



**Wniosek o dofinansowanie projektu  
PROGRAM OPERACYJNY  
WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ**

**Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek**

**Data przyjęcia wniosku:**

**Numer kancelaryjny wniosku:**

**Numer wniosku w centralnym systemie informatycznym SL2014:**

**Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek:**

**I. INFORMACJE O PROJEKCIE**

**1.1 Numer i nazwa Osi priorytetowej:** *[wybór z listy]*

**1.2 Numer i nazwa Działania:** *[wybór z listy]*

**1.3 Numer i nazwa Poddziałania:** *[wybór z listy]*

**1.4 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony:** *[wybór z listy]*

**1.5 Numer naboru:** *[tekst]*

**1.6 Tytuł projektu:** *[tekst]*

**1.7 Okres realizacji projektu:** od:      do:      *[wybór dat z kalendarza]*

**1.8 Obszar realizacji projektu:** *[wybór z listy - cała Polska, województwo, powiat, gmina]*

**1.9 Projekt grantowy:** *['TAK' - 'NIE']*

**1.10 Projekt w ramach Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Ludzi Młodych** *['TAK' - 'NIE']*

**1.11 Projekt w ramach inżynierii finansowej:** *['TAK' - 'NIE']*

**II. WNIOSKODAWCA (BENEFICJENT)**

**2.1 Nazwa wnioskodawcy:** *[tekst]*

**2.2 Forma prawna:** *[wybór z listy]*

**2.3 Forma własności:** *[wybór z listy]*

**2.4 NIP:** *[tekst oraz check-box: 'PL' - 'Inny']*

**2.5 REGON:** *[tekst]*

<b>2.6 Adres siedziby:</b>	
	Ulica:
	Nr budynku:
	Nr lokalu:
	Kod pocztowy: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i>
	Miejscowość:
	Telefon:
	Fax:
	Adres e-mail:
	Adres strony www:
<b>2.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy:</b> <i>[tekst]</i>	
<b>2.8 Osoba do kontaktów roboczych:</b> <i>[tekst]</i>	
2.8.1 Numer telefonu: <i>[tekst]</i>	
2.8.2 Adres e-mail: <i>[tekst]</i>	
2.8.3 Numer faksu: <i>[tekst]</i>	
2.8.4 Adres:	
	Ulica
	Nr budynku
	Nr lokalu
	Kod pocztowy: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i>
	Miejscowość:
<b>2.9 Partnerzy:</b> <i>[check-box: 'TAK' – 'NIE']</i>	
2.9.1 Nazwa organizacji/institucji: <i>[tekst]</i>	
2.9.2 Forma prawna: <i>[wybór z listy]</i>	
2.9.3 Forma własności: <i>[wybór z listy]</i>	
2.9.4 NIP: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i>	
2.9.5 REGON: <i>[tekst]</i>	
2.9.6 Adres siedziby:	
	Ulica:
	Nr budynku:
	Nr lokalu:
	Kod pocztowy: <i>[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']</i>
	Miejscowość:
	Telefon:
	Fax:
	Adres e-mail:
	Adres strony www:
2.9.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera: <i>[tekst]</i>	
2.9.8 Symbol partnera: <i>[tekst]</i>	

### III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO PO WER

(maksymalnie 10 000/15 000 znaków + ewentualnie 10 000 znaków na pkt 3.3)

#### 3.1 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym PO WER [tekst]

##### 3.1.1 Wskaźniki realizacji celu

- Wskaż cel szczegółowy PO WER, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu
- Określ, w jaki sposób mierzona będzie realizacja wskazanego celu – ustal wskaźniki realizacji celu – wskaźniki rezultatu i produktu
- Określ jednostkę pomiaru wskaźników
- Określ wartość bazową wskaźnika rezultatu (stan wyjściowy projektu) i jego wartość docelową (której osiągnięcie będzie uznane za zrealizowanie wskazanego celu)
- Określ wartość docelową wskaźnika produktu, powiązanego ze wskaźnikiem rezultatu
- Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru)

