



**Wniosek o dofinansowanie projektu  
PROGRAM OPERACYJNY  
WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ – DLA PROJEKTÓW DZIAŁANIA 1.5  
REALIZOWANYCH PRZEZ PODMIOTY NIE MAJĄCE MOŻLIWOŚCI ODZYSKANIA  
PODATKU VAT (bez zatrudnienia wspomaganego) - PRZYKŁAD**

**Uwaga!** Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu PO WER znajduje się na stronie:

<https://www.sowa.efs.gov.pl/Pomoc>

Należy pamiętać, że prezentowany formularz z komentarzami nie stanowi w pełni wypełnionego wniosku o dofinansowanie. Przedstawiona w przykładzie treść nie jest w pełni wystarczająca do spełnienia warunków konkursu, bowiem propozycje zapisów, w tym wartości liczbowe wskaźników nie odzwierciedlają założeń każdego projektu.

**I. INFORMACJE O PROJEKCIE**

**1.1 Numer i nazwa Osi priorytetowej:** I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich

**1.2 Numer i nazwa Działania:** 1.5 Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami

**1.3 Numer i nazwa Poddziałania:** 1.5.1

**1.4 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony:** Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

**1.5 Numer naboru:** [tekst]

**1.6 Tytuł projektu:** [tekst]

**1.7 Okres realizacji projektu:** od:1.01.2021 do:31.12.2021[wybór dat z kalendarza]

➤ **Uwaga!** Przy określaniu daty rozpoczęcia realizacji projektu należy uwzględnić czas trwania procedury oceny projektów i podpisania umowy o dofinansowanie projektu. IOK zaleca, aby rozpoczęcie realizacji projektu nastąpiło nie wcześniej niż 3 miesiące od zakończenia naboru wniosków w ramach danej rundy konkursowej.

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

➤ **Uwaga!** Należy pamiętać, że zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie, Wnioskodawca planujący realizację projektu o zasięgu np. ogólnopolskim powinien wykazać w pkt 4.4 *Doświadczenie* - jakie przedsięwzięcia zrealizował dotychczas w skali całego kraju. Dotyczy to również skali województwa, powiatu itd.

**1.9 Projekt grantowy:** NIE

**Z komentarzem [IOK1]:** Numer naboru uzupełnia się automatycznie

**Z komentarzem [IOK2]:** W tym miejscu wpisz tytuł swojego projektu

**Z komentarzem [IOK3]:** W tym miejscu wpisz okres realizacji swojego projektu.

Podany okres realizacji należy traktować wyłącznie jako przykład..

**Pamiętaj!** żeby kwalifikować stawkę na utrzymanie zatrudnienia – podjęcie zatrudnienia musisz zaplanować na 4 m-ce przed zakończeniem projektu. Uważnie zaplanuj więc datę końcową realizacji projektu.

**Pamiętaj!** Zgodnie z kryteriami dostępu w konkursie projekt nie może trwać dłużej niż do 30 czerwca 2023r.

**Z komentarzem [IOK4]:** Wskaż obszar kraju na jakim będziesz prowadził działania projektowe.

1.10 Projekt w ramach *Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Ludzi Młodych* NIE

1.11 Projekt w ramach inżynierii finansowej: NIE

## II. WNIOSKODAWCA (BENEFICJENT)

➤ Uwaga! Wnioskodawca:

- a) posiada status organizacji pozarządowej, która zgodnie ze swoim statutem działa na rzecz osób z niepełnosprawnościami oraz posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze aktywizacji społecznej lub zawodowej osób z niepełnosprawnościami w okresie ostatnich 5 lat od daty ogłoszenia konkursu lub
- b) posiada status agencji zatrudnienia oraz w okresie 3 ostatnich lat od daty ogłoszenia konkursu doprowadziła do zatrudnienia minimum 100 osób z niepełnosprawnościami.

Powyższe informacje (a lub b) należy przedstawić w pkt 4.4 formularza wniosku *Doświadczenie*.

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]

2.6 Adres siedziby:

Ulica:

Nr budynku:

Nr lokalu:

Kod pocztowy: [tekst oraz check-box: 'PL' - 'Inny']

Miejscowość:

Telefon:

Fax:

Adres e-mail:

Adres strony www:

2.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy: [tekst]

2.8 Osoba do kontaktów roboczych: [tekst]

2.8.1 Numer telefonu: [tekst]

2.8.2 Adres e-mail: [tekst]

2.8.3 Numer faksu: [tekst]

2.8.4 Adres:

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

Kod pocztowy: [tekst oraz check-box: 'PL' - 'Inny']

Miejscowość:

Z komentarzem [IOK5]: W tej części wpisz dane w punkcie 2.7 i 2.8. Pkt. 2.1-2.6 oraz 2.9 uzupełnią się automatycznie danymi beneficjenta określonymi poza wnioskiem..

Z komentarzem [IOK6]: Pamiętaj, że osoba, którą wskażesz w tym miejscu będzie osoba z którą będziemy się na roboczo kontaktować w sprawie realizacji projektu

<b>2.9 Partnerzy: NIE</b>	
➤ <b>Uwaga!</b> Projekty składane w konkursie nie mogą być realizowane w partnerstwie.	
2.9.1 Nazwa organizacji/institucji:	[tekst]
2.9.2 Forma prawna:	[wybór z listy]
2.9.3 Forma własności:	[wybór z listy]
2.9.4 NIP:	[tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']
2.9.5 REGON:	[tekst]
2.9.6 Adres siedziby:	
	Ulica:
	Nr budynku:
	Nr lokalu:
	Kod pocztowy: [tekst oraz check-box: 'PL' – 'Inny']
	Miejscowość:
	Telefon:
	Fax:
	Adres e-mail:
	Adres strony www:
2.9.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera:	[tekst]
2.9.8 Symbol partnera:	[tekst]

### 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

➤ Definicje wskaźników opisane są w Regulaminie rozdział 3.4 Wskaźniki

- 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

**Cel szczegółowy PO WER [lista rozwijana] Zwiększenie poziomu i jakości zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami i osób biernych zawodowo z powodu choroby**

Nr	Wskaźniki rezultatu						
1	liczba osób z niepełnosprawnościami, które uzyskały kwalifikacje lub nabyły kompetencje po opuszczeniu programu	osoba	0	0	0	0	0

**Źródło danych do pomiaru wskaźnika**  
Dokumenty potwierdzające uzyskanie kwalifikacji lub nabycie kompetencji na zasadach zgodnych z Wytycznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014 – 2020

**Sposób pomiaru wskaźnika**  
Pomiar prowadzony do czterech tygodni od zakończenia przez uczestnika udziału w projekcie zgodnie z definicją wskaźnika.

