

*Wniosek o dofinansowanie realizacji Projektu  
ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego*



*\* Przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z dołączoną do wniosku instrukcją.  
\* Zarówno wniosek, jak i dołączone do niego dokumenty traktowane będą z zachowaniem tajemnicy handlowej.  
\* W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości odnoszących się do sposobu wypełniania punktów zawartych we wniosku należy skontaktować się z właściwą instytucją, do której składany jest wniosek.*

**Data wpłynięcia wniosku**

**Numer wniosku**

**1. Nazwa programu operacyjnego**

**2. Numer i nazwa priorytetu programu operacyjnego**

--	--

**3. Numer i nazwa działania w ramach priorytetu programu operacyjnego**

--	--

**4. Numer i nazwa poddziałania w ramach priorytetu programu operacyjnego**

<b>NIE DOTYCZY</b>	
--------------------	--

--	--

## 5. Beneficjent<sup>1)</sup>

1.	Nazwa beneficjenta	
2.	Forma prawna <sup>2)</sup>	
3.	Adres siedziby (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer domu oraz kod)	
4.	Numer telefonu	
5.	Numer faksu	
6.	Adres poczty elektronicznej	
7.	Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym albo Ewidencji Działalności Gospodarczej <sup>2)</sup>	
8.	NIP	
9.	REGON	

### 5a. Dane personalne osoby upoważnionej do podpisania wniosku

1.	Imię i nazwisko	
2.	Stanowisko w instytucji aplikującej o wsparcie	
3.	Adres (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer domu oraz kod)	
4.	Numer telefonu	
5.	Adres poczty elektronicznej	
6.	Numer faksu	

<sup>1)</sup> Podać dane dotyczące instytucji występującej z wnioskiem o dofinansowanie Projektu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

<sup>2)</sup> Nie dotyczy wniosków składanych w imieniu organów administracji publicznej.

**5b. Podmiot reprezentujący beneficjenta**

1.	Nazwa podmiotu	
2.	Forma prawna <sup>2)</sup>	
3.	Adres podmiotu reprezentującego (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer zajmowanego lokalu, kod)	
4.	Numer telefonu	
5.	Adres poczty elektronicznej	
6.	Numer faksu	
7.	Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym albo Ewidencji Działalności Gospodarczej <sup>2)</sup>	
8.	NIP <sup>2)</sup>	
9.	REGON <sup>2)</sup>	
10.	PESEL <sup>2)</sup>	

**5c. Osoba upoważniona do kontaktów, właściwa w sprawach Projektu**

1.	Imię i nazwisko	
2.	Stanowisko, pełniona funkcja w instytucji aplikującej o wsparcie	
3.	Numer telefonu	
4.	Numer faksu	
5.	Adres poczty elektronicznej	
6.	Adres do korespondencji	

**6. Projekt**

Tytuł Projektu:
-----------------

*\* Proszę o podanie tytułu Projektu, którego nazwa nie przekracza 160 znaków.*

**6a. Rodzaj Projektu**Roboty Usługi Dostawy Inne 

*\* Przy właściwym dla Państwa rodzaju Projektu proszę o wstawienie symbolu x.*

**6b. Numer i nazwa kategorii interwencji**

00X	
0XX	
XXX	

**6c. Identyfikacja obszaru realizacji Projektu**Obszar miejski Obszar wiejski Obszar geograficznie nieokreślony 

*\* Przy właściwym dla Państwa rodzaju Projektu proszę o wstawienie symbolu x.*

#### 6d. Miejsce realizacji Projektu

1.	Województwo(-wa)	
2.	Powiat(-y)	
3.	Gmina(-ny)	
4.	Miejscowość(-ści)	

#### 6e. Opis, cel i uzasadnienie Projektu

--

#### 6f. Powiązanie Projektu z innymi działaniami w ramach programów operacyjnych

--

<b>NIE DOTYCZY</b>	
--------------------	--

*\*Jeżeli Projekt nie jest powiązany z innymi działaniami programów operacyjnych, z innymi projektami (w tym finansowanymi ze środków unijnych), proszę o wstawienie symbolu **x** w rubryce NIE DOTYCZY.*

**6g. Informacje na temat innych projektów zrealizowanych (w ostatnich pięciu latach) bądź realizowanych przez beneficjenta i finansowanych z zewnętrznych środków publicznych**

1. Czy beneficjent korzystał ze wsparcia w ramach kontraktów wojewódzkich? TAK  NIE
2. Czy beneficjent korzystał ze środków przedakcesyjnych UE (Phare/ISPA/SAPARD)? TAK  NIE
3. Czy beneficjent korzystał ze środków innych instytucji międzynarodowych, m.in. Banku Światowego, Europejskiego Banku Odbudowy i Rozwoju, Europejskiego Banku Inwestycyjnego? TAK  NIE
4. Czy beneficjent korzystał ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego? TAK  NIE

\* Proszę o zaznaczenie właściwej odpowiedzi poprzez wstawienie symbolu x.

--

\* W przypadku udzielenia na zadane w pkt 6g pytania odpowiedzi pozytywnej (-nych) należy dodatkowo w rubryce umieszczonej powyżej wymienić źródło finansowania, numer(-y), tytuł(-y) Projektu(-tów) realizowanych bądź zrealizowanych, a także zamieścić krótki opis projektu (-ów) oraz kwoty dofinansowania.

**6h. Inne podmioty zaangażowane finansowo w realizację Projektu**

--

\* Powyżej proszę przedstawić sposób współpracy z innymi podmiotami zaangażowanymi finansowo w realizację Projektu, a w tabeli poniżej podać dane poszczególnych wymienionych wyżej podmiotów.

\* Proszę powielić poniższą tabelę w miarę potrzeb

1.	Nazwa podmiotu	
2.	Forma prawna	
3.	Adres (miejscowość, ulica i nr domu oraz kod pocztowy)	
4.	Numer telefonu	
5.	Adres poczty elektronicznej	

6.	Numer faksu	
7.	Rola w projekcie	
8.	Imię i nazwisko osoby do kontaktów	

NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------

*\*Jeżeli w realizację Projektu nie jest finansowo zaangażowany inny podmiot poza beneficjentem, proszę o wstawienie symbolu x w rubryce NIE DOTYCZY.*

### 6i. Trwałość Projektu

*W jaki sposób prowadzone będzie zarządzanie produktami Projektu po zakończeniu jego realizacji?*

### 6j. Potrzeba uzyskania wsparcia finansowego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

**Jeśli Projekt nie uzyska wsparcia z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego:**

1. Zostanie zrealizowany w terminie i zakresie opisanym w niniejszym wniosku
2. Zostanie zrealizowany, ale w ograniczonym zakresie
3. Zostanie zrealizowany, ale w późniejszym terminie
4. Zostanie zrealizowany, ale w ograniczonym zakresie i w późniejszym terminie
5. Nie zostanie zrealizowany w ogóle

*\*Proszę o wstawienie symbolu x przy wybranej odpowiedzi i podanie poniżej jej uzasadnienia.*

## 6k. Harmonogram realizacji Projektu

Najważniejsze fazy realizacji Projektu

		Przybliżona data (miesiąc, rok)
1.	Planowany termin rozpoczęcia realizacji Projektu	
2.	Planowany termin rozpoczęcia rzeczowej realizacji Projektu	
3.	Planowany okres realizacji poszczególnych etapów Projektu	
	Nazwa etapu I - rozpoczęcie realizacji	
	Nazwa etapu I - zakończenie realizacji	
	Nazwa etapu II - rozpoczęcie realizacji	
	Nazwa etapu II - zakończenie realizacji	
4.	Planowany termin rzeczowego zakończenia Projektu	
5.	Planowana data rozliczenia ostatniego kontraktu	
6.	Planowany okres, po którym zostanie osiągnięty zakładany rezultat Projektu	

## 6l. Wskaźniki osiągnięcia celów Projektu

1. Wskaźniki planowanych produktów	jmw <sup>3)</sup>	2004	2005	2006	2007	2008	<b>RAZEM</b>

2. Wskaźniki planowanych rezultatów	jmw	2004	2005	2006	2007	2008	<b>RAZEM</b>

3. Wskaźniki planowanych oddziaływań	jmw	2004	2005	2006	2007	2008	<b>RAZEM</b>

Proszę opisać inne efekty programu, których nie można przedstawić za pomocą mierzalnych wskaźników osiągnięć:

--

<sup>3)</sup> jmw — oznacza jednostkę miary wskaźnika.

## 6l. Typ Projektu

Generujący zysk

Niegenerujący zysku

\*Proszę o zaznaczenie właściwej odpowiedzi poprzez wstawienie symbolu x.