Wskaźnik realizacji celu	Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika		
		K	M	O	K	M	O
<b>Cel szczegółowy PO WER [lista rozwijana]</b>							
Nr	Wskaźniki rezultatu						
1	1. tekst lub wybór z listy rozwijanej						
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		tekst					
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		tekst					
...	2. tekst lub wybór z listy rozwijanej						
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		tekst					

<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		<i>tekst</i>				
<b>Nr</b>	<b>Wskaźniki produktu</b>					
1	<i>1. tekst lub wybór z listy rozwijanej</i>					
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		<i>tekst</i>				
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		<i>tekst</i>				
...	<i>2. tekst lub wybór z listy rozwijanej</i>					
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		<i>tekst</i>				
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		<i>tekst</i>				
3.1.2 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego PO WER						
<i>tekst</i>						

<b>3.2 Grupy docelowe [tekst]</b>	
Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem	
tekst	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Opisz, jakie są potrzeby i oczekiwania uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu</li> <li>- Opisz bariery, na które napotykają uczestnicy projektu</li> </ul>	
tekst	
Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich, uwzględniając podział K/M i kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	
tekst	
<b>Przewidywana liczba osób objętych wsparciem</b>	wartość liczbową
<b>Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem</b>	wartość liczbową

**3.3 Opis projektu [tekst]**

Podaj krótki opis projektu

*tekst*

## IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW

(maksymalnie 15 000/20 000 znaków + ewentualnie 10 000 znaków na pkt 3.3)

### 4.1 Zadania [tekst]

- Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie
- Opisz szczegółowo zadania, które będą realizowane w projekcie i uzasadnij potrzebę ich realizacji
- Wskaż zadanie/zadania, w którym/których będą prowadzone działania na rzecz wyrównywania szans płci w projekcie
- Wskaż, w jaki sposób projekt realizuje zasadę równości szans i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami
- Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku (o ile dotyczy)
- Wskaż wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w ramach zadania
- Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość i wpływ rezultatów projektu (o ile dotyczy)
- Przypisz partnerów do zadań, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni w ramach projektu (o ile dotyczy)
- Uzasadnij wybór partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy)

Nr	Nazwa zadania	Wskaźnik realizacji celu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania	Partner realizujący zadanie
1	tekst	1. słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1 )		słownik (lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.9.1)
		... słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1 )		
<b>Szczegółowy opis zadania</b>		tekst		
<b>Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania</b>		tekst		
...	tekst	2. słownik (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1 )		słownik (lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.9.1)

		... <i>słownik</i> (lista rozwijana ze wskaźników wymienionych w punkcie 3.1.1 )		
<b>Szczegółowy opis zadania</b>		tekst		
<b>Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania</b>		tekst		
<b>Trwałość i wpływ rezultatów projektu [tekst]</b>				
tekst				

<b>4.2 Kwoty ryczałtowe [tekst]</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań dotyczą (zgodnie z tabelą w pkt 4.1)</li> <li>- Wskaż wskaźniki produktu i rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników</li> </ul>				
Nr	Nazwa zadania	Wskaźnik dla rozliczenia kwoty ryczałtowej		Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników
		Nazwa	Wartość	
1	lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1	tekst		tekst
...	lista rozwijana zgodnie z nazwami zadań w pkt 4.1	tekst		tekst



#### **4.3 Potencjał wnioskodawcy i partnerów [tekst]**

Wskaż, czy wnioskodawca i partnerzy są zdolni do zapewnienia płynnej obsługi finansowej projektu i jakie zasoby finansowe wniesie do projektu projektodawca i partnerzy

tekst

Opisz potencjał kadrowy wnioskodawcy i partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu (wskaż kluczowe osoby, które zaangażujesz do realizacji projektu oraz ich planowaną funkcję w projekcie)

tekst

Opisz potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe wnioskodawcy i partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu

tekst

#### **4.4 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów [tekst]**

Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów, w tym uzasadnij dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do realizacji projektu, uwzględniając dotychczasową działalność wnioskodawcy i partnerów prowadzoną:

- 1) w obszarze wsparcia projektu,
- 2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz
- 3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.