**Z komentarzem [IOK7]:** To wskaźnik podlegający monitorowaniu. Na etapie składania wniosku o dofinansowanie nie wypełniasz jego wartości docelowej.

Wskaźnik musisz wybrać z listy rozwijanej.

		Osoba odpowiedzialna za pomiar - Koordynator projektu						
2	Liczba osób pracujących (osoby z niepełnosprawnościami), łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, po opuszczeniu programu	osoba	0	0	0	0	0	0
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		Dokumenty potwierdzające zatrudnienie lub założenie działalności gospodarczej zgodne z dokumentacją naboru						
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		Analiza dokumentów potwierdzających zatrudnienie lub założenie działalności gospodarczej. Pomiar prowadzony do czterech tygodni od zakończenia przez danego uczestnika udziału w projekcie zgodnie z definicją wskaźnika. Osoba odpowiedzialna za pomiar - Koordynator projektu						
3	Wskaźnik efektywności zatrudnieniowej	procent	0	0	0	0	0	Uwaga! Co najmniej 24%
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		Dokumenty potwierdzające zatrudnienie lub założenie działalności gospodarczej zgodne z dokumentacją naboru						
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		Pomiar prowadzony do 3 miesięcy od zakończenia przez danego uczestnika udziału w projekcie w oparciu o dokumenty wskazane w części: źródło danych do pomiaru wskaźnika. Osoba odpowiedzialna za pomiar - Koordynator projektu						
4	Wskaźnik efektywności zawodowej	procent	0	0	0	0	0	Uwaga! Co najmniej 27%
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		Dokumenty potwierdzające poprawę sytuacji na rynku pracy, zgodne z dokumentacją naboru						
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		Pomiar prowadzony do trzech 3 miesięcy m-cy od zakończenia przez danego uczestnika udziału w projekcie w oparciu o dokumenty wskazane w części: źródło danych do pomiaru wskaźnika. Osoba odpowiedzialna za pomiar - Koordynator projektu						

**Z komentarzem [IOK8]:** To wskaźnik podlegający monitorowaniu. Na etapie składania wniosku o dofinansowanie nie wypełniasz jego wartości docelowej.

Wskaźnik musisz wybrać z listy rozwijanej.

**Z komentarzem [IOK9]:** Musisz oszacować na jakim poziomie wykonasz wskaźnik efektywności zatrudnieniowej. Wartość tego wskaźnika nie musi być zgodna z wartością wskazaną w stawce jednostkowej.

**Z komentarzem [IOK10]:** Ponieważ wspierasz w projekcie osoby pracujące musisz również oszacować w odniesieniu do tej grupy docelowej twojego projektu na jakim poziomie zrealizujesz wskaźnik efektywności zawodowej. Wartość tego wskaźnika nie musi być zgodna z wartością wskazaną w stawce jednostkowej.

Nr	Wskaźniki produktu We wniosku należy uwzględnić wskaźniki do stawek jednostkowych adekwatnie do grupy docelowej, która będzie objęta wsparciem. W przypadku osób niepracujących wskaźniki nr: 2, 3, 4, a w przypadku osób pracujących wskaźniki nr 5, 6, 7. Istnieje możliwość objęcia wsparciem tylko jednej z ww. grup, wówczas nie należy dodawać wskaźników zerowych dotyczących drugiej grupy.					
1	Liczba osób objętych szkoleniami/doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych	osoba				
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Dokumentacja potwierdzająca udział w szkoleniach/ doradztwie w zakresie kompetencji cyfrowych.				
Sposób pomiaru wskaźnika		Weryfikacja dokumentów potwierdzających udział uczestników w szkoleniach/ doradztwie w zakresie kompetencji cyfrowych według definicji wskaźnika zgodnej z Wytycznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego programów operacyjnych na lata 2014 – 2020 (załącznik 2 Wspólna Lista Wskaźników Kluczowych 2014 -2020 – EFS)				
2	Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych kompleksowym wsparciem aktywizacyjnym	osoba				50
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Należy przedstawić zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
Sposób pomiaru wskaźnika		Należy przedstawić zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
3	liczba osób z niepełnosprawnościami, które podjęły zatrudnienie	Osoba	0			50
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Należy przedstawić zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
Sposób pomiaru wskaźnika		Należy przedstawić zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
4	liczba osób z niepełnosprawnościami, które utrzymały zatrudnienie przez 3 miesiące	osoba	0			50

**Z komentarzem [IOK11]:** To wskaźnik podlegający monitorowaniu. Na etapie składania wniosku o dofinansowanie nie wypełniasz jego wartości docelowej.

**Z komentarzem [IOK12]:** To wskaźnik do stawki jednostkowej. Jako wartość docelową wpisz liczbę uczestników jaką obejmujesz wsparciem w projekcie (wykaż wszystkich NIEPRACUJĄCYCH obejmowanych wsparciem w projekcie uczestników). Do tego wskaźnika nie stosuje się reguły proporcjonalności.

**Z komentarzem [IOK13]:** To wskaźnik do stawki jednostkowej. Jako wartość docelową wpisz liczbę uczestników jaką obejmujesz wsparciem w projekcie (wykaż wszystkich NIEPRACUJĄCYCH obejmowanych wsparciem w projekcie uczestników). Do tego wskaźnika nie stosuje się reguły proporcjonalności.

**Z komentarzem [IOK14]:** To wskaźnik do stawki jednostkowej. Jako wartość docelową wpisz liczbę uczestników jaką obejmujesz wsparciem w projekcie (wykaż wszystkich NIEPRACUJĄCYCH obejmowanych wsparciem w projekcie uczestników). Do tego wskaźnika nie stosuje się reguły proporcjonalności.

Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>Należy przedstawić zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru</i>				
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>Należy przedstawić zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru</i>				
5	liczba osób z niepełnosprawnościami objętych usługami wsparcia poprawy sytuacji na rynku pracy	osoba				50
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>Należy przedstawić zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru</i>				
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>Należy przedstawić zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru</i>				
6	liczba osób z niepełnosprawnościami, które poprawiły swoją sytuację na rynku pracy	osoba				50
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>Należy przedstawić zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru</i>				
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>Należy przedstawić zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru</i>				
7	Liczba osób z niepełnosprawnościami, które utrzymały poprawę sytuacji na rynku pracy przez 3 miesiące	osoba				50
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>Należy przedstawić zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru</i>				
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>Należy przedstawić zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru</i>				
3.1.2 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego PO WER						

**Z komentarzem [IOK15]:** To wskaźnik do stawki jednostkowej. Jako wartość docelową wpisz liczbę uczestników jaką obejmujesz wsparciem w projekcie (wykaż wszystkich PRACUJĄCYCH obejmowanych wsparciem w projekcie uczestników). Do tego wskaźnika nie stosuje się reguły proporcjonalności.

**Z komentarzem [IOK16]:** To wskaźnik do stawki jednostkowej. Jako wartość docelową wpisz liczbę uczestników jaką obejmujesz wsparciem w projekcie (wykaż wszystkich PRACUJĄCYCH obejmowanych wsparciem w projekcie uczestników). Do tego wskaźnika nie stosuje się reguły proporcjonalności.

**Z komentarzem [IOK17]:** To wskaźnik do stawki jednostkowej. Jako wartość docelową wpisz liczbę uczestników jaką obejmujesz wsparciem w projekcie (wykaż wszystkich PRACUJĄCYCH obejmowanych wsparciem w projekcie uczestników). Do tego wskaźnika nie stosuje się reguły proporcjonalności.

Celem projektu jest zwiększenie poziomu i jakości zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami i osób biernych zawodowo z powodu choroby poprzez realizację indywidualnej i kompleksowej aktywizacji zawodowej oraz poprawy sytuacji na rynku pracy.

### 3.2 Grupy docelowe [tekst]

Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem

Propozycja zapisu: Uczestnikami projektu będzie 50 osób z niepełnosprawnościami pozostających bez zatrudnienia oraz 50 osób pracujących. Osoby z niepełnosprawnościami i biernie zawodowo z powodu choroby należy rozumieć zgodnie z definicjami zawartymi w regulaminie naboru.

➤ Uwaga! Należy pamiętać o uwzględnieniu zapisów wynikających z Regulaminu konkursu, tj. Wnioskodawca zapewni, że:

a) co najmniej 30% uczestników projektu stanowią osoby należące do jednej lub kilku wymienionych poniżej grup:

- 1) Osoby ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności,
- 2) Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną,
- 3) Osoby, co do których orzeczono niepełnosprawność intelektualną, chorobę psychiczną, epilepsję lub całościowe zaburzenia rozwojowe – w przypadku zaliczenia ich do lekkiego stopnia niepełnosprawności

lub

b) co najmniej 40% uczestników projektu będzie pochodziło z obszarów wiejskich.

➤ Uwaga! W sytuacji aktywizacji i przygotowania do wejścia na otwarty rynek pracy osób z **ZAKŁADÓW AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ** ze znacznym stopniem niepełnosprawności niezdolnych do samodzielnej egzystencji i wymagających wsparcia w czynnościach życia codziennego – konieczne jest uwzględnienie danych liczbowych nt. liczby tych osób i dodatkowego opisu grupy docelowej w tej części formularza. /Patrz również – uwaga w polu *Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie/*

- Opisz, jakie są potrzeby i oczekiwania uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu

- Opisz bariery, na które napotykać uczestnicy projektu



Propozycja zapisu: Sytuacja na rynku pracy osób z niepełnosprawnościami jest trudniejsza niż innych grup. W Polsce wg danych ZUS w 2018 r. ok. 1,3 mln osób w wieku aktywności zawodowej posiadało orzeczenie o niepełnosprawności lub niezdolności do pracy. Badanie aktywności ekonomicznej ludności (BAEL) wskazuje, że wśród osób z niepełnosprawnościami pracujących lub poszukujących pracy jest jedynie 28,3% (wśród osób sprawnych – 80,5%), natomiast zatrudnionych – 26,2% (wśród osób sprawnych – 77,4%). Dla porównania średnia europejska wskaźnika zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami to prawie 49%.

Jednym z powodów bierności zawodowej osób z niepełnosprawnościami są również kwestie finansowe (tzw. pułapka świadczeniowa), które często wpływają na decyzję o nie podejmowanie przez te osoby pracy ze względu na utratę świadczeń.

Potrzeby uczestników są bardzo zróżnicowane między innymi ze względu na rodzaj i stopień niepełnosprawności lub choroby. Z tego powodu zaplanowane wsparcie będzie uwzględniało ocenę predyspozycji zdrowotnych oraz opracowanie Indywidualnego Planu działania, aby zapewnić wysokiej jakości ścieżkę wsparcia jak najbardziej dostosowaną do indywidualnych potrzeb uczestników.

Osoby pełniące funkcje opiekuńcze (nad dzieckiem lub inną osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu) często nie podejmują aktywności zawodowej ze względu na konieczność opieki nad członkiem rodziny, z tego powodu będą miały możliwość skorzystania z refundacji kosztów opieki (**Uwaga! Warunek konieczny wynikający z kryterium dostępu konkursu: W przypadku wsparcia w projekcie osób pełniących funkcje opiekuńcze (nad dzieckiem lub inną osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu) Beneficjent zapewni możliwość sfinansowania kosztów opieki, poprzez przyznanie tego wsparcia towarzyszącego w trakcie udziału danej osoby w projekcie**)

Przy opisie barier należy brać pod uwagę bariery uczestnictwa, czyli czynniki, które zniechęcają do wzięcia udziału w projekcie lub uniemożliwiają im udział w projekcie.