### a) Planowany zysk generowany w trakcie realizacji Projektu

Kategoria zysku	Lata					Razem
	2004	2005	2006	2007	2008	
...						
...						
<b>Razem</b>						

### b) Średnioroczny, planowany zysk generowany przez 5 lat po zakończeniu jego realizacji w roku $n$

Kategoria zysku	Lata					Razem
	$n+1$	$n+2$	$n+3$	$n+4$	$n+5$	
...						
...						
<b>Razem</b>						

## 6m. Planowane wydatki w ramach Projektu w PLN

	Kategoria wydatku	2004	2005	2006	2007	2008	Razem
1.	I etap prac						
	kwalfikowane						
	.....						
	.....						
	niekwalfikowane						
	.....						
	.....						
2.	II etap prac						
	kwalfikowane						
	.....						
	.....						
	niekwalfikowane						
	.....						
	.....						
	<b>RAZEM</b>						



**6n. Źródła finansowania Projektu – wydatki kwalifikowane w PLN (kwoty netto)**

<i>Źródło</i>	2004		2005		2006		2007		2008		Suma	
	zł	%	zł	%	zł	%	zł	%	zł	%	zł	%
<b>Publiczne</b>												
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego												
<b>Krajowy wkład publiczny:</b>												
- budżet państwa												
- budżet jednostek samorządu terytorialnego												
- inne krajowe fundusze publiczne												
<b>Pozostałe źródła:</b>												
- prywatne												
- inne												
<b>Ogółem</b>												
w tym Europejski Bank Inwestycyjny												

**6o. Profil wydatkowania środków w ramach projektu – wydatki kwalifikowane (PLN)<sup>4)</sup>**

<i>Źródło</i>	2004		2005		2006		2007		2008		Suma	
	zł	%	zł	%	zł	%	zł	%	zł	%	zł	%
<b>Publiczne</b>												
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego												
krajowy wkład publiczny:												
- budżet państwa												
- budżet jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego												
- budżet jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego												
- inne krajowe fundusze publiczne												
<b>Pozostałe źródła:</b>												
- prywatne												
- inne												
<b>Ogółem</b>												
w tym Europejski Bank inwestycyjny												

<sup>4)</sup> W przypadku możliwości zaliczenia podatku VAT do kosztów kwalifikowanych należy podać kwotę brutto.

### 6p. Zgodność Projektu z polityką ochrony środowiska

W Projekcie szczególną uwagę zwraca się na zagadnienie ochrony środowiska	
Projekt o pozytywnym wpływie na środowisko	
Projekt neutralny względem środowiska	

*\*Proszę o wstawienie symbolu x przy wybranej odpowiedzi i podanie poniżej jej uzasadnienia.*

--

### 6r. Zgodność Projektu z polityką równych szans

W Projekcie szczególną uwagę zwraca się na zagadnienie promowania polityki równości szans	
Projekt o pozytywnym wpływie na zagadnienia z zakresu polityki równości szans	
Projekt o neutralnym wpływie na zagadnienia z zakresu polityki równości szans	

*\*Proszę o wstawienie symbolu x przy wybranej odpowiedzi i podanie poniżej jej uzasadnienia.*

--

### 6s. Zgodność Projektu z prawodawstwem z zakresu pomocy publicznej

<b>NIE DOTYCZY</b>	
--------------------	--

*\*Opcja NIE DOTYCZY odnosi się do podmiotów, które nie prowadzą działalności gospodarczej (w związku z definicją beneficjenta pomocy, zawartą w art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291))*

Beneficjent korzystał w okresie ostatnich trzech lat z pomocy publicznej w rozumieniu art. 87 ust. 1 traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską

TAK

NIE

*\*Proszę o wstawienie symbolu x przy wybranej odpowiedzi.*

Jeśli odpowiedź brzmi TAK, proszę podać następujące informacje:

Data pozyskania pomocy	
Tytuł pomocy	
Kwota pomocy (PLN)	

## 6t. Zgodność Projektu z prawodawstwem w zakresie zamówień publicznych

### 1. Określenie przedmiotu zamówienia publicznego

--

#### a. Tryb postępowania:

Przetarg nieograniczony	
Przetarg ograniczony	
Negocjacje z ogłoszeniem	
Negocjacje bez ogłoszenia	
Zamówienie z wolnej ręki	
Zapytanie o cenę	
Aukcja elektroniczna	

*\*Proszę o wstawienie symbolu x przy wybranej odpowiedzi.*

#### b. Czy procedura została już rozpoczęta?

--

#### c. Jeżeli odpowiedź w pkt b brzmi NIE, proszę podać przybliżoną (zakładaną) datę ogłoszenia postępowania o zamówienie publiczne.

--

#### d. Jeżeli odpowiedź w pkt b brzmi TAK, proszę podać datę jej rozpoczęcia oraz numery publikowanego ogłoszenia postępowania o zamówienie publiczne w Biuletynie Zamówień Publicznych i Dzienniku Urzędowym Wspólnot Europejskich.

--

### 2. Określenie zamówień o wartości poniżej 6.000 euro składanych zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. — Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19, poz. 177, z późn. zm.) (przedmiot zamówienia, wartość zamówienia, planowana data przyznania zamówienia)

--

## 6u. Promocja Projektu

--

*\* Przy opisie działań składających się na promocję Projektu proszę wziąć pod uwagę przepisy rozporządzenia Komisji Europejskiej (WE) nr 1159/2000 z dnia 30 maja 2000 r. w sprawie prowadzenia przez Państwa Członkowskie działań informacyjnych i reklamowych dotyczących pomocy udzielanej z funduszy strukturalnych (Dz. Urz. WE L 130 z 31.05.2000 r., str. 30–36, Polskie wydanie specjalne, rozdz. 14, t. 1, str. 115).*

### Lista załączników

*\*Poniżej zamieszczona została lista potencjalnych załączników. Proszę o jej wypełnienie (poprzez wstawienie symbolu x) w odpowiednim polu w celu upewnienia się, iż wszystkie wymagane dokumenty niezbędne przy ubieganiu się o dofinansowanie Projektu ze środków finansowych Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego zostały dołączone do wniosku aplikacyjnego.<sup>1)</sup>*

		Roboty	Dostawy	Usługi	Nie	Nie dotyczy
1. Biznesplan/studium wykonalności	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ocena oddziaływania na środowisko	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Decyzja zawierająca pozwolenie na budowę (jeżeli została wydana)	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Decyzja o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu oraz decyzja o ustaleniu lokalizacji	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Udokumentowanie prawa do dysponowania gruntem lub obiektami, odpis z księgi wieczystej	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Udokumentowanie prawa do dysponowania obiektami, w których zostaną zamontowane lub będą wykorzystywane zakupione w ramach Projektu towary	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Mapy, szkice lokalizacyjne	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dokumentacja techniczna	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Poświadczenia o współfinansowaniu Projektu	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Poświadczenia oceny finansowej beneficjenta	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bilans za ostatnie trzy lata (potwierdzony przez głównego księgowego lub biegłego rewidenta) <sup>2)</sup>	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Rachunek zysków i strat za ostatnie trzy lata (potwierdzony przez głównego księgowego lub biegłego rewidenta)	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1)</sup> W ramach listy załączników wymienione zostały przykładowe załączniki, które powinny być przedłożone wraz z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego instytucji, której przesyłany jest wniosek.

<sup>2)</sup> W przypadku podmiotów niezobowiązanych do sporządzania bilansu, informacje określające obroty, zysk oraz zobowiązania i należności ogółem.

13. Oświadczenie instytucji odpowiedzialnej za funkcjonowanie Projektu po jego zakończeniu o zachowaniu celów Projektu zgodnych z wnioskiem w ciągu 5 lat po zakończeniu realizacji Projektu (tylko jeśli własność Projektu zostanie przekazana na rzecz innego niż beneficjent podmiotu)

Tak

14. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo zaświadczenie o treści wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej

Tak

15. Kopia zawartej umowy (porozumienia lub innego dokumentu) określająca role w realizacji Projektu, wzajemne zobowiązania stron, odpowiedzialność wobec Dysponenta środków unijnych<sup>3)</sup>

Tak

16. Oświadczenie beneficjenta o braku możliwości odliczenia podatku VAT w związku z planowaną inwestycją wraz z zaświadczeniem z urzędu skarbowego (w przypadku zaliczenia podatku VAT do wydatków kwalifikowanych)

Tak

17. Oświadczenie beneficjenta o zgodzie na poddanie się kontroli w oparciu o wniosek o dofinansowanie

Tak

18. Opis wdrażania projektu

Tak

19. Schemat przepływu środków finansowych u beneficjenta końcowego wraz z opisem

Tak

20. Inne dokumenty załączone

*\*Proszę o wyszczególnienie poniżej w tabeli dołączonych dodatkowo dokumentów*

Tak

**Dla projektów pomocy technicznej**

21. Zakres zadań (usługi) / specyfikacja techniczna (dostawy) wraz z warunkami zamówienia

Tak

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

## Oświadczenie beneficjenta

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, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuję się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów Projektu.

.....  
*(podpis i pieczęć)*

.....  
*(zajmowane stanowisko)*

.....  
*(imię i nazwisko)* \* Proszę o użycie liter drukowanych.

.....  
*(data)*