



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik 14.2.2 – 4  
**Wzór**

Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 – EFRR

| Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek |  |
|--|--|
| 1. Data wpływu wersji papierowej wniosku                   |  |
| 2. Numer wniosku o dofinansowanie                          |  |
| Informacje wypełniane na podstawie danych z wniosku        |  |
| 3. Nazwa wnioskodawcy                                      |  |
| 4. Tytuł projektu  |  |
| 5. Wydatki kwalifikowalne                                  |  |
| 6. Dofinansowanie  |  |
| 7. Wkład UE (EFRR)   |  |
| 8. Wartość ogółem (wydatki ogółem)                         |  |

**SEKCJA 0. Identyfikacja projektu**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 1. Numer naboru                                  |  |  |  |
| 2. Kod i nazwa programu operacyjnego             |  |  |  |
| 3. Kod i nazwa osi priorytetowej                 |  |  |  |
| 4. Kod i nazwa działania                         |  |  |  |
| 5. Kod i nazwa poddziałania                      |  |  |  |
| 6. Instytucja, w której wniosek zostanie złożony |  |  |  |
| 7. Rodzaj projektu                               | <input type="checkbox"/> Tryb konkursowy | <input type="checkbox"/> Tryb pozakonkursowy |  |
| 8. Tytuł projektu                                |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SEKCJA A. Informacje o wnioskodawcy****A.1. Dane wnioskodawcy**

|   |                                      |               |  |
|---|--------------------------------------|---------------|--|
| 1. NIP                                  |                                      | 2. REGON      |  |
| 3. Nazwa                                |                                      |               |  |
| 4. Forma prawna                         |                                      |               |  |
| 5. Forma własności                      |                                      |               |  |
| 6. Status przedsiębiorstwa              | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |               |  |
| 7. Nazwa i numer dokumentu rejestrowego | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |               |  |
| 8. PKD                                  | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |               |  |
| 9. Data rozpoczęcia działalności        | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |               |  |
| 10. Adres:                              |                                      |               |  |
| ➤ Kraj                                  |                                      | ➤ Województwo |  |
| ➤ Powiat                                |                                      | ➤ Gmina       |  |
| ➤ Kod pocztowy                          |                                      | ➤ Miejscowość |  |
| ➤ Ulica                                 | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy | ➤ Nr budynku  | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy             |
|   |                                      |               | ➤ Nr lokalu <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |
| 11. Telefon                             |                                      | 12. Faks      | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy             |
| 13. Adres e-mail                        |                                      |               |  |

**A.2. Dane wnioskodawcy do korespondencji** Nie dotyczy

|                             |                                      |  |  |               |                                      |             |                                      |  |
|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|---------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------|--|
| 1. Nazwa adresata           |                                      |  |  |               |                                      |             |                                      |  |
| 2. Adres do korespondencji: |                                      |  |  |               |                                      |             |                                      |  |
| ➤ Kraj                      |                                      |  |  | ➤ Województwo |                                      |             |                                      |  |
| ➤ Powiat                    |                                      |  |  | ➤ Gmina       |                                      |             |                                      |  |
| ➤ Kod pocztowy              |                                      |  |  | ➤ Miejscowość |                                      |             |                                      |  |
| ➤ Ulica                     | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |  |  | ➤ Nr budynku  |                                      | ➤ Nr lokalu | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |  |
| 3. Telefon                  |                                      |  |  | 4. Faks       | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |             |                                      |  |
| 5. Adres e-mail             |                                      |  |  |               |                                      |             |                                      |  |

**A.3. Dane osób prawnie upoważnionych do podpisania wniosku/umowy o dofinansowanie projektu**

|                    |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Imię i nazwisko |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Stanowisko      |  |  |  |  |  |  |  |

**A.4. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawach projektu**

|                    |  |  |  |         |                                      |  |  |
|--------------------|--|--|--|---------|--------------------------------------|--|--|
| 1. Imię i nazwisko |  |  |  |         |                                      |  |  |
| 2. Telefon         |  |  |  | 3. Faks | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |  |  |
| 4. Adres e-mail    |  |  |  |         |                                      |  |  |