Wskaż instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów

tekst

#### **4.5 Sposób zarządzania projektem [tekst]**

Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany, w tym wskaż, w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniona zostanie zasada równości szans kobiet i mężczyzn

tekst



<b>5.10 Dochód</b> <i>[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]</i>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

<b>5.11 Wnioskowane dofinansowanie [5.1 – 5.9 – 5.10]</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
-----------------------------------------------------------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

<b>5.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika</b>	0,00 zł						
<b>5.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem</b>	0,00 zł						

## VI. Szczegółowy budżet projektu

Kategoria	Symbol partnera	Personel projektu (T/N)	Usługi zlecone (T/N)	Cross-financing (T/N)	Środki trwałe (T/N)	Wydatki ponoszone poza teryt. UE (T/N)	Pomoc publiczna (T/N)	Pomoc <i>de minimis</i> (T/N)	Stawka jednostkowa (T/N)	Wkład rzeczowy (T/N)	j.m.	201.			201.			RAZEM	Wydatki Kwalifikowalne
												liczba	cena jednostkowa	łącznie	liczba	cena jednostkowa	łącznie		
<b>KOSZTY OGÓŁEM (6.1)</b>												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł
<b>KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)</b>												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł
<b>Zadanie 1 – [Kwota ryczałtowa 1]</b>												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł
... [tekst]												0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
... [tekst]												0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>Zadanie 2</b>												0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł
... [stawka jednostkowa]												0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
... [tekst]												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 zł	0,00

	zł	zł	zł	zł
<b>KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2)</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1) <i>[lista rozwijalna]</i>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>
<b>Wkład własny (6.1.3)</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
w tym wkład prywatny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>Dochód</b> <i>[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]</i>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
<b>Wydatki bez pomocy publicznej/ de minimis</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	0,00 zł
<b>Wydatki objęte pomocą publiczną</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	0,00 zł
<b>Wydatki objęte pomocą de minimis</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	0,00 zł

**Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT/częściowo zawierającymi VAT** *[combo-box 'zawierającymi' – 'niezawierającymi' – 'częściowo zawierającymi] – OSOBNE OŚWIADCZENIE DLA KAŻDEGO Z PARTNERÓW*

<b>L.p.</b>	<b>Uzasadnienie kosztów:</b>
1	<b>Uzasadnienie zlecenia usług w projekcie [tekst]</b>
	[tekst]
2	<b>Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych [tekst]</b>
	[tekst]
3	<b>Uzasadnienie dla cross-financing'u [tekst]</b>
	[tekst]
4	<b>Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników [tekst]</b>
	[tekst]
5	<b>Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu [tekst]</b>
	[tekst]
6	<b>Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO [tekst]</b>
	[tekst]
7	<b>Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE [tekst]</b>
	[tekst]
8	<b>Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł) [tekst]</b>
	[tekst]

9	<b>Uzasadnienie dla częściowej kwalifikowalności VAT [tekst]</b>
	[tekst]
<b>L.p.</b>	<b>Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (w przypadku kwot ryczałtowych pole obligatoryjne, w pozostałych przypadkach pole nieobligatoryjne)</b>
...	tekst

<b>Metodologia wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) oraz pomocą <i>de minimis</i> [tekst]</b>
tekst

<b>VII. Harmonogram realizacji projektu</b>	
<b>Rok</b>	
<b>Kwartał</b>	
<b>Miesiąc</b> (pierwsze 12 miesięcy realizacji)	
Zadanie 1 – [tekst] [Kwota ryczałtowa 1]	
Etap I -	
Etap II -	
...	
Zadanie 2 – [tekst]	





## VIII. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega<sup>1</sup> wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
6. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy *de minimis*, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego.<sup>2)</sup>
8. Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. poz. 1460, z późn. zm.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER.<sup>3</sup>
9. Oświadczam, że jestem świadomy wskazanych w regulaminie konkursu/ wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego\* skutków niezachowania ustalonych przez instytucję organizującą konkurs (IOK)/ instytucję wzywającą do złożenia projektu pozakonkursowego (IW)\* w regulaminie konkursu formy/wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego\* formy i sposobu komunikacji, w tym wzywania do uzupełnienia lub poprawienia projektu w trakcie jego oceny w części dotyczącej spełniania przez projekt kryteriów wyboru projektów.
10. Oświadczam, że z podmiotem, który reprezentuję nie doszło do rozwiązania w trybie natychmiastowym umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków PO WER z następujących przyczyn leżących po jego stronie:\*\*
  - 1) Podmiot dopuścił się poważnych nieprawidłowości finansowych, w szczególności wykorzystał przekazane środki na cel inny niż określony w projekcie lub niezgodnie z umową,
  - 2) Podmiot złożył lub posłużył się fałszywym oświadczeniem lub podrobionymi, przerobionymi lub stwierdzającymi nieprawdę dokumentami w celu uzyskania dofinansowania w ramach umowy, w tym uznania za kwalifikowalne wydatków ponoszonych w ramach projektu,
  - 3) Podmiot ze swojej winy nie rozpoczął realizacji projektu w ciągu 3 miesięcy od ustalonej we wniosku początkowej daty okresu realizacji projektu.

\* dotyczy tylko wniosków o dofinansowanie projektu pozakonkursowego

\*\* nie dotyczy państwowych jednostek sektora finansów publicznych

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

<sup>3</sup> Dotyczy wyłącznie projektów przewidzianych do realizacji w partnerstwie.

dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

Wnioskuje/nie wnioskuje o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:

*[Pole opisowe z limitem 3000 znaków]*

Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy:

*[Pole opisowe z limitem 1000 znaków]*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

**Data wypełnienia wniosku** *[wybór dat z kalendarza]*

Osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy.

#### **OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU**

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;
2. zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;
3. podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega<sup>4</sup> wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.);
4. spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 poz. 1460, z późn. zm.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER.
5. z podmiotem, który reprezentuję nie doszło do rozwiązania w trybie natychmiastowym umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków PO WER z następujących przyczyn leżących po jego stronie:\*)
  - 1) Podmiot dopuścił się poważnych nieprawidłowości finansowych, w szczególności wykorzystał przekazane środki na cel inny niż określony w projekcie lub niezgodnie z umową,
  - 2) Podmiot złożył lub posłużył się fałszywym oświadczeniem lub podrobionymi, przerobionymi lub stwierdzającymi nieprawdę dokumentami w celu uzyskania dofinansowania w ramach umowy, w tym uznania za kwalifikowalne wydatków ponoszonych w ramach projektu,
  - 3) Podmiot ze swojej winy nie rozpoczął realizacji projektu w ciągu 3 miesięcy od ustalonej we wniosku początkowej daty okresu realizacji projektu.

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

\* nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

**Data złożenia oświadczenia**

Osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu:

[TU NAZWA PARTNERA, TU IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/ÓB UPRAWNIONEJ/NYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI WIĄŻĄCYCH W STOSUNKU DO PARTNERA PROJEKTU. ]

**O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w: [check-box]**

- ogłoszenia w prasie
- strony internetowej.....
- Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich .....
- Punkcie Kontaktowym Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- Mapy Dotacji
- inne .....

**W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z: [check-box]**

- szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w .....
- pomocy Punktu Kontaktowego Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa
- inne .....
- nie korzystałem/am z pomocy

**IX. ZAŁĄCZNIKI**