



**ZPORR**  
Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego

**Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu ze środków  
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Priorytetu 1 – Rozbudowa i modernizacja  
infrastruktury służącej wzmocnieniu konkurencyjności  
regionów i Priorytetu 3 – Rozwój lokalny, z wyłączeniem  
Działania 3.4 – Mikroprzedsiębiorstwa, Zintegrowanego  
Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego  
2004 – 2006**

A.

**Data wpłynięcia wniosku<sup>1)</sup>**

**Numer wniosku**

---

<sup>1)</sup> Przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z dołączoną do wniosku instrukcją.

Suma kontrolna

**B.**

**B.1. Nazwa Programu Operacyjnego**

--	--

**B 2. Kod regionu i nazwa województwa**

--	--

**B 3. Numer i nazwa Priorytetu Programu Operacyjnego**

--	--

**B 4. Numer i nazwa Działania w ramach Priorytetu Programu Operacyjnego**

--	--

**B 5. Numer i nazwa Poddziałania w ramach Priorytetu Programu Operacyjnego**

NIE DOTYCZY

--	--

**C.**

**C 1. Beneficjent**

1. Nazwa Beneficjanta	
2. Forma prawna	
3. Adres <ul style="list-style-type: none"><li>- Województwo</li><li>- Powiat</li><li>- Gmina</li><li>- Miejscowość</li><li>- Ulica</li><li>- Nr domu</li><li>- Nr lokalu</li><li>- Kod pocztowy</li></ul>	
4. Numer telefonu	
5. Numer faksu	
6. Adres poczty elektronicznej	
7. Nazwa dokumentu rejestrowego i numer	
8. NIP	
9. REGON	

Suma kontrolna

**C 2. Dane personalne osoby lub osób prawnie upoważnionych do podpisania umowy dofinansowania projektu**

1. Imię i nazwisko	
2. Seria i numer dowodu osobistego	
3. Stanowisko w instytucji ubiegającej się o dofinansowanie	
4. Numer telefonu	
5. Numer faksu	
6. Adres poczty elektronicznej	
7. Adres <ul style="list-style-type: none"><li>– Województwo</li><li>– Powiat</li><li>– Gmina</li><li>– Miejscowość</li><li>– Ulica</li><li>– Nr domu</li><li>– Nr lokalu</li><li>– Kod pocztowy</li></ul>	

**C 3. Podmiot reprezentujący Beneficjenta**

NIE DOTYCZY

1. Nazwa podmiotu reprezentującego Beneficjenta	
2. Forma prawna	
3. Adres <ul style="list-style-type: none"><li>– Województwo</li><li>– Powiat</li><li>– Gmina</li><li>– Miejscowość</li><li>– Ulica</li><li>– Nr domu</li><li>– Nr lokalu</li><li>– Kod pocztowy</li></ul>	
4. Numer telefonu	
5. Numer faksu	
6. Adres poczty elektronicznej	
7. Nazwa dokumentu rejestrowego i numer	
8. NIP	
9. REGON	

Suma kontrolna

**C 4. Osoba upoważniona do kontaktów w sprawach Projektu**

1. Imię i nazwisko	
2. Miejsce pracy	
3. Stanowisko	
4. Adres – Województwo – Powiat – Gmina – Miejscowość – Ulica – Nr domu – Nr lokalu – Kod pocztowy	
5. Numer telefonu	
6. Numer faksu	
7. Adres poczty elektronicznej	

**D.**

**D 1. Tytuł Projektu**

**D 2. Rodzaj Projektu**

Dostawy	<input type="checkbox"/>
Roboty budowlane	<input type="checkbox"/>
Usługi	<input type="checkbox"/>

**D 3. Numer i nazwa kategorii interwencji**

Lp.	Nazwa kategorii interwencji	Numer

**D 4. Identyfikacja obszaru realizacji Projektu**

**D 5. Miejsce realizacji Projektu <sup>2)</sup>**

<b>Województwo</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>	

<sup>2)</sup> Numer kolejny miejsca realizacji projektu.

Suma kontrolna

## D 6. Uzasadnienie, opis i cel Projektu

6.1. Tło i uzasadnienie - opis stanu istniejącego, nawiązanie do strategii rozwoju gminy (jeżeli istnieje), planów rewitalizacji obszarów miejskich, obszarów przemysłowych itp. (jeżeli istnieją), uzasadnienie propozycji Projektu.

6.2. Opis Projektu - przedmiot Projektu, uzasadnienie wyboru rozwiązania technicznego.

6.3. Cel - wykazanie zgodności z „Celami działania” i „Celami cząstkowymi” opisanymi dla konkretnego Działania (i Poddziałania) w Uzupełnieniu Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego.

## D 7. Powiązanie realizowanego Projektu z projektami realizowanymi z innych środków, w szczególności Unii Europejskiej oraz własnych

NIE DOTYCZY

## D 8. Doświadczenie Beneficjanta w realizacji projektów finansowanych ze środków przedakcesyjnych Unii Europejskiej, środków międzynarodowych instytucji finansowych lub ze środków funduszy strukturalnych - informacje na temat projektów zrealizowanych w ostatnich pięciu latach i finansowanych z tych środków

1.	Czy Beneficjent korzystał ze wsparcia w ramach kontraktów wojewódzkich?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
2.	Czy Beneficjent korzystał ze środków przedakcesyjnych UE (Phare/ ISPA/ SAPARD)?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
3.	Czy Beneficjent korzystał ze środków międzynarodowych instytucji finansowych, np. Bank Światowy, Europejski Bank Odbudowy i Rozwoju, Europejski Bank Inwestycyjny?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
4.	Czy Beneficjent korzystał ze środków funduszy strukturalnych (np. Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego) lub Funduszu Spójności?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
5.	Czy Beneficjent korzystał ze środków z innych źródeł zewnętrznych?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

W przypadku udzielenia na zadane pytania przynajmniej jednej odpowiedzi pozytywnej należy dodatkowo w polu poniżej wymienić źródło finansowania, numer(y), tytuł(y) oraz kwotę(y) projektu(ów) realizowanego(ych) bądź zrealizowanego(ych), a także zamieścić krótki opis projektu(ów).

Suma kontrolna

**D 9. Inne podmioty zaangażowane w realizację Projektu**

NIE DOTYCZY

Lp. 1	
1. Nazwa podmiotu	
2. Forma prawna	
3. Adres – Miejscowość – Ulica – Nr domu – Nr lokalu – Kod pocztowy	
4. Numer telefonu	
5. Adres poczty elektronicznej	
6. Numer faksu	
7. Rola w projekcie	
8. Nazwa i numer dokumentu rejestrowego	
9. NIP	
10. REGON	
11. Imię i nazwisko osoby do kontaktów	

Jeżeli ma miejsce, w polu poniżej należy przedstawić sposób współpracy z innymi podmiotami zaangażowanymi w realizację Projektu, w szczególności w montaż finansowy.

--

**D 10. Trwałość Projektu**

Kto i w jaki sposób będzie zarządzał i finansował Projekt po zakończeniu jego realizacji?

--

**E.**

**E 1. Harmonogram realizacji Projektu**

Najważniejsze fazy realizacji Projektu

	Przybliżona data
Planowany termin przetargu	
Planowany termin rozpoczęcia realizacji Projektu. Termin zawarcia umowy z wykonawcą.	

Etapy realizacji Projektu:	Rozpoczęcie realizacji	Zakończenie realizacji

Suma kontrolna

Planowany termin zakończenia realizacji Inwestycji. Przedstawienie protokołu ostatecznego odbioru.	
Planowane rozliczenie Projektu. Przedstawienie ostatniego wniosku o płatność.	

### E 2. Wskaźniki realizacji celów Projektu

1. Wskaźniki produktu	Źródło danych	Jedn. miary	rok 0	r.	r.	r.	r.	r.
2. Wskaźniki rezultatu	Źródło danych	Jedn. miary	rok 0	r.	r.	r.	r.	r.

Sposoby monitorowania i pomiar wskaźników realizacji celów Projektu

--

### E 3. Typ Projektu

Generujący znaczący dochód netto	<input type="checkbox"/>	Niegenerujący znaczącego dochodu netto	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------	--	--------------------------

**Nazwa oraz rozdział i numer strony dokumentu źródłowego, uzasadniającego powyższy wybór:**

--

Suma kontrolna

#### E 4. Planowane wydatki w ramach Projektu w (PLN) w kwotach netto

<b>Kategoria kosztu</b>					
<b>Koszty kwalifikowalne</b>					
	Kwartał I	Kwartał II	Kwartał III	Kwartał IV	Razem
2004 r.					
2005 r.					
2006 r.					
2007 r.					
2008 r.					
<b>RAZEM:</b>					
2004 r.					
2005 r.					
2006 r.					
2007 r.					
2008 r.					
<b>Koszty niekwalifikowalne</b>					
					RAZEM:
2004 r.					
2005 r.					
2006 r.					
2007 r.					
2008 r.					
<b>RAZEM:</b>					
2004 r.					
2005 r.					
2006 r.					
2007 r.					
2008 r.					
<b>Calkowity koszt Projektu:</b>					
2004 r.					
2005 r.					
2006 r.					
2007 r.					
2008 r.					



Suma kontrolna

**E 5. Źródła finansowania Projektu (PLN)**

Źródło		r.	r.	r.	r.	Suma
Dotacja Funduszu	zł					
	%					
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego	zł					
	%					
Krajowe środki publiczne (ogółem)	zł					
	%					
Budżet państwa (ogółem)	zł					
	%					
Dysponenci	zł					
	%					
JST ogółem	zł					
	%					
Budżet województwa	zł					
	%					
Budżet powiatu	zł					
	%					
Budżet gminy	zł					
	%					
Inne krajowe fundusze publiczne (jakie?)	zł					
	%					

Suma kontrolna

Środki prywatne	zł					
	%					
Międzynarodowe instytucje finansowe (jakie?)	zł					
	%					

### **E 6. Pomoc publiczna uzyskana przez wnioskodawcę w Rzeczypospolitej Polskiej**

Pomoc publiczna uzyskana przez wnioskodawcę w Rzeczypospolitej Polskiej na dane przedsięwzięcie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Kwota pomocy publicznej uzyskanej przez wnioskodawcę na dane przedsięwzięcie	zł	

### **F.**

#### **F 1. Zgodność Projektu z polityką ochrony środowiska**

Uzasadnienie wyboru

--

#### **F 2. Zgodność Projektu z polityką równych szans**

Uzasadnienie wyboru

--

#### **F 3. Zgodność Projektu z polityką społeczeństwa informacyjnego**

Uzasadnienie wyboru

--

Suma kontrolna

#### F4. Zgodność Projektu z prawem zamówień publicznych

a. W ramach ilu kontraktów Projekt będzie realizowany?

Liczba kontraktów	
-------------------	--

b. Tryb postępowania

Lp.	Przedmiot kontraktu	Tryb postępowania

c. Jeżeli występują różne tryby postępowania dla poszczególnych części Projektu, np. oddzielny przetarg i kontrakt dotyczący robót budowlanych, oddzielny dotyczący usług, dostaw itp., należy je opisać poniżej.

--

d. Jeśli procedura (lub procedury) została już rozpoczęta, należy podać numer i datę ogłoszenia o rozpoczęciu postępowania

Numer:

Data:

#### F 5. Pozwolenie na budowę lub zgłoszenie budowy dla przygotowywanego Projektu

Beneficjent uzyskał pozwolenia na budowę lub nastąpiło zgłoszenie budowy

Beneficjent nie uzyskał pozwolenia na budowę lub nie nastąpiło zgłoszenie budowy

Termin uzyskania jednego z wyżej wymienionych dokumentów

#### G.

##### G 1. Promocja Projektu

--

Suma kontrolna

### Lista załączników

#### Nazwa załącznika

- |   |                              |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. Studium wykonalności   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |                              |
| 2. Ocena oddziaływania na środowisko - raport oddziaływania na środowisko   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 3. Dokumenty dotyczące zagospodarowania przestrzennego:<br>(zaznacz właściwy podpunkt: a, b, c)   |                              |                              |                              |
| a) kopia decyzji o warunkach zabudowy   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| b) kopia decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| c) wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 4. Kopia pozwolenia na budowę lub zgłoszenia budowy   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 5. Wyciąg z dokumentacji technicznej (projekt i opis techniczny)  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 6. Mapy, szkice lokalizacyjne sytuujące Projekt   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 7. Oświadczenie o prawie dysponowania nieruchomością na cele budowlane  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 8. Oświadczenie Beneficjenta o zabezpieczeniu środków niezbędnych do zrealizowania Projektu; w przypadku instytucji społecznych – statut i odpowiednia uchwała organu stanowiącego  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |                              |
| 9. Poświadczenia o współfinansowaniu Projektu przez instytucje partycypujące finansowo w kosztach   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |                              |
| 10. Kopia zawartej umowy (porozumienia lub innego dokumentu) określająca role w realizacji Projektu, wzajemne zobowiązania stron, odpowiedzialność wobec dysponenta środków unijnych <sup>3)</sup>  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 11. Bilans za ostatni rok (potwierdzony przez głównego księgowego lub biegłego rewidenta) zgodnie z przepisami o rachunkowości; w przypadku jednostek samorządu terytorialnego – opinia składu orzekającego RIO o sprawozdaniu z wykonania budżetu za rok poprzedni <sup>4)</sup> | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |                              |
| 12. Rachunek zysków i strat przynajmniej za ostatni rok (potwierdzony jw.)  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 13. Oświadczenie Beneficjenta lub instytucji odpowiedzialnej za funkcjonowanie Projektu po jego zakończeniu o zachowaniu celów Projektu zgodnych z wnioskiem aplikacyjnym w ciągu 5 lat od daty decyzji w sprawie dofinansowania ze środków EFRR                                  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |                              |
| 14. Wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, Ewidencji Działalności Gospodarczej  | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 15. Oświadczenie Beneficjenta o możliwości zwrotu podatku VAT   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |                              |
| 16. Poświadczona kopia dokumentu rejestrowego, świadcząca, iż Beneficjent nie działa w celu osiągnięcia zysku   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| 17. Inne niezbędne załączone dokumenty wymagane prawem polskim lub kategorią projektu. W dodatkowej osobnej tabeli należy wyszczególnić dołączone dokumenty   | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |

#### Dołączone dokumenty

- 1.
- 2.
- 3.

<sup>3)</sup> Dokumenty te powinny być załączone w przypadku realizacji Projektu przez więcej niż jeden podmiot.

<sup>4)</sup> Jeżeli Projekt będzie realizowany przez więcej niż jeden podmiot, każdy z nich obowiązany jest załączyć bilans oraz rachunek zysków i strat.

Suma kontrolna

### **Oświadczenie Beneficjanta**

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją Projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuje się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów Projektu.

Wszystkie informacje zawarte we wniosku są objęte tajemnicą handlową.

**Imię i nazwisko (proszę wpisać drukowanymi literami):**

**Zajmowane stanowisko:**

Podpis i pieczęć:

Data: