informowania społeczeństwa oraz odbiorców wsparcia w ramach projektu o współfinansowaniu z EFS</b> |                          |     |                          |
| BT  |                          |     |                          |

|   |    |                                 |
|---|----|---------------------------------|
| <b>2. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU– OCENA</b>   |    |                                 |
| <b>2.1 Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu</b>  |    |                                 |
| <b>Maksymalna liczba punktów: 20</b>  |    | <b>Otrzymana liczba punktów</b> |
| a) należy uzasadnić potrzebę realizacji projektu  | BT | IW <sup>5</sup>                 |
| b) należy wskazać bariery, na które napotykają Beneficjenci Ostateczni, oraz w jaki sposób realizacja projektu przyczyni się do eliminacji tych barier  | BT | IW                              |
| c) należy uzasadnić wybór rodzaju oraz charakteru realizowanego wsparcia  | BT | IW                              |
| <b>2.2 Do kogo adresowane jest wsparcie i jak zostanie zapewniony udział beneficjentów ostatecznych w projekcie / metodologia projektu badawczego /</b> |    |                                 |
| <b>Maksymalna liczba punktów: 15</b>  |    | <b>Otrzymana liczba punktów</b> |
| a) kim są potencjalni Beneficjenci Ostateczni / <i>uzasadnienie zastosowanych technik badawczych</i>  | BT | IW                              |

<sup>5</sup> IW – pole wypełniane przez Instytucję Wdrażającą.

**Suma kontrolna**

|  |    |                                 |
|--|----|---------------------------------|
| b) należy udowodnić, że zakładana liczba Beneficjentów Ostatecznych, którzy otrzymają wsparcie w ramach projektu, jest realna do osiągnięcia / <i>narzędzia badawcze oraz techniczne kwestie związane z realizacją badania</i> | BT | IW                              |
| c) w przypadku gdy projekt adresowany jest do osób, przedsiębiorstw lub instytucji, należy opisać, w jaki sposób przeprowadzona zostanie rekrutacja Beneficjentów Ostatecznych/ <i>sposób analizy danych</i>                   | BT | IW                              |
| <b>2.3 Zakładane rezultaty projektu</b>  |    |                                 |
| Maksymalna liczba punktów: 15  |    | <b>Otrzymana liczba punktów</b> |
| a) jakie są zakładane rezultaty  | BT | IW                              |
| b) jak zostanie zagwarantowane osiągnięcie zakładanych rezultatów  | BT | IW                              |
| c) co będzie stanowić o sukcesie, powodzeniu projektu, jak sukces będzie mierzony  | BT | IW                              |
| d) czy istnieje możliwość upowszechnienia projektu   | BT | IW                              |
| e) jak zapewnione zostanie funkcjonowanie i finansowanie projektu lub jego osiągniętych rezultatów po zakończeniu finansowania z EFS   | BT | IW                              |
| <b>2.3.1 Jaki będzie status Beneficjentów Ostatecznych sześć miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie?</b>  |    |                                 |
| <b>Rodzaj aktywności zawodowej:</b>  |    | Liczba osób                     |
| 2.3.1.1 Podjęcie zatrudnienia  |    | BL <sup>6</sup>                 |
| 2.3.1.2 Podjęcie samozatrudnienia  |    | BL                              |
| 2.3.1.3 Zmiana zatrudnienia  |    | BL                              |
| 2.3.1.4 Utrzymanie zatrudnienia  |    | BL                              |
| 2.3.1.5 Kontynuacja zatrudnienia   |    | BL                              |
| 2.3.1.6 Podjęcie lub kontynuacja edukacji i szkoleń  |    | BL                              |
| 2.3.1.7 Pozostawanie bez pracy   |    | BL                              |
| 2.3.1.8 Inny BT.....   |    | BL                              |
| 2.3.1.9 Ogółem   |    | S                               |
| <b>2.3.2 Planowane rezultaty wsparcia na rzecz systemów i struktur działających w obszarze rynku pracy oraz transferu wiedzy i innowacji</b>   |    |                                 |
| <b>Rodzaj wsparcia:</b>  |    | Liczba                          |
| 2.3.2.1 Badania, analizy, ekspertyzy   |    | BL                              |

<sup>6</sup> BL –Beneficjent liczbowo – pole wypełniane przez Beneficjenta poprzez wstawienie liczby.

**Suma kontrolna**

|   |    |
|---|----|
| 2.3.2.2 Seminaria, spotkania, warsztaty   | BL |
| 2.3.2.3 Liczba podejmowanych inicjatyw na rzecz współpracy świata nauki i biznesu w zakresie Regionalnych Strategii Innowacyjnych | BL |
| 2.3.2.4 Ilość utworzonych baz danych z dziedziny zatrudnienia i kształcenia   | BL |
| 2.3.2.5 Inne  |    |

**2.3.3. Liczba osób, które dzięki wsparciu podniosą swoje kwalifikacje (uzyskanie dyplomu, świadectwa, zaświadczenia)**

| Liczba osób | K | M | Ogółem |
|-------------|---|---|--------|
|             |   |   |        |

M – Mężczyźni,  
K – Kobiety

**2.4 Sposób zarządzania projektem**

| Maksymalna liczba punktów: 20  |    | Otrzymana liczba punktów |
|--|----|--------------------------|
| a) należy wskazać, jak wygląda struktura zarządzania projektem                         | BT | IW                       |
| b) jakie zaplecze techniczne oraz jaka kadra zaangażowane będą w realizację projektu   | BT | IW                       |
| c) jakie jest doświadczenie Beneficjenta przy realizacji projektów o podobnej tematyce | BT | IW                       |
| d) opis metody monitorowania Beneficjentów Ostatecznych i oceny ich potrzeb            | BT | IW                       |
| e) opis zakresu odpowiedzialności i stopnia zaangażowania partnerów                    | BT | IW                       |
| f) zasięg projektu   | BT | IW                       |

**2.5 Wydatki kwalifikowalne projektu (maksymalnie 4000 znaków dla podpunktu b)**

| Maksymalna liczba punktów: 30   |                         | Otrzymana liczba punktów |
|---|-------------------------|--------------------------|
| a) jakie są wydatki kwalifikowalne projektu   | S (tożsame z pkt 6.1.3) | IW                       |
| b) uzasadnienie konieczności poniesienia określonych nakładów w kontekście konkurencyjności projektu wobec podobnych działań realizowanych na rynku | BT                      | IW                       |

**3. OSTATECZNI BENEFICJENCI**

**3.1. Przewidywana liczba osób objętych wsparciem EFS w ramach projektu ZPORR**

|  | Liczba osób |   |        |
|--|-------------|---|--------|
|  | K           | M | Ogółem |
| <b>Osoby zamieszkujące tereny wiejskie:</b>              |             |   |        |
| <u>osoby fizyczne niezarejestrowane jako bezrobotne:</u> |             |   |        |
| młodzież do 25 roku życia                                |             |   |        |
| <u>osoby uczące się:</u>                                 |             |   |        |
| uczniowie szkół ponadgimnazjalnych                       |             |   |        |

**Suma kontrolna**

|   |                          |   |        |
|---|--------------------------|---|--------|
| studenci  |                          |   |        |
| uczestnicy studiów doktoranckich  |                          |   |        |
| <u>absolwenci szkół wyższych:</u>   |                          |   |        |
| <u>osoby pracujące:</u>   |                          |   |        |
| zatrudnieni   |                          |   |        |
| rolnicy i domownicy oraz inne osoby zatrudnione w rolnictwie  |                          |   |        |
| samozatrudnieni   |                          |   |        |
| doradcy rolniczy  |                          |   |        |
| pracownicy sektora badawczo-rozwojowego   |                          |   |        |
|   |                          |   |        |
| <b>Osoby zamieszkujące tereny miejskie:</b>   |                          |   |        |
| <u>Osoby fizyczne niezarejestrowane jako bezrobotne:</u>  |                          |   |        |
| młodzież do 25 roku życia   |                          |   |        |
| <u>osoby uczące się:</u>  |                          |   |        |
| uczniowie szkół ponadgimnazjalnych  |                          |   |        |
| studenci  |                          |   |        |
| uczestnicy studiów doktoranckich  |                          |   |        |
| <u>absolwenci szkół wyższych:</u>   |                          |   |        |
| <u>osoby pracujące:</u>   |                          |   |        |
| zatrudnieni   |                          |   |        |
| samozatrudnieni   |                          |   |        |
| doradcy rolniczy  |                          |   |        |
| pracownicy sektora badawczo-rozwojowego   |                          |   |        |
| <b>OGÓŁEM</b>   |                          |   |        |
| <b>3.2 Należy oszacować liczbę Beneficjentów Ostatecznych ze względu na rodzaj zatrudnienia w momencie rozpoczęcia projektu</b> |                          |   |        |
| Rodzaj miejsca zatrudnienia:  | <b>Liczba osób</b>       |   |        |
|   | K                        | M | Ogółem |
| Rolnicy i domownicy oraz inne osoby zatrudnione w rolnictwie  |                          |   |        |
| Pracownicy przemysłów podlegających procesowi restrukturyzacji i inne osoby zagrożone utratą zatrudnienia                       |                          |   |        |
| Inne  |                          |   |        |
| Ogółem  |                          |   |        |
| <b>3.3 Planowana liczba instytucji objętych wsparciem</b>   |                          |   |        |
| <b>Nazwa instytucji:</b>  | <b>Liczba instytucji</b> |   |        |
| 3.3.1 Jednostki publicznych służb zatrudnienia BT ....  | BL                       |   |        |
| 3.3.2 Niepubliczne instytucje rynku pracy BT ....   | BL                       |   |        |
| 3.3.3 Szkoły i publiczne placówki kształcenia ustawicznego BT ....  | BL                       |   |        |
| 3.3.4 Niepubliczne instytucje szkolące BT....   | BL                       |   |        |
| 3.3.5 Instytucje pomocy społecznej  | BL                       |   |        |
| 3.3.6 Instytucje promocji innowacji technologii   | BL                       |   |        |
| 3.3.7 Inne BT....   | BL                       |   |        |





**Suma kontrolna**

| 5.3. Wskaźnik oddziaływania | j.m. | Rok „0” | r. | r. | r. | r. | r. | r. |
|-----------------------------|------|---------|----|----|----|----|----|----|
|                             |      |         |    |    |    |    |    |    |
|                             |      |         |    |    |    |    |    |    |
|                             |      |         |    |    |    |    |    |    |

\*wybierane z listy standardowych wskaźników dla Priorytetu 2 ZPORR z GW

**5. B. OPIS SYSTEMU MONITOROWANIA I POMIARU (maksymalnie 1 000 znaków)**

BT

**6. PLANOWANE WYDATKI**

**6.1 Wydatki projektu**

| Kategoria wydatku:   | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | Ogółem |
|--|------|------|------|------|------|--------|
| 6.1.1 Wydatki kwalifikowalne ogółem  | S    | S    | S    | S    | S    | S      |
| 6.1.1.1 Wydatki związane z personelem (należy wymienić kategorie)                | BL   | BL   | BL   | BL   | BL   | S      |
| 6.1.1.2 Wydatki dotyczące Beneficjentów Ostatecznych (należy wymienić kategorie) | BL   | BL   | BL   | BL   | BL   | S      |
| 6.1.1.3 Inne wydatki (należy wymienić kategorie)                                 | BL   | BL   | BL   | BL   | BL   | S      |
| <b>6.1.2 Przychód projektu</b>   | S    | S    | S    | S    | S    | S      |
| 6.1.2.1 (należy wymienić kategorie przychodów) BT                                | BL   | BL   | BL   | BL   | BL   | S      |
| <b>6.1.3 Całkowite wydatki kwalifikowalne projektu (6.1.1-6.1.2)</b>             | S    | S    | S    | S    | S    | S      |
| <b>6.1.4 Wydatki niekwalifikowalne</b>   | BL   | BL   | BL   | BL   | BL   | S      |
| <b>6.1.5 Wnioskowana kwota dofinansowania</b>                                    | BL   | BL   | BL   | BL   | BL   | S      |

**6.2 Źródła finansowania projektu (wydatków kwalifikowalnych projektu)**

| Źródło finansowania:   | Wydatek w PLN | Wydatki w % |
|--|---------------|-------------|
| <b>6.2.1 Publiczne</b>                                       | S             | S           |
| 6.2.1.1 Wkład wspólnotowy (Europejski Fundusz Społeczny)     | IW            | S           |
| 6.2.1.2 Krajowy wkład publiczny                              | S             | S           |
| 6.2.1.2.1 Budżet państwa (wymienić Dysponentów)              | S             | S           |
| 6.2.1.2.1.1 Dysponent  | IW            | S           |
| 6.2.1.2.2 Budżety jednostek samorządu terytorialnego, w tym: | S             | S           |
| 6.2.1.2.2.1 Budżet gminy                                     | BL            | S           |
| 6.2.1.2.2.2 Budżet powiatu                                   | BL            | S           |
| 6.2.1.2.2.3 Budżet województwa                               | BL            | S           |
| 6.2.1.2.3 Inne krajowe fundusze publiczne (jakie) BT....     | BL            | S           |
| <b>6.2.2 Pozostałe źródła</b>                                | S             | S           |
| 6.2.2.1 Prywatne   | BL            | S           |
| 6.2.2.2 Inne (jakie) BT.....                                 | BL            | S           |

**Suma kontrolna**

|   |             |             |             |             |             |                          |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------------------|
| <b>6.2.3 Ogółem (6.2.1.1.+6.2.1.2.+6.2.2)</b>   | BL          | S           |             |             |             |                          |
| w tym międzynarodowe instytucje finansowe (np. pożyczka Europejskiego Banku Inwestycyjnego) BT ...              | BL          | S           |             |             |             |                          |
| <b>6.3 Harmonogram wydatków kwalifikowalnych projektu</b>   |             |             |             |             |             |                          |
| <b>Źródło:</b>  | <b>2004</b> | <b>2005</b> | <b>2006</b> | <b>2007</b> | <b>2008</b> | <b>Ogółem</b>            |
| <b>6.3.1 Publiczne</b>  | S           | S           | S           | S           | S           | S                        |
| 6.3.1.1 Wkład wspólnotowy (Europejski Fundusz Społeczny)  | IW          | IW          | IW          | IW          | IW          | S                        |
| 6.3.1.2 Krajowy wkład publiczny   | S           | S           | S           | S           | S           | S                        |
| 6.3.1.2.1 Budżet państwa  | IW          | IW          | IW          | IW          | IW          | S                        |
| 6.3.1.2.1.1 Dysponent   | IW          | IW          | IW          | IW          | IW          | S                        |
| 6.3.1.2.2 Budżety jednostek samorządu terytorialnego, w tym:  | S           | S           | S           | S           | S           | S                        |
| 6.3.1.2.2.1 Budżet gminy  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| 6.3.1.2.2.2 Budżet powiatu  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| 6.3.1.2.2.3 Budżet województwa  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| 6.3.1.2.3 Inne krajowe fundusze publiczne (jakie) BT....  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| <b>6.3.2 Pozostałe źródła</b>   | S           | S           | S           | S           | S           | S                        |
| 6.3.2.1 Prywatne  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| 6.3.2.2 Inne (jakie) BT.....  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| <b>6.3.3 Ogółem (6.3.1.1.+6.3.1.2.+6.3.2)</b>   | S           | S           | S           | S           | S           | S                        |
| w tym międzynarodowe instytucje finansowe (np. pożyczka Europejskiego Banku Inwestycyjnego) BT                  | BL          | BL          | BL          | BL          | BL          | S                        |
| <b>6.4 Preferowany system rozliczania wydatków / płatności</b>  |             |             |             |             |             |                          |
| 6.4.1 Raz na miesiąc  |             |             |             |             |             | <input type="checkbox"/> |
| 6.4.2 Co trzy miesiące  |             |             |             |             |             | <input type="checkbox"/> |
| 6.4.3 Co sześć miesięcy   |             |             |             |             |             | <input type="checkbox"/> |
| <b>6.5 Wydatek związany ze wsparciem w ramach projektu na osobę (pole wyliczane automatycznie przez system)</b> |             |             |             |             |             |                          |
| S   |             |             |             |             |             |                          |

**7. ZAŁĄCZNIKI**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| 7.1 Kopia statutu Beneficjenta  | <input type="checkbox"/> |
| 7.2 Aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru lub inny dokument potwierdzający osobowość prawną | <input type="checkbox"/> |
| 7.3 Dokumenty określające sytuację finansową Beneficjenta   | <input type="checkbox"/> |
| 7.4 Harmonogram realizacji projektu   | <input type="checkbox"/> |
| 7.5 Deklaracja poświadczająca udział własny   | <input type="checkbox"/> |
| 7.6 Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne lub innych opłat                    | <input type="checkbox"/> |

**Suma kontrolna**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| 7.7 Oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków  | <input type="checkbox"/> |
| 7.8 Pełnomocnictwo do reprezentowania Beneficjenta  | <input type="checkbox"/> |
| 7.9 Przebieg pracy zawodowej osób odpowiedzialnych za zarządzanie projektem – nie więcej niż trzech osób wraz z ich pisemną deklaracją uczestnictwa w projekcie   | <input type="checkbox"/> |
| 7.10 Umowa / porozumienie pomiędzy partnerami   | <input type="checkbox"/> |
| 7.11 Oświadczenie Beneficjenta o kwalifikacji VAT   | <input type="checkbox"/> |
| 7.12 Odpowiednia uchwała jednostki samorządu terytorialnego bądź odpowiedni dokument organu dysponującego budżetem w trybie przepisów o finansach publicznych zatwierdzający projekt lub udzielający pełnomocnictwa do zatwierdzenia projektów współfinansowanych z EFS | <input type="checkbox"/> |

**8. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku i jego załącznikach są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny.

Ponadto oświadczam, że jestem świadom(a) praw i obowiązków związanych z realizacją projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

**9. INSTYTUCJA UBIEGAJĄCA SIĘ O FINANSOWANIE PROJEKTU**

|   |                         |
|---|-------------------------|
| 9.1 Nazwa instytucji ubiegającej się o finansowanie   | S (tożsame z pkt 1.4.1) |
| 9.2 Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta | BT                      |
| 9.3 Data wypełnienia wniosku  | BT                      |
| 9.4 Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta               |                         |