

MINISTERSTWO GOSPODARKI I PRACY



Data wpłynięcia _____ / _____ 200__

Numer kancelaryjny _____

Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek

**Wniosek o dofinansowanie Działania 2
w ramach programu operacyjnego – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL**

Numer Partnerstwa na rzecz Rozwoju	PN ¹⁾
------------------------------------	------------------

1. INFORMACJE OGÓLNE

1.1 Temat PM²⁾ | S³⁾

1.2 Działanie Działanie 2 | S

1.3 Informacja o Partnerstwie na rzecz Rozwoju

1.3.1 Nazwa Partnerstwa na rzecz Rozwoju (zwięźle, maksymalnie 10 wyrazów)	PT ⁴⁾
1.3.2 Okres wdrażania Działania 2	Od _____ / _____ 200__ Do _____ / _____ 200__
1.3.3 Charakter Partnerstwa na rzecz Rozwoju	
- geograficzny	<input type="checkbox"/>
- sektorowy	<input type="checkbox"/>
1.3.4 Zasięg Partnerstwa na rzecz Rozwoju (w zależności od pkt 1.3.3)	
- regionalny	<input type="checkbox"/>
- lokalny	<input type="checkbox"/>
1.3.5 Województwa objęte działaniami Partnerstwa na rzecz Rozwoju (w zależności od pkt 1.3.3)	PM
1.3.6 Obszar objęty działaniami Partnerstwa na rzecz Rozwoju (w zależności od pkt 1.3.3)	
- obszar miejski	<input type="checkbox"/>
- obszar wiejski	<input type="checkbox"/>
- inne	<input type="checkbox"/>
1.3.7 Charakter sektorowego Partnerstwa na rzecz Rozwoju (w zależności od pkt 1.3.3)	

¹⁾ PN – „wnioskodawca – numeryczne” – pole wypełnia wnioskodawca przez wpisanie numeru.

²⁾ PM – „wnioskodawca – menu” – pole wypełnia wnioskodawca przez wybór jednej lub kilku z możliwych pozycji menu.

³⁾ S – „system” – pole wypełnia automatycznie system.

⁴⁾ PT – „wnioskodawca - tekst” – pole wypełnia wnioskodawca przez wpisanie tekstu.

- sektor gospodarki	PM
- szczególne problemy związane z dyskryminacją i nierównościami	PT

1.4 Informacja o wnioskodawcy

1.4.1 Nazwa wnioskodawcy	PT
1.4.2 Kod wnioskodawcy	S
1.4.3 Status prawny	PM
1.4.4 NIP	PT
1.4.5 Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym	PT
1.4.6 Regon	PT
1.4.7 Adres siedziby (województwo, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)	PT
1.4.8 Adres biura Partnerstwa na rzecz Rozwoju, o ile jest inny niż podany w pkt 1.4.7	PT
1.4.9 Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy	PT
1.4.10 Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych z Krajową Strukturą Wsparcia	PT
1.4.11 Numer telefonu	PT
1.4.12 Numer faksu	PT
1.4.13 Adres poczty elektronicznej	PT

1.5 Czy przewiduje się udział podwykonawców w realizacji Działania

Nie	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>
Tak, ale na dzień składania wniosku dane podwykonawcy nie są znane			<input type="checkbox"/>
1.5.1 Nazwa podwykonawcy			PT
1.5.2 Status prawny			PM
1.5.3 NIP			PT
1.5.4 Numer telefonu			PT
1.5.5 Numer faksu			PT
1.5.6 Adres poczty elektronicznej			PT

1.6 Dane o rachunku bankowym wnioskodawcy (na który zostaną przekazane środki)

(dopuszcza się uzupełnienie tych informacji po uzyskaniu decyzji o rozpoczęciu realizacji Działania)

1.6.1 Numer rachunku ⁵⁾	PT
1.6.2 Właściciel rachunku	PT
1.6.3 Nazwa banku	PT
1.6.4 Adres banku	PT

⁵⁾ Powinno być wyodrębnione subkonto do obsługi środków na realizację Działania 2.