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

**Z komentarzem [IOK18]:** Wypełnij zgodnie z działaniami zaplanowanymi przez Ciebie w projekcie.

- Uwaga! Należy pamiętać o uwzględnieniu wymogu wynikającego z Regulaminu konkursu, tj. że Beneficjent zapewni możliwość skorzystania ze wsparcia byłym uczestnikom projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO, o ile spełniają przesłanki określone w kryterium dostępu dot. grupy docelowej. Beneficjent powinien podjąć współpracę z Beneficjentami projektów CT9 poprzez co najmniej:
  - poinformowanie o realizacji projektu PO WER instytucje pomocy społecznej oraz instytucje integracji społecznej funkcjonujące na terenie realizacji projektu (jeśli projekt realizowany na terenie gminy/gmin - na terenie powiatu/powiatów, w których znajdują się gminy),
  - zamieszczenie informacji o realizacji projektu na swojej stronie internetowej, spotkania formalne lub nieformalne z instytucjami realizującymi wsparcie, itp.
- Uwaga! Zgodnie z Instrukcją, dodatkowo, Wnioskodawca musi wskazać, na podstawie jakich dokumentów źródłowych będzie kwalifikował uczestników do projektu. Należy zatem pamiętać, że iż w odniesieniu do osób niepracujących (bezrobotnych lub biernych zawodowo), stosownym dokumentem będzie zaświadczenie pozyskane przez uczestnika projektu z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o braku odprowadzenia składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wg stanu na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie (rozumianego jako dzień rekrutacji, a nie dzień udzielenia pierwszej formy wsparcia). Natomiast w odniesieniu do osób pracujących, których udział w projekcie ma się przyczynić do poprawy ich pozycji zawodowej, w celu potwierdzenia ich kwalifikowalności, konieczne będzie przedstawienie przez kandydata, na etapie rekrutacji, aktualnej umowy o pracę, cywilno - prawnej lub innego dokumentu poświadczającego zatrudnienie. Osoby, które nie potwierdzą swojego statusu na rynku pracy lub których status będzie wskazywał, iż nie spełniają kryteriów kwalifikowalności, nie będą mogły brać udziału w projekcie.

<b>Przewidywana liczba osób objętych wsparciem</b>	100
<b>Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem</b>	Nie dotyczy

### 3.3 Opis projektu [tekst]

Podaj krótki opis projektu

Propozycja zapisu: Wsparcie uczestników projektu będzie prowadzone zgodnie z wymogami dokumentacji naboru. Dla każdego uczestnika projektu zostanie opracowany Indywidualny Plan Działania. Wsparcie będzie uwzględniało ocenę stanu zdrowia w kontekście możliwości podjęcia aktywności zawodowej. Na podstawie analizy uczestnikowi zostaną zaproponowane odpowiednie formy wsparcia w projekcie (minimum dwie). Działania będą realizowane zgodnie ze standardami wskazanymi w załączniku do dokumentacji naboru oraz w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze rynku pracy na lata 2014 – 2020. Uczestnikom mogą zostać zaproponowane instrumenty, dla których nie zostały opracowane standardy w dokumentacji naboru, jeżeli będzie tego wymagała ścieżka wsparcia określona w IPD. *Zakłada się, że pozostający bez zatrudnienia uczestnicy projektu podejmą zatrudnienie spełniające wymogi określone w dokumentacji naboru oraz utrzymają je przez okres min. 3 miesięcy. Uczestnicy pracujący poprawią swoją sytuację na rynku pracy i tą poprawę utrzymają przez okres min. 3 miesięcy.*

- **Uwaga!** W sytuacji aktywizacji i przygotowania do wejścia na otwarty rynek pracy osób z **ZAKŁADÓW AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ** ze znacznym stopniem niepełnosprawności niezdolnych do samodzielnej egzystencji i wymagających wsparcia w czynnościach życia codziennego – konieczne jest uwzględnienie dodatkowego opisu w tej części formularza. /Patrz również – uwaga w polu *Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie*/

## 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

- 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	Aktywizacja zawodowa niepracujących osób z niepełnosprawnościami	liczba osób z niepełnosprawnościami objętych kompleksowym wsparciem aktywizacyjnym	50	
		liczba osób z niepełnosprawnościami, które podjęły zatrudnienie	50	
		liczba osób z niepełnosprawnościami, które utrzymały zatrudnienie przez 3 miesiące	50	
<b>Szczegółowy opis zadania</b>		<p>Zadanie rozliczane jest stawkami jednostkowymi. Wsparcie udzielane jest zgodnie z dokumentacją naboru.</p> <p>Zgodnie z wymogami stawki jednostkowej dla każdego uczestnika zostanie opracowana diagnoza wraz z określeniem zestawu działań mających doprowadzić do jego aktywizacji w formie IPD lub innego dokumentu pełniącego analogiczną funkcję. Każdy uczestnik zostanie objęty minimum dwoma formami wsparcia wynikającymi z opracowanego IPD. Celem projektu jest, aby każdy uczestnik został doprowadzony do zatrudnienia spełniającego wymogi określone w dokumentacji naboru, które zostanie następnie utrzymane przez min 3 m-ce.</p> <p>➤ <b>Uwaga!</b> Należy pamiętać o uwzględnieniu zapisów wynikających z Regulaminu konkursu, że w przypadku realizacji wsparcia w formie szkoleń, muszą być one zgodne ze zdiagnozowanymi potrzebami i potencjałem uczestnika projektu oraz zdiagnozowanymi potrzebami właściwego lokalnego lub regionalnego rynku pracy.</p>		
<b>Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania</b>		Nie dotyczy		
2	Wsparcie pracujących osób z niepełnosprawnościami	liczba osób z niepełnosprawnościami objętych usługami wsparcia poprawy sytuacji na rynku pracy	50	słownik (lista rozwijana z partnerów wymienionych w pkt 2.9.1)

**Z komentarzem [IOK19]:** To wskaźnik do stawki jednostkowej. Określ dla niego wartość docelową na poziomie 100% **NIEPRACUJĄCYCH** uczestników projektu (wskaż wszystkich niepracujących uczestników projektu).

**Z komentarzem [IOK20]:** To wskaźnik do stawki jednostkowej. Określ dla niego wartość docelową na poziomie 100% **NIEPRACUJĄCYCH** uczestników projektu (wskaż wszystkich niepracujących uczestników projektu).

**Z komentarzem [IOK21]:** To wskaźnik do stawki jednostkowej. Określ dla niego wartość docelową na poziomie 100% **NIEPRACUJĄCYCH** uczestników projektu (wskaż wszystkich niepracujących uczestników projektu).

**Z komentarzem [IOK22]:** To wskaźnik do stawki jednostkowej. Określ dla niego wartość docelową na poziomie 100% **PRACUJĄCYCH** uczestników projektu (wskaż wszystkich pracujących uczestników projektu).

	<i>liczba osób z niepełnosprawnościami, które poprawiły swoją sytuację na rynku pracy</i>	50	
	<i>liczba osób z niepełnosprawnościami, która utrzymała poprawę sytuacji na rynku pracy przez 3 miesiące</i>	50	
<b>Szczegółowy opis zadania</b>	<p>Zadanie rozliczane jest stawkami jednostkowymi. Wsparcie udzielane jest zgodnie z załącznikiem nr do dokumentacji naboru</p> <p>Zgodnie z wymogami stawki jednostkowej dla każdego uczestnika zostanie opracowana diagnoza wraz z określeniem zestawu działań mających doprowadzić do jego aktywizacji w formie IPD lub innego dokumentu pełniącego analogiczną funkcję. Każdy uczestnik zostanie objęty minimum dwoma formami wsparcia wynikającymi z opracowanego IPD. Celem projektu jest, aby każdy uczestnik poprawił swoją sytuację na rynku pracy i aby rezultat ten został utrzymany przez min 3 m-ce.</p> <p>➤ <b>Uwaga!</b> Należy pamiętać o uwzględnieniu zapisów wynikających z Regulaminu konkursu, że w przypadku realizacji wsparcia w formie szkoleń, muszą być one zgodne ze zdiagnozowanymi potrzebami i potencjałem uczestnika projektu oraz zdiagnozowanymi potrzebami właściwego lokalnego lub regionalnego rynku pracy.</p> <p>➤ <b>Uwaga!</b> W sytuacji aktywizacji i przygotowania do wejścia na otwarty rynek pracy osób z <b>ZAKŁADÓW AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ</b> ze znacznym stopniem niepełnosprawności niezdolnych do samodzielnej egzystencji i wymagających wsparcia w czynnościach życia codziennego – konieczne jest uwzględnienie dodatkowego opisu w tej części formularza /Patrz również - uwaga w polu <i>Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie</i>/</p>		
<b>Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania</b>	Nie dotyczy		
<b>Trwałość i wpływ rezultatów projektu</b>			
Nie dotyczy, za wyjątkiem efektywności zatrudnieniowej i zawodowej.			

**Z komentarzem [IOK23]:** To wskaźnik do stawki jednostkowej. Określ dla niego wartość docelową na poziomie 100% **PRACUJĄCYCH** uczestników projektu (wskaż wszystkich pracujących uczestników projektu).

**Z komentarzem [IOK24]:** To wskaźnik do stawki jednostkowej. Określ dla niego wartość docelową na poziomie 100% **PRACUJĄCYCH** uczestników projektu (wskaż wszystkich pracujących uczestników projektu).

#### 4.3 Potencjał wnioskodawcy i partnerów

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

- Uwaga! Wnioskodawca ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiada łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od średnich rocznych wydatków w ocenianym projekcie.
- Uwaga! Zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku, za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania WYNIKU na działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych.

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)

- Uwaga! Zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca powinien opisać potencjał kadrowy poprzez opisanie kompetencji i doświadczenia osób, które planuje zaangażować do realizacji projektu. Nie ma obowiązku wskazywania imion i nazwisk tych osób, chyba że są to osoby powszechnie znane w branży, z wyjątkowo nieprzeciętnym dorobkiem zawodowym. Dla każdej osoby stanowiącej potencjał kadrowy beneficjenta i zaangażowanej do realizacji projektu należy odrębnie opisać wymiar etatu w przypadku umów o pracę. Ponadto, we wniosku o dofinansowanie konieczne jest wskazanie zakresu zadań, jakie dana osoba będzie realizować na rzecz projektu w kontekście posiadanej przez nią wiedzy i umiejętności.
- Uwaga! Należy pamiętać o uwzględnieniu zapisów wynikających z Regulaminu konkursu, tj. że Wnioskodawca zaangażuje do personelu projektu osobę posiadającą co najmniej 2-letnie udokumentowane doświadczenie w zakresie wykorzystania instrumentów rehabilitacji zawodowej.  
Art. 8 [Rehabilitacja zawodowa] ustawy ust. 1. Rehabilitacja zawodowa ma na celu ułatwienie osobie niepełnosprawnej uzyskania i utrzymania odpowiedniego zatrudnienia i awansu zawodowego przez umożliwienie jej korzystania z poradnictwa zawodowego, szkolenia zawodowego i pośrednictwa pracy.

Dodatkowo:

- Uwaga! Jeśli Wnioskodawca zapewni, że do realizacji projektu zostanie zatrudniona osoba z niepełnosprawnością w ramach umowy o pracę w wymiarze co najmniej:
  - 1 etatu – w przypadku projektów o wartości do 1 000 000 PLN,
  - 2 etatów – w przypadku projektów o wartości powyżej 1 000 000 PLNotrzyma 5 pkt premiujących, – kryterium nieobligatoryjne. Powyższy zapis musi wynikać z treści wniosku o dofinansowanie.
- Uwaga! Jeśli Wnioskodawca zaangażuje do personelu projektu osobę posiadającą praktyczną wiedzę z zakresu przystosowania/ dostępności stanowisk pracy dla osób z niepełnosprawnościami (z minimum 2 – letnim doświadczeniem w tym obszarze) - otrzyma 5 pkt premiujących – kryterium nieobligatoryjne. Powyższy zapis musi wynikać z treści wniosku o dofinansowanie.

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

**Z komentarzem [IOK25]:** Wypełnij zgodnie ze stanem faktycznym. Umieść w nim informacje wymagane w instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie

#### 4.4 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów

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

**Z komentarzem [IOK26]:** Wypełnij punkt 4.4. zgodnie ze stanem faktycznym. Umieść w nim informacje wymagane w instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie

- Uwaga! Należy wskazać, że Wnioskodawca:
- posiada status organizacji pozarządowej, która zgodnie ze swoim statutem działa na rzecz osób z niepełnosprawnościami oraz posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze aktywizacji społecznej lub zawodowej osób z niepełnosprawnościami w okresie ostatnich 5 lat od daty ogłoszenia konkursu lub
  - posiada status agencji zatrudnienia oraz w okresie 3 ostatnich lat od daty ogłoszenia konkursu doprowadziła do zatrudnienia minimum 100 osób z niepełnosprawnościami.
- Uwaga! Należy przedstawić konkretne przykłady zrealizowanych działań na rzecz osób z niepełnosprawnościami wraz z liczbą osób wprowadzonych na rynek pracy (zgodnie ze sprawozdaniem merytorycznym organizacji, sprawozdaniami z realizacji projektów, wnioskami o płatność lub sprawozdaniem agencji zatrudnienia zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).
- Uwaga! Opis potencjału społecznego powinien dawać możliwość oceny zdolności społecznych do podjęcia i skutecznej realizacji przedsięwzięcia. Zdolności społeczne oznaczają umiejętność samoorganizowania się, współpracy oraz zaangażowania w poprawę sytuacji społeczności, na rzecz której podejmowane będą działania w ramach projektu. Wnioskodawca powinien uzasadnić, dlaczego jego doświadczenie jest adekwatne do realizacji projektu.
- Adekwatność doświadczenia będzie rozpatrywana w kontekście dotychczasowej działalności (i możliwości weryfikacji jej rezultatów) wnioskodawcy w trzech aspektach:
- w obszarze, w którym udzielane będzie wsparcie przewidziane w ramach projektu (w szczególności Wnioskodawca powinien wykazać jak planowany projekt wpisuje się w działalność statutową i udowodnić, że związek w tym zakresie występuje);  
**Uwaga!** Wnioskodawca składający wniosek o dofinansowanie projektu dotyczący aktywizacji zawodowej nie może wykazywać jako doświadczenia realizacji działań w innym obszarze, np. kształceniu ustawicznym. Każdy obszar należy traktować wąsko i w tym zakresie opisywać posiadany potencjał społeczny (np. doświadczenie w świadczeniu/organizacji zatrudnienia wspomaganego). Należy też wykazać związek z działalnością statutową wnioskodawcy.
  - na rzecz grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie przewidziane w ramach projektu;  
**Uwaga!** Wnioskodawca składający wniosek o dofinansowanie w zakresie aktywizacji zawodowej OzN, powinien wykazać efekt dotychczas zrealizowanych przez siebie działań na rzecz tej grupy docelowej.
  - na określonym terytorium, którego dotyczyć będzie realizacja projektu.  
**Uwaga!** Wnioskodawca składający wniosek o dofinansowanie mający charakter lokalny np. w województwie małopolskim w odniesieniu do danej gminy, powinien wykazać adekwatne doświadczenie co najmniej w realizacji działań w województwie małopolskim, a idealnie – na terenie danej gminy. Wnioskodawca planujący realizację projektu o zasięgu ogólnopolskim powinien wykazać jakie przedsięwzięcia zrealizował dotychczas w skali całego kraju
- Co do zasady, powyższe przesłanki posiadania potencjału społecznego powinny być spełnione łącznie. Lakoniczny, krótki opis doświadczenia, nie będzie stanowić podstawy do uznania tego kryterium za spełnione.
- Uwaga! Jeśli dodatkowo Projektodawca w chwili złożenia wniosku o dofinansowanie posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji przedsięwzięć NIEFINANSOWANYCH ze środków europejskich, związanych z prowadzeniem aktywizacji zawodowej - otrzyma 10 pkt premiujących – kryterium nieobligatoryjne.  
Powyższe doświadczenie musi wynikać z treści wniosku o dofinansowanie.

#### 4.5 Sposób zarządzania projektem

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

**Z komentarzem [IOK27]:** Wypełnij punkt 4.5 zgodnie z zaplanowanym sposobem zarządzania projektem. Umieść w nim informacje wymagane w instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie.



5.9.2 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<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</b> [5.1 – 5.9 – 5.10]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
---	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

Z komentarzem [IOK32]: W konkursie nie ma wymogu wkładu własnego. Wnioskowane dofinansowanie jest równe wartości projektu.

<b>5.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika</b>	
<b>5.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem</b>	

Z komentarzem [IOK33]: Wyliczone jest automatycznie



## VI. Szczegółowy budżet projektu

Uwaga! Projekt jest realizowany i rozliczany STAWKAMI JEDNOSTKOWYMI zgodnie z *Metodyką (...)*.

Kryterium to stanowi kryterium dostępu bez możliwości skierowania projektu do negocjacji. W przypadku niespełnienia kryterium projekt zostanie **ODRZUCONY** i nie będzie podlegał dalszej ocenie.