**A.5. Podmiot realizujący projekt** Nie dotyczy

|                    |                                      |  |  |               |                                      |             |                                      |  |
|--------------------|--------------------------------------|--|--|---------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------|--|
| 1. NIP             |                                      |  |  | 2. REGON      |                                      |             |                                      |  |
| 3. Nazwa podmiotu  |                                      |  |  |               |                                      |             |                                      |  |
| 4. Forma prawna    |                                      |  |  |               |                                      |             |                                      |  |
| 5. Forma własności |                                      |  |  |               |                                      |             |                                      |  |
| 6. Adres podmiotu: |                                      |  |  |               |                                      |             |                                      |  |
| ➤ Kraj             |                                      |  |  | ➤ Województwo |                                      |             |                                      |  |
| ➤ Powiat           |                                      |  |  | ➤ Gmina       |                                      |             |                                      |  |
| ➤ Kod pocztowy     |                                      |  |  | ➤ Miejscowość |                                      |             |                                      |  |
| ➤ Ulica            | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |  |  | ➤ Nr budynku  |                                      | ➤ Nr lokalu | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |  |
| 7. Telefon         |                                      |  |  | 8. Faks       | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |             |                                      |  |
| 9. Adres e-mail    |                                      |  |  |               |                                      |             |                                      |  |

| A.6. Partnerzy projektu  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Projekt partnerski   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Partnerstwo publiczno-<br>prywatne   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy Partnerzy projektu<br>będą składać indywidualne<br>wnioski o płatność w<br>SL2014? | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

|   |                                      |               |  |
|---|--------------------------------------|---------------|--|
| 1. NIP  |                                      | 2. REGON      |  |
| 3. Nazwa partnera   |                                      |               |  |
| 4. Forma prawna   |                                      |               |  |
| 5. Forma własności  |                                      |               |  |
| 6. Status przedsiębiorstwa  | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |               |  |
| 7. Nazwa i numer dokumentu rejestrowego   | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |               |  |
| 8. PKD  | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |               |  |
| 9. Adres partnera projektu:   |                                      |               |  |
| ➤ Kraj  |                                      | ➤ Województwo |  |
| ➤ Powiat  |                                      | ➤ Gmina       |  |
| ➤ Kod pocztowy  |                                      | ➤ Miejscowość |  |
| ➤ Ulica   | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy | ➤ Nr budynku  | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy             |
|   |                                      |               | ➤ Nr lokalu <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |
| 10. Telefon   |                                      | 11. Faks      | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy             |
| 12. Adres e-mail  |                                      |               |  |
| 13. Dane osoby/osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń w imieniu partnera |                                      |               |  |
| ➤ Imię i nazwisko   |                                      | ➤ Stanowisko  |  |
| 14. Symbol partnera   |                                      |               |  |

łącznie liczba partnerów w ramach projektu:

## SEKCJA B. Ogólne informacje o projekcie

### B.1. Klasyfikacja projektu

|   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1. Zakres interwencji (dominujący)  |                              |                              |
| 2. Zakres interwencji (uzupełniający)   |                              |                              |
| 3. Forma finansowania   |                              |                              |
| 4. Rodzaj działalności gospodarczej (działalność gospodarcza, której dotyczy projekt) |                              |                              |
| 5. Cross-financing  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 6. Instrumenty finansowe  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 7. Projekt zintegrowany   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 8. Duży projekt   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

### B.2. Pomoc publiczna

|   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Bez pomocy publicznej   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Pomoc publiczna   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Pomoc de minimis  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Pomoc udzielana w formie rekompensaty (np. rekompensata z tytułu świadczenia usług publicznych) | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Program pomocowy  |                              |                              |
| 1.  |                              |                              |

### B.3. Typ projektu

|    |  |
|----|--|
| 1. |  |
|----|--|

### B.4. Identyfikacja obszaru i miejsce realizacji projektu<sup>1</sup>

|  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 1. Projekt realizowany na terenie całego kraju | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Województwo                                 |                              |                              |
| 3. Powiat                                      | 4. Gmina                     | 5. Miejscowość               |
|  |                              |                              |

<sup>1</sup> Dla projektu partnerskiego, w przypadku gdy partnerzy projektu będą składać indywidualne wnioski o płatność w systemie SL2014, wówczas należy powielić niniejszą tabelę dla każdego partnera w ramach projektu (pozycje: Województwo, Powiat, Gmina i Miejscowość) wskazując przed każdą tabelą symbol i nazwę partnera.

6. Typ obszaru realizacji

- 01 Duże obszary miejskie (o ludności >50 000 i dużej gęstości zaludnienia)
- 02 Małe obszary miejskie (o ludności >5 000 i średniej gęstości zaludnienia)
- 03 Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia)

## SEKCJA C. Opis, uzasadnienie i cele projektu

### C.1. Krótki opis projektu (wizytówka projektu)

Należy wskazać najważniejsze informacje dotyczące projektu, przedmiot projektu oraz ogólny zakres działań (maksymalnie 2000 znaków).

### C.2. Opis i cele projektu wraz z uzasadnieniem potrzeby realizacji projektu

Należy opisać stan istniejący, z którego wynika potrzeba realizacji projektu oraz uzasadnić konieczność podjęcia decyzji co do realizacji przedmiotowej inwestycji. Należy wskazać cel projektu, opisać jakiego rodzaju problemy, potrzeby zostaną rozwiązane, zaspokojone na skutek realizacji inwestycji. Należy opisać na czym polega inwestycja, przedstawić zakres działań. Z opisu projektu powinny wynikać produkty i rezultaty projektu (maksymalnie 9000 znaków).

### C.3. Zgodność projektu z celem działania/poddziałania RPO WK-P na lata 2014-2020

Należy wykazać zgodność projektu z celem działania/poddziałania wskazanym w RPO WK-P na lata 2014-2020 (maksymalnie 1500 znaków).

### C.4. Odniesienie wnioskodawcy do wybranych kryteriów wyboru projektów

Należy wykazać zgodność projektu z wybranymi kryteriami wyboru projektów (maksymalnie 3000 znaków na kryterium).

Nie dotyczy

1.

### C.5. Przedstawienie zasadności współfinansowania projektu w ramach RPO WK-P na lata 2014-2020

C.5.A Zasada dodatkowości (dotyczy wnioskodawców, których projekt nie jest objęty pomocą publiczną) (maksymalnie 2000 znaków).

Nie dotyczy

C.5.B Efekt zachęty (maksymalnie 2000 znaków).

Nie dotyczy

### C.6. Komplementarność projektu

C.6.A. Powiązanie realizowanego projektu z projektami zrealizowanymi w ramach programów okresu 2014-2020, 2007-2013, 2004-2006 oraz z programami przedakcesyjnymi (maksymalnie 1000 znaków na uzasadnienie).

Nie dotyczy

|  |  |                           |  |
|--|--|---------------------------|--|
| <b>Projekt 1</b><br>Program Operacyjny |  | Numer i nazwa Działania   |  |
| Tytuł projektu                         |  |                           |  |
| Nazwa beneficjenta                     |  |                           |  |
| Perspektywa finansowa                  |  | Okres realizacji projektu |  |
| Wartość projektu (PLN)                 |  | Dofinansowanie z UE (PLN) |  |
| Uzasadnienie:                          |  |                           |  |

C.6.B. Powiązanie realizowanego projektu z innymi działaniami zrealizowanymi przez wnioskodawcę ze środków własnych (maksymalnie 1000 znaków na uzasadnienie).

Nie dotyczy

|                   |
|-------------------|
| <b>Projekt 1:</b> |
| Uzasadnienie:     |

C.6.C. Powiązanie projektu ze Strategiami, programami, planami wieloletnimi i innymi dokumentami planistycznymi.

| Nazwa  |  | Uzasadnienie (maksymalnie 1000 znaków dla danego dokumentu). |
|--|--|--|
| 1. Strategia UE dla regionu Morza Bałtyckiego                    | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |  |
| 2. Strategia rozwoju WK-P do roku 2020 - Plan modernizacji 2020+ | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |  |
| 3. Regionalna Strategia Innowacji WK-P na lata 2014-2020         | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |  |
| 4. Strategia Rozwoju Kraju 2020                                  | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |  |
| 5. Inne  | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |  |
| 5a. Nazwa:   |  |  |

C.6.D. Projekt został zapisany w Kontrakcie Terytorialnym (maksymalnie 1000 znaków na uzasadnienie).

Nie dotyczy

|               |
|---------------|
| Uzasadnienie: |
|---------------|

C.6.E. Projekt zintegrowany

Nie dotyczy

|  |
|--|
| 1. Numer uproszczonego wniosku o dofinansowanie projektu zintegrowanego.                       |
|  |
| 2. Tytuł projektu złożonego w ramach RPO EFS lub programu krajowego (maksymalnie 1500 znaków). |
|  |
| 3. Krótki opis projektu zintegrowanego (maksymalnie 1500 znaków).                              |
|  |
| 4. Harmonogram realizacji projektu zintegrowanego (maksymalnie 1500 znaków).                   |

|  |
|--|
|  |
|--|

**SEKCJA D. Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi Unii Europejskiej wymienionymi w rozporządzeniu 1303/2013**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>D.1. Wpływ projektu na politykę zrównoważonego rozwoju (w tym ochrony środowiska)</b> (uzasadnienie maksymalnie 3000 znaków).  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> pozytywny  |  | <input type="checkbox"/> neutralny                                 |  |
| Uzasadnienie:   |  |  |  |
| D.1.1. Czy przedsięwzięcie wymienione jest w Dyrektywie Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko? |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK, w załączniku I do dyrektywy OOŚ   | <input type="checkbox"/> TAK, w załączniku II do dyrektywy OOŚ | <input type="checkbox"/> NIE, jest poza zakresem dyrektywy OOŚ     | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY (dla „zaprojektuj i wybuduj”) |
| D.1.2. Jeżeli przedsięwzięcie wymienione jest w załączniku II do dyrektywy OOŚ, czy uzyskano decyzję o środowiskowych uwarunkowaniach po przeprowadzonej pełnej procedurze oceny oddziaływania na środowisko?                       |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK  |  | <input type="checkbox"/> NIE                                       |  |
| D.1.3. Czy przedsięwzięcie położone jest w granicach obszarów Natura 2000?  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK  | <input type="checkbox"/> NIE                                   | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY (dla „zaprojektuj i wybuduj”) |  |
| <b>D.2. Wpływ projektu na politykę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami</b> (uzasadnienie maksymalnie 5000 znaków).  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> pozytywny  |  | <input type="checkbox"/> neutralny                                 |  |
| Uzasadnienie:   |  |  |  |
| <b>D.3. Wpływ projektu na politykę równouprawnienia płci</b> (uzasadnienie maksymalnie 3000 znaków)   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> pozytywny  |  | <input type="checkbox"/> neutralny                                 |  |
| Uzasadnienie:   |  |  |  |

**SEKCJA E. Zgodność projektu z Prawem zamówień publicznych/ Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków**

| 1. Wykaz zamówień/wydatków w ramach projektu:<br>Zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 w zakresie kwalifikowalności wydatków, przez zamówienie należy rozumieć umowę odpłatną pomiędzy zamawiającym a wykonawcą, zawartą zgodnie z warunkami wynikającymi z Pzp albo z umowy o dofinansowanie projektu, której przedmiotem są usługi, dostawy lub roboty budowlane przewidziane w projekcie realizowanym w ramach Programu Operacyjnego. |                          |   |  |   |
|--|--------------------------|---|--|---|
| Lp.  | Nazwa zamówienia/wydatku | Nr zadania/ń (z sekcji H.3 wniosku), którego/ych dotyczy zamówienie/wydatek | Tryb postępowania zgodnie z Pzp (np. przetarg nieograniczony)/ Zasada konkurencyjności/ Procedura rozeznania rynku lub Wydatek poniżej 20 tys. zł netto itp. | Zamówienie rozstrzygnięte <sup>2</sup> / wydatek poniesiony (TAK/NIE) |
| 1  | 2                        | 3   | 4  | 5   |
| 1  |                          |   |  |   |

<sup>2</sup> Zamówienie rozstrzygnięte oznacza, że wnioskodawca na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projektu przeprowadził i rozstrzygnął zamówienie (tj. zawarł umowę z wykonawcą lub wykonawca przystąpił do wykonywania zamówienia).



|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| ....   |  |  |  |  |
| <p>W przypadku stosowania w ramach projektu trybu innego niż podstawowy: nieograniczony lub ograniczony (np. zamówienie z wolnej ręki, zapytanie o cenę itd.) należy udowodnić spełnienie ustawowych przesłanek umożliwiających jego zastosowanie. Należy również podać uzasadnienie, w przypadku gdy zgodnie z zapisami Wytucznych w zakresie kwalifikowalności wydatków wnioskodawca będzie zwolniony z ich stosowania (patrz: pkt 8 i 9 podrozdziału 6.5 Wytucznych).</p> |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SEKCJA F. Zezwolenie na inwestycję**

Nie jest wymagane

| Lp. | Nazwa dokumentu | Data wydania decyzji lub data wpływu zgłoszenia do właściwego organu | Planowana data wydania decyzji lub planowana data dokonania zgłoszenia do właściwego organu |
|-----|-----------------|--|---|
| 1.  |                 |  |   |

**SEKCJA G. Trwałość projektu**

Należy krótko odnieść się do wybranych elementów trwałości projektu: okresu minimum 5 lat od całkowitego zakończenia jego realizacