

Rzeczpospolita
PolskaUnia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

**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 wspomagane) - PRZYKŁAD**

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]
1.8 Obszar realizacji projektu: [wybór z listy - cała Polska, województwo, powiat, gmina]
1.9 Projekt grantowy: NIE
1.10 Projekt w ramach Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Ludzi Młodych: NIE
1.11 Projekt w ramach inżynierii finansowej: 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.

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..

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]
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:
2.9 Partnerzy: NIE
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]

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

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
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 Wytocznymi 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. Osoba odpowiedzialna za pomiar - Koordynator projektu					

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

Wskaźnik musisz wybrać z listy rozwijanej.

2	Liczba osób pracujących (osoby z niepełnosprawnościami), łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, po opuszczeniu programu	osoba	0	0	0	0	0	0
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Dokumenty potwierdzające zatrudnienie lub założenie działalności gospodarczej zgodne z dokumentacją naboru						
Sposób pomiaru wskaźnika		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	0
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Dokumenty potwierdzające zatrudnienie lub założenie działalności gospodarczej zgodne z dokumentacją naboru						
Sposób pomiaru wskaźnika		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	0
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Dokumenty potwierdzające poprawę sytuacji na rynku pracy, zgodne z dokumentacją naboru						
Sposób pomiaru wskaźnika		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						
Nr	Wskaźniki produktu							
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.						

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.

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

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		Zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
Sposób pomiaru wskaźnika		Zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
3	liczba osób z niepełnosprawnościami, które podjęły zatrudnienie	Osoba	0			50
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
Sposób pomiaru wskaźnika		Zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
4	liczba osób z niepełnosprawnościami, które utrzymały zatrudnienie przez 3 miesiące	osoba	0			50
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
Sposób pomiaru wskaźnika		Zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
5	liczba osób z niepełnosprawnościami objętych usługami wsparcia poprawy sytuacji na rynku pracy	osoba				50

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

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

Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
Sposób pomiaru wskaźnika		Zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
6	liczba osób z niepełnosprawnościami, które poprawiły swoją sytuację na rynku pracy	osoba				50
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
Sposób pomiaru wskaźnika		Zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
7	Liczba osób z niepełnosprawnościami, które utrzymały poprawę sytuacji na rynku pracy przez 3 miesiące	osoba				50
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
Sposób pomiaru wskaźnika		Zgodnie z załącznikiem do dokumentacji naboru				
3.1.2 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego PO WER						
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.						

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.

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.

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

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.

Przewidywana liczba osób objętych wsparciem	100
Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem	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 utrzymują je przez okres min. 3 miesięcy. Uczestnicy pracujący poprawią swoją sytuację na rynku pracy i tą poprawę utrzymają przez okres min. 3 miesięcy.

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	
Szczegółowy opis zadania		<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>		
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania		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)
		liczba osób z niepełnosprawnościami, które poprawiły swoją sytuację na rynku pracy	50	
		liczba osób z niepełnosprawnościami, która utrzymała poprawę sytuacji na rynku pracy przez 3 miesiące	50	

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).

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).

Szczegółowy opis zadania	<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>
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania	Nie dotyczy
Trwałość i wpływ rezultatów projektu	
Nie dotyczy, za wyjątkiem efektywności zatrudnieniowej i zawodowej.	

4.3 Potencjał wnioskodawcy i partnerów

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

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)

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

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.

V. BUDŻET PROJEKTU

Kategoria wydatku	2014	2015	...	2020	2021	Ogółem	Kwalifik.
5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.1.1 Koszty bezpośrednie							

Z komentarzem [IOK28]: Kwoty w cz. V wniosku wypełniane są automatycznie na podstawie informacji wpisanych do wniosku w cz. dot. zadań, budżetu szczegółowego, itp.

5.11 Wnioskowane dofinansowanie [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.

5.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika	
--	--

Z komentarzem [IOK33]: Wyliczone jest automatycznie

5.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem	
--	--

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 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		
KOSZTY OGÓŁEM (6.1)												0,00 zł			1 063 500,00 zł			1 063 500,00 zł	0,00 zł
KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)												0,00 zł			1 063 500,00 zł			1 063 500,00 zł	0,00 zł
Zadanie 1 – Aktywizacja zawodowa niepracujących osób z niepełnosprawnościami												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		
stawka jednostkowa doprowadzenia do zatrudnienia niepracującej osoby z niepełnosprawnościami		N	N	N	N	N	N	N	T	N	osoba	0	0	0	50	1 392,00 zł	69 600,00 zł		

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’.

(z VAT)																			
Stawka jednostkowa utrzymania zatrudnienia osoby z niepełnosprawnościami (z VAT)	N	N	N	N		N	N	N	T	N	osoba	0	0	0	50	1 392,00 zł	69 600,00 zł	69 600,00 zł	
Zadanie 2 Wsparcie pracujących osób z niepełnosprawnościami														367 500,00 zł	367 500,00 zł				
Stawka jednostkowa wsparcia pracującej osoby z niepełnosprawnościami (z VAT)	N	N	N	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		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		N	N	N	T	N	osoba	0	0	0	50	735,00 zł	36 750,00 zł	36 750,00 zł	
KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2) – Koszty pośrednie są wliczone w wartość stawek jednostkowych. Wartość wykazana tutaj powinna wynosić 0.												0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł				

jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1) <i>[lista rozwijalna]</i>	0%	0%	0%	0%
Wkład własny (6.1.3)	0,00 zł	0,00	Z komentarzem [IOK36]: W ramach konkursu nie jest wymagany wkład własny.	
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
Dochód <i>[w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]</i>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Wydatki objęte pomocą publiczną	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Wydatki objęte pomocą de minimis	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

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	Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych <i>[tekst]</i>
	Nie dotyczy

3	Uzasadnienie dla cross-financing'u [tekst]
Nie dotyczy	
4	Uzasadnienie dla przewidzianego w projekcie wkładu własnego, w tym informacja o wkładzie rzeczowym i wszelkich opłatach pobieranych od uczestników [tekst]
Nie dotyczy	
5	Uzasadnienie dla sposobu wyliczenia dochodu [tekst]
Nie dotyczy	
6	Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO [tekst]
Nie dotyczy	
7	Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium UE [tekst]
Nie dotyczy	
8	Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł) [tekst]
Nie dotyczy	
9	Uzasadnienie dla częściowej kwalifikowalności VAT [tekst]
Nie dotyczy	
L.p.	Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (w przypadku kwot ryczałtowych pole obligatoryjne, w pozostałych przypadkach pole nieobligatoryjne)
...	Nie dotyczy

Metodologia wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) oraz pomocą *de minimis*

[tekst]

Nie dotyczy

VII. Harmonogram realizacji projektu

Rok	2021																					
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 -																						
...																						

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.

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 podlega¹ 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.²
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.³
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

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

³ 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.
Wnoszę/nie wnoszę 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.

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

OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU
Oświadczam, że: <ol style="list-style-type: none">zapoznałem/łam się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega⁴ 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.);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.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">Podmiot dopuścił się poważnych nieprawidłowości finansowych, w szczególności wykorzystał przekazane środki na cel inny niż określony w projekcie lub niezgodnie z umową,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,Podmiot ze swojej winy nie rozpoczął realizacji projektu w ciągu 3 miesięcy od ustalonej we wniosku początkowej daty okresu realizacji projektu.

⁴ 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