Kategoria	Symbol partnera	Personel projektu (T/N)	Usługi zleczone (T/N)	Cross-financing (T/N)	Środki trwałe (T/N)	Wydatki ponoszone poza teryt. UE (T/N)	Pomoc publiczna (T/N)	Pomoc de minimis (T/N)	Stawka jednostkowa (T/N)	Wkład rzeczowy (T/N)	j.m.	2020			2021			RAZEM	Wydatki Kwalifikowalne
												liczba	cena jednostkowa	łącznie	liczba	cena jednostkowa	łącznie		
<b>KOSZTY OGÓŁEM (6.1)</b>												0,00 zł	1 063 500,00 zł			1 063 500,00 zł	0,00 zł		
<b>KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)</b>												0,00 zł	1 063 500,00 zł			1 063 500,00 zł	0,00 zł		
<b>Zadanie 1 – Aktywizacja zawodowa niepracujących osób z niepełnosprawnościami</b>												0,00 zł	696 000,00 zł			696 000,00 zł	0,00 zł		
Stawka jednostkowa aktywizacji zawodowej niepracującej osoby z niepełnosprawnościami (z VAT)		N	N	N	N	N	N	N	T	N	osoba	0	0	0	50	11 136,00 zł	556 800,00 zł	556 936,00 zł	
stawka jednostkowa doprowadzenia do						N	N	N	T	N	osoba	0	0	0	50	1 392,00	69 600,00	70 992,00	6

**Z komentarzem [IOK35]: UWAGA:** wszystkie stawki jednostkowe są dostępne do wybrania z listy rozwijanej. Po dodaniu wydatku musisz zaznaczyć przy tym wydatku opcję „Stawka jednostkowa”, a następnie wybrać odpowiednią stawkę z listy i określić liczbę stawek.

**Ważne:** Nie należy wpisywać stawek jednostkowych ręcznie – powinny być one wybierane wyłącznie z listy rozwijanej.

**Z komentarzem [IOK34]:** Zwróć uwagę, że wybrane stawki to stawki zawierające w sobie koszt podatku VAT. Jeżeli twoja organizacja ma możliwość odzyskania podatku VAT powinieneś wybrać stawki oznaczone jako 'bez VAT'.

zatrudnienia niepracującej osoby z niepełnosprawnościami (z VAT)		N	N	N	N													zł		zł		
Stawka jednostkowa utrzymania zatrudnienia osoby z niepełnosprawnościami (z VAT)		N	N	N	N					T	N	osoba	0	0	0	50	1 392,00 zł	69 600,00 zł	69 600,00 zł			
<b>Zadanie 2 Wsparcie pracujących osób z niepełnosprawnościami</b>															<b>367 500,00 zł</b>	<b>367 500,00 zł</b>						
Stawka jednostkowa wsparcia pracującej osoby z niepełnosprawnościami (z VAT)		N	N	N	N					T	N	osoba	0	0	0	50	5 880,00 zł	294 000,00 zł	294 000,00 zł			
Stawka jednostkowa w związku z poprawą sytuacji na rynku pracy pracującej osoby z niepełnosprawnościami (z VAT)		N	N	N	N					T	N	osoba	0	0	0	50	735,00 zł	36 750,00 zł	36 750,00 zł			
Stawka jednostkowa w związku z utrzymaniem sytuacji na rynku pracy pracującej osoby z niepełnosprawnościami (z VAT)		N	N	N	N					T	N	osoba	0	0	0	50	735,00 zł	36 750,00 zł	36 750,00 zł			

<b>KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2) – Koszty pośrednie są wliczone w wartość stawek jednostkowych. Wartość wykazana tutaj powinna wynosić 0.</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

Z komentarzem [IOK36]: W ramach konkursu nie jest wymagany wkład własny.

Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi VAT

Z komentarzem [IOK37]: W tym miejscu składasz zgodnie z prawdą oświadczenie: „Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami: zawierającymi VAT” (o ile jesteś podmiotem nieposiadającym możliwości odzyskania podatku VAT).

L.p.	Uzasadnienie kosztów:
1	Uzasadnienie zlecenia usług w projekcie <i>[tekst]</i>
	Nie dotyczy

2	<b>Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych [tekst]</b>
Nie dotyczy	
3	<b>Uzasadnienie dla cross-financing'u [tekst]</b>
Nie dotyczy	
4	<b>Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników [tekst]</b>
Nie dotyczy	
5	<b>Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu [tekst]</b>
Nie dotyczy	
6	<b>Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO [tekst]</b>
Nie dotyczy	
7	<b>Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE [tekst]</b>
Nie dotyczy	
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>
Nie dotyczy	
9	<b>Uzasadnienie dla częściowej kwalifikowalności VAT [tekst]</b>
<p><b>Uwaga! Wnioskodawcy rozliczający w budżecie stawki brutto wskazują uzasadnienie i podstawę prawną kwalifikowalności podatku VAT w projekcie.</b></p> <p>Zgodnie z Regulaminem stawki brutto mogą być rozliczane przez wnioskodawców, którzy <u>nie posiadają prawnej możliwości odzyskania podatku VAT lub prowadzą działalność zwolnioną z VAT</u>. Status wnioskodawcy jako podatnika VAT będzie weryfikowany na podstawie informacji pozyskanych z Portalu Podatkowego Ministerstwa Finansów - <a href="http://www.finance.mf.gov.pl/web/wp/pp">http://www.finance.mf.gov.pl/web/wp/pp</a> - link do strony internetowej nie kieruje bezpośrednio do wyszukiwarki tylko do portalu podatkowego, ale umożliwia przejście z menu podatku VAT do wyszukiwarki podatników VAT. Link bezpośredni <a href="https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka/">https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka/</a> - stanowi bezpośredni dostęp do wyszukiwarki</p>	

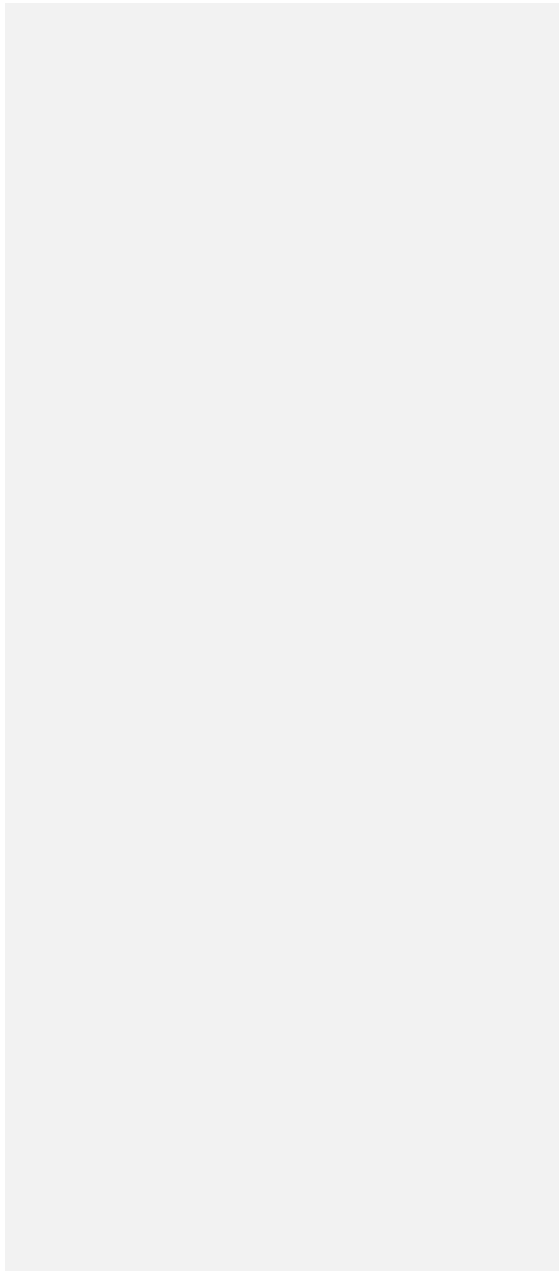
L.p.	Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (w przypadku kwot ryczałtowych pole obligatoryjne, w pozostałych przypadkach pole nieobligatoryjne)
ZAZ	<p><b>Uwaga!</b> W sytuacji aktywizacji i przygotowania do wejścia na otwarty rynek pracy osób z <b>ZAKŁADÓW AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ</b> ze znacznym stopniem niepełnosprawności niezdolnych do samodzielnej egzystencji i wymagających wsparcia w czynnościach życia codziennego – konieczne jest uwzględnienie dodatkowego opisu w tej części formularza, tj. przedstawienie wyliczenia wydatków na wsparcie tych osób wchodzących do stawek w zadaniu nr 2:</p> <p>1) Stawka jednostkowa wsparcia pracującej OzN: <i>liczba osób z ZAZ ... x 5 880,00 zł*</i> = ...</p> <p>2) Stawka jednostkowa w związku z poprawą sytuacji na rynku pracy pracującej OzN: <i>liczba osób z ZAZ ... x 735,00 zł*</i> = ...</p> <p>3) Stawka jednostkowa w związku z utrzymaniem sytuacji na rynku pracy pracującej OzN: <i>liczba osób z ZAZ ... x 735,00 zł*</i> = ...</p> <p><b>ŁĄCZNIE WYDATKI NA WSPARCIE OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI Z ZAZ ZE ZNACZNYM STOPNIEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI NIEZDOLNYCH DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI I WYMAGAJĄCYCH WSPARCIA W CZYNNOŚCIACH ŻYCIA CODZIENNEGO WYNOSZĄ: LICZBA OSÓB Z ZAZ ..... X 7 350 Zł = ..... Zł</b></p> <p>*W przykładzie zastosowano stawki brutto – dotyczą wyłącznie wnioskodawców, którzy nie posiadają prawnej możliwości odzyskania podatku VAT lub prowadzą działalność zwolnioną z VAT. W przypadku wnioskodawców, którzy posiadają prawną możliwość odzyskania podatku VAT – należy zastosować stawki pomniejszone, tj. netto.</p>
ZAZ	<p>W przypadku projektu, w ramach którego nie będą wpierane ww. osoby z ZAZ, należy uwzględnić poniższe <b>OŚWIADCZENIE:</b></p> <p><i>Oświadczam, iż w ramach projektu pt. .... nie będą objęte wsparciem osoby z zakładów aktywności zawodowej.</i></p>

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

<b>VII. Harmonogram realizacji projektu</b>	
<b>Rok</b>	<b>2021</b>

**Z komentarzem [IOK38]:** Wypełnij harmonogram realizacji projektu zgodnie z planowanymi terminami realizacji działań.  
**Pamiętaj** - aby rozliczyć stawkę za utrzymanie zatrudnienia przez min. 3 m-ce zatrudnienie powinno mieć miejsce na 4 m-ce przed zakończeniem projektu.

Kwartał																								
Miesiąc (pierwsze 12 miesięcy realizacji)																								
Zadanie 1 – Aktywizacja zawodowa niepracujących osób z niepełnosprawnościami																								
Etap I -																								
Etap II -																								
...																								
Zadanie 2 – Wsparcie pracujących osób z niepełnosprawnościami																								
Etap I -																								
Etap II -																								
...																								



## 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:
<i>[Pole opisowe z limitem 3000 znaków]</i>
Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy:
<i>[Pole opisowe z limitem 1000 znaków]</i>
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

<b>Data wypełnienia wniosku</b> <i>[wybór dat z kalendarza]</i>
Osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy.

<b>OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU</b>
Oświadczam, że: <ol style="list-style-type: none"><li>1. zapoznałem/łam się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;</li><li>2. zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;</li><li>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.);</li><li>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.</li><li>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: *<ol style="list-style-type: none"><li>1) Podmiot dopuścił się poważnych nieprawidłowości finansowych, w szczególności wykorzystał przekazane środki na cel inny niż określony w projekcie lub niezgodnie z umową,</li><li>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,</li><li>3) Podmiot ze swojej winy nie rozpoczął realizacji projektu w ciągu 3 miesięcy od ustalonej we wniosku początkowej daty okresu realizacji projektu.</li></ol></li></ol>

<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: [checkbox]**

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

**W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z: [checkbox]**

- 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**