2. OPIS PARTNERSTWA NA RZECZ ROZWOJU

2.1 Liczba Partnerów w Partnerstwie na rzecz Rozwoju	PL ⁶⁾
---	------------------

2.2 Informacja ogólna o Partnerze

2.2.1 Nazwa Partnera	PT
2.2.2 Status prawny	PM
2.2.3 NIP	PT
2.2.4 Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym	PT
2.2.5 Regon	PT
2.2.6 Adres siedziby (województwo, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)	PT
2.2.7 Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Partnera	PT
2.2.8 Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych z Krajową Strukturą Wsparcia	PT
2.2.9 Numer telefonu	PT
2.2.10 Numer faksu	PT
2.2.11 Adres poczty elektronicznej	PT

2.3 Skrócony opis roli Partnera w Partnerstwie na rzecz Rozwoju (zgodnie z umową o Partnerstwie na rzecz Rozwoju maksymalnie 15 wierszy)

PT

2.4 Czy wskazany wyżej Partner wchodzi w skład innych krajowych Partnerstw na rzecz Rozwoju?

2.4.1 Tak	<input type="checkbox"/>
2.4.2 Nie	<input type="checkbox"/>

2.5 Nazwy Partnerstw na rzecz Rozwoju (w zależności od pkt 2.4)

	Nazwa Partnera	Nazwa Partnerstw na rzecz Rozwoju
2.5.1	PT	PT
2.5.2	PT	PT

2.6 Liczba Partnerów w Partnerstwie Ponadnarodowym	PL
---	----

2.7 Dane dotyczące Partnerstwa Ponadnarodowego		
Lp.	Nazwa Partnerstwa PT	Kraj PT

2.8 Skrócony opis roli Partnerstwa na rzecz Rozwoju w Partnerstwie Ponadnarodowym (zgodnie z umową o Współpracy Ponadnarodowej maksymalnie 30 wierszy)

PT

2.9 Zgodność z przepisami w zakresie zamówień publicznych

Jeśli będzie realizowane zamówienie publiczne, to należy wskazać tryb postępowania o udzielenie zamówienia.

2.9.1 Nie będzie realizowane zamówienie publiczne	<input type="checkbox"/>
2.9.2 Będzie realizowane zamówienie publiczne	<input type="checkbox"/>
2.9.2.1 Przetarg nieograniczony	PT
2.9.2.2 Przetarg ograniczony	PT
2.9.2.3 Negocjacje z ogłoszeniem	PT
2.9.2.4 Negocjacje bez ogłoszenia	PT
2.9.2.5 Zapytanie o cenę	PT
2.9.2.6 Zamówienie z wolnej ręki	PT
2.9.2.7 Aukcja elektroniczna	PT

⁶⁾ PL – „wnioskodawca – liczbowe” – pole wypełnia wnioskodawca przez wpisanie liczby.

2.10 Opis sposobu informowania przez Partnerstwo na rzecz Rozwoju o współfinansowaniu Działania 2 z EFS zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 21 września 2004 r. w sprawie przyjęcia Uzupełnienia programu operacyjnego – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL dla Polski 2004–2006 (Dz. U. Nr 214, poz. 2172) (maksymalnie 5 wierszy)

PT

2.11 Opis sposobu oceny realizacji Działania 2 przez Partnerstwo na rzecz Rozwoju (maksymalnie 10 wierszy)

PT

3. CHARAKTERYSTYKA PARTNERSTWA NA RZECZ ROZWOJU

3.1 Skrócony opis Partnerstwa na rzecz Rozwoju (zgodnie z umową o Partnerstwie na rzecz Rozwoju maksymalnie 50 wierszy)

PT

3.2 Do kogo adresowana jest pomoc i jak zostanie zapewniony udział beneficjentów ostatecznych w działaniach Partnerstwa na rzecz Rozwoju w trakcie Działania 2 (maksymalnie 30 wierszy)

PT

3.3 Zakładane rezultaty działań Partnerstwa na rzecz Rozwoju w trakcie Działania 2 (maksymalnie 40 wierszy)

PT

3.4 Opis działań podejmowanych przez Partnerstwo na rzecz Rozwoju w trakcie Działania 2 (zgodnie z umową o Partnerstwie na rzecz Rozwoju maksymalnie 30 wierszy)

PT

3.5 Skrócony opis organizacji Partnerstwa na rzecz Rozwoju (zgodnie z umową o Partnerstwie na rzecz Rozwoju maksymalnie 20 wierszy)

PT

3.6 Uzasadnienie celu współpracy ponadnarodowej (w oparciu o umowę o Współpracy Ponadnarodowej maksymalnie 50 wierszy)

PT

3.7 Skrócony opis działań podejmowanych w ramach współpracy ponadnarodowej (w oparciu o umowę o Współpracy Ponadnarodowej maksymalnie 30 wierszy)

PT

4. BENEFICJENCI OSTATECZNI/GRUPA DOCELOWA

4.1 Przewidywana liczba osób objętych wsparciem EFS w ramach Działania 2

A. Status osoby na rynku pracy ze względu na wiek	Liczba osób							
	16 – 24 lata		25 – 49 lat		50 lat i więcej		Ogółem	
	K	M	K	M	K	M	Kobiety	Mężczyźni
A.1 Bezrobotni	PL	PL	PL	PL	PL	PL	S	S
- w tym osoby długotrwale bezrobotne	PL	PL	PL	PL	PL	PL	S	S
- w tym absolwenci	PL	PL	PL	PL	PL	PL	S	S
A.2 Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu	PL	PL	PL	PL	PL	PL	S	S
A.3 Zatrudnieni	PL	PL	PL	PL	PL	PL	S	S
- w tym zatrudnieni w małych i średnich przedsiębiorstwach, zwanych dalej „MSP”	PL	PL	PL	PL	PL	PL	S	S
- w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy	PL	PL	PL	PL	PL	PL	S	S
- w tym zatrudnieni w gorszym położeniu	PL	PL	PL	PL	PL	PL	S	S
A.4 Samozatrudnieni	PL	PL	PL	PL	PL	PL	S	S
- w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy	PL	PL	PL	PL	PL	PL	S	S
A.5 Osoby uczące się	PL	PL	PL	PL	PL	PL	S	S
A.6 Inni (należy określić kategorię) PT...	PL	PL	PL	PL	PL	PL	S	S
A.7 Ogółem	S	S	S	S	S	S	S	S

B. Status osoby ze względu na niepełnosprawność	Liczba osób K/M
B.1 osoby o znacznym stopniu niepełnosprawności	PL
B.2 osoby o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	PL
B.3 osoby o lekkim stopniu niepełnosprawności	PL
B.4 inne (należy określić jakie) PT...	PL
B.5 Ogółem	S

C. Status osoby ze względu na wykształcenie	Liczba osób K/M
C.1 Niepełne podstawowe	PL
C.2 Podstawowe	PL
C.3 Gimnazjalne	PL
C.4 Ponadgimnazjalne	PL
C.5 Zawodowe	PL
C.6 Średnie	PL
C.7 Wyższe zawodowe	PL
C.8 Wyższe	PL
C.9 Ogółem	S

4.2 Określenie przynależności beneficjentów ostatecznych do kategorii społecznych wymagających wsparcia

Kategoria społeczna	Liczba osób K/M
4.2.1 Osoby, które opuściły zakłady karne	PL
4.2.2 Osoby przebywające w zakładach karnych (przed opuszczeniem zakładu)	PL
4.2.3 Bezdomni	PL
4.2.4 Uzależnieni od alkoholu i/lub narkotyków poddający się leczeniu	PL
4.2.5 Osoby samotnie wychowujące dziecko lub zajmujące się osobą zależną	PL
4.2.6 Uchodźcy z problemami z integracją	PL
4.2.7 Młodzież (15 - 24 lata)	PL
4.2.8 Korzystający ze świadczeń systemu pomocy społecznej	PL
4.2.9 Osoby ubiegające się o status uchodźcy	PL
4.2.10 Repatrianci	PL

4.2.11 Mniejszości narodowe i grupy etniczne	PL
- w tym Romowie	PL
- w tym inni (należy określić kategorię)PT...	PL
4.2.12 Inne (należy określić kategorię) PT...	PL
4.2.13 Ogółem	S

4.3 Należy oszacować liczbę beneficjentów ostatecznych ze względu na ich miejsce zatrudnienia w momencie przystąpienia do uczestnictwa w działaniach Partnerstwa na rzecz Rozwoju

Rodzaj miejsca zatrudnienia	Liczba osób K/M
4.3.1 MSP	PL
4.3.2 Przedsiębiorstwa duże	PL
4.3.3 Ogółem	S

4.4 Planowana liczba przedsiębiorstw objętych wsparciem

Rodzaj przedsiębiorstwa oraz okres działalności	Liczba przedsiębiorstw
4.4.1 MSP (wyłączając przedsiębiorstwa społeczne)	S
- do 6 miesięcy	PL
- powyżej 6 miesięcy	PL
4.4.2 Duże przedsiębiorstwa	S
- do 6 miesięcy	PL
- powyżej 6 miesięcy	PL
4.4.3 Przedsiębiorstwa społeczne (w tym spółdzielnie socjalne)	S
- do 6 miesięcy	PL
- powyżej 6 miesięcy	PL
4.4.4 Ogółem	S
- do 6 miesięcy	S
- powyżej 6 miesięcy	S

4.5 Planowana liczba instytucji oraz ich pracowników objętych wsparciem

Nazwa instytucji	Liczba instytucji	Liczba pracowników K/M
4.5.1 Jednostki publicznych służb zatrudnienia (należy podać rodzaj instytucji) PT ...	PL	PL
4.5.2 Niepubliczne instytucje rynku pracy (należy podać rodzaj instytucji) PT ...	PL	PL
4.5.3 Szkoły i publiczne placówki kształcenia ustawicznego (należy podać rodzaj instytucji) PT ...	PL	PL
4.5.4 Niepubliczne instytucje szkolące (należy podać rodzaj instytucji) PT...	PL	PL
4.5.5 Instytucje pomocy społecznej	PL	PL
4.5.6 Instytucje – promocji innowacji technologii	PL	PL
4.5.7 Ośrodki recepcyjne dla uchodźców	PL	PL
4.5.8 Organizacje pozarządowe	PL	PL
4.5.9 Inne (należy podać jakie) PT...	PL	PL

4.6 Należy oszacować liczbę godzin spędzonych średnio przez beneficjenta ostatecznego w działaniach Partnerstwa na rzecz Rozwoju

Średnia liczba godzin na jednego odbiorcę pomocy (osobogodziny)	PL
---	----

5. CHARAKTERYSTYKA REALIZOWANEGO WSPARCIA

5.1 Rodzaj realizowanej pomocy dla osób

Rodzaj wsparcia	Liczba osób korzystających z pomocy
5.1.1 Pomoc w poszukiwaniu pracy	PL
- w tym poradnictwo zawodowe	PL
- w tym pośrednictwo pracy	PL
5.1.2 Szkolenia	PL
- w tym specjalistyczne	PL
- w tym ogólne	PL
5.1.3 Programy specjalne	PL
5.1.4 Doradztwo dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej i rozpoczynających działalność gospodarczą	PL
5.1.5 Dotacje	PL
5.1.6 Subsydiowanie kosztów związanych z zatrudnieniem	PL
5.1.7 Elastyczne lub alternatywne formy zatrudnienia	PL
5.1.8 Staże	PL
5.1.9 Praktyki zawodowe	PL
5.1.10 Opiekun w trakcie aktywizacji zawodowej i dla rozpoczynającego prowadzenie działalności gospodarczej	PL
5.1.11 Inne (należy podać jakie) PT...	PL

5.2 Rodzaj realizowanej pomocy dla systemów i struktur

Rodzaj wsparcia	
5.2.1 Tworzenie i utrzymywanie miejsc pracy	<input type="checkbox"/>
5.2.2 Szkolenia dla trenerów	<input type="checkbox"/>
5.2.3 Opracowywanie nowych usług zatrudnienia i rekrutacji	<input type="checkbox"/>
5.2.4 Opracowywanie i rozwój metodologii szkoleniowych	<input type="checkbox"/>
5.2.5 Przewidywanie zmian technologicznych	<input type="checkbox"/>
5.2.6 Organizacja pracy i zwiększanie dostępu do rynku pracy	<input type="checkbox"/>
5.2.7 Doradztwo i usługi społeczne	<input type="checkbox"/>
5.2.8 Działania informacyjne i promocyjne	<input type="checkbox"/>
5.2.9 Badania i analizy w obszarze nierówności i dyskryminacji	<input type="checkbox"/>
5.2.10 Inne (należy podać jakie) PT...	<input type="checkbox"/>

5.3 Rodzaj realizowanego wsparcia towarzyszącego

Rodzaj wsparcia	Liczba osób korzystających z pomocy
5.3.1 Opieka nad osobami zależnymi	PL
5.3.2 Pomoc opiekuna w trakcie szkolenia	PL
5.3.3 Stypendia dla absolwentów	PL
5.3.4 Dodatki szkoleniowe	PL
5.3.5 Dodatki dla rozpoczynającego prowadzenie działalności gospodarczej	PL
5.3.6 Wydatki związane z transportem na miejsce szkolenia	PL
5.3.7 Pokrycie wydatków zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w niezbędne indywidualne pomoce techniczne	PL
5.3.8 Zapewnienie technicznych i funkcjonalnych udogodnień	PL
5.3.9 Poradnictwo (inne niż zawodowe, należy podać jakie) PT...	PL
5.3.10 Doradztwo dla przedsiębiorstwa	PL
5.3.11 Tłumaczenia	PL
5.3.12 Inne (należy podać jakie) PT...	PL

5.4 Spodziewane rezultaty wsparcia

Rodzaj wsparcia	
5.4.1 Nowe lub udoskonalone metody promocyjne (dla osób lub pracodawców)	<input type="checkbox"/>
5.4.2 Nowe metody współpracy (osób lub instytucji)	<input type="checkbox"/>
5.4.3 Nowe działania w zakresie równości szans (osoby lub instytucje)	<input type="checkbox"/>
5.4.4 Nowe usługi informacyjne lub doradcze	<input type="checkbox"/>

5.4.5 Nowe narzędzia i materiały nauczania, szkoleniowe	<input type="checkbox"/>
5.4.6 Nowe programy nauczania	<input type="checkbox"/>
5.4.7 Nowe kwalifikacje	<input type="checkbox"/>
5.4.8 Nowe standardy	<input type="checkbox"/>
5.4.9 Nowe bazy danych	<input type="checkbox"/>
5.4.10 Nowe narzędzia informatyczne	<input type="checkbox"/>
5.4.11 Nowe przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/>
5.4.12 Nowe raporty i analizy	<input type="checkbox"/>
5.4.13 Miejsca pracy	<input type="checkbox"/>
- nowe	<input type="checkbox"/>
- utrzymane	<input type="checkbox"/>
5.4.14 Nowe podejście do godzenia życia rodzinnego i zawodowego	<input type="checkbox"/>
5.4.15 Inne (należy podać jakie) PT...	<input type="checkbox"/>

6. PLANOWANE WYDATKI

6.1 Wydatki w ramach Działania 2

(w oparciu o budżet opisany w umowie o Partnerstwie na rzecz Rozwoju) (w złotych)

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 Partnerstwa na rzecz Rozwoju	PL	PL	PL	PL	PL	S
6.1.1.2 Wydatki związane z udziałem beneficjentów ostatecznych	S	S	S	S	S	S
6.1.1.3 Wydatki związane z współpracą ponadnarodową	PL	PL	PL	PL	PL	S
6.1.1.4 Inne wydatki (należy wymienić kategorie)	PL	PL	PL	PL	PL	S
6.1.2 Przychód Działania 2	PL	PL	PL	PL	PL	S
6.1.2.1 (należy wymienić kategorie przychodów) PT...	PL	PL	PL	PL	PL	S
6.1.3 Całkowite wydatki Działania 2	S	S	S	S	S	S
6.1.3.1 Wnioskowana kwota dofinansowania	PL	PL	PL	PL	PL	S
6.1.3.2 Inne (należy podać jakie) PT...	PL	PL	PL	PL	PL	S
6.1.4 Wkład własny (koszty niekwalifikowalne)	PL	PL	PL	PL	PL	S

6.2 Źródła finansowania Działania 2 (w złotych)

Źródło finansowania	Koszt	Koszty w %
6.2.1 Publiczne	S	S
6.2.1.1 Wkład wspólnotowy (Europejski Fundusz Społeczny)	S	S
6.2.1.2 Krajowy wkład publiczny	S	S
6.2.1.2.1 Budżet państwa/rezerwa celowa	KSW ⁷⁾	S
6.2.2 Pozostałe źródła (wkład własny)	S	S
6.2.2.1 Prywatne	PL	S
6.2.2.2 Inne (należy podać jakie) PT...	PL	S

6.3 Harmonogram realizacji Działania 2

(w oparciu o budżet opisany w umowie o Partnerstwie na rzecz Rozwoju) (w złotych)

Źródło	2004	2005	2006	2007	2008	Ogółem
6.3.1 Publiczne	S	S	S	S	S	S
6.3.1.1 Wkład wspólnotowy (Europejski Fundusz Społeczny)	KSW	KSW	KSW	KSW	KSW	S
6.3.1.2 Krajowy wkład publiczny	S	S	S	S	S	S
6.3.1.2.1 Budżet państwa	KSW	KSW	KSW	KSW	KSW	S
6.3.2 Pozostałe źródła	S	S	S	S	S	S
6.3.2.1 Prywatne	KSW	KSW	KSW	KSW	KSW	S
6.3.2.2 Inne (należy podać jakie) PT...	KSW	KSW	KSW	KSW	KSW	S

6.4 Preferowany system rozliczania wydatków/płatności

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"/>

⁷⁾ KSW – pole wypełnia Krajowa Struktura Wsparcia.

7. KONTROLA FINANSOWA I AUDYT

7.1 Opis wewnętrznego systemu kontroli finansowej Partnerstwa na rzecz Rozwoju (maksymalnie 20 wierszy)

PT

7.2 Audyt

Częstotliwość przeprowadzania audytu	Nazwa i adres audytora
PT	PT

8. Lista dokumentów dołączanych do wniosku zgodnie z § 4 ust. 1 pkt 5 rozporządzenia

8.1 Poświadczona przez radcę prawnego lub notariusza kopia statutu wnioskodawcy lub innego dokumentu potwierdzającego zgodność działalności prowadzonej przez wnioskodawcę z typem realizowanego projektu	<input type="checkbox"/>
8.2 Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru lub inny dokument potwierdzający osobowość prawną wnioskodawcy wraz z danymi osoby upoważnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy, wydane nie później niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku	<input type="checkbox"/>
8.3 Sprawozdanie końcowe z realizacji Działania 1	<input type="checkbox"/>
8.4 Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami	<input type="checkbox"/>
8.5 Oświadczenie o niezaleganiu z uiszczeniem podatków	<input type="checkbox"/>
8.6 Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy (załącznik wymagany w przypadku, gdy wniosek jest podpisywany przez osobę lub osoby nieposiadające statutowych uprawnień do reprezentowania wnioskodawcy)	<input type="checkbox"/>
8.7 Przebieg pracy zawodowej osób odpowiedzialnych za zarządzanie projektem wraz z pisemną deklaracją uczestnictwa w projekcie	<input type="checkbox"/>
8.8 Poświadczona przez radcę prawnego lub notariusza kopia uchwały właściwego organu jednostki samorządu terytorialnego lub dokumentu organu dysponującego budżetem wnioskodawcy, w trybie przepisów o finansach publicznych, udzielającego pełnomocnictwa do udziału w projekcie	<input type="checkbox"/>
8.9 Umowa o Partnerstwie na rzecz Rozwoju	<input type="checkbox"/>
8.10 Umowa o Współpracy Ponadnarodowej	<input type="checkbox"/>

9. 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.

10. Instytucja ubiegająca się o dofinansowanie Działania 2

10.1 Nazwa instytucji (wnioskodawcy)	S (tożsame z pkt 1.4.1)
10.2 Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy	PT
10.3 Data wypełnienia wniosku	PT
10.4 Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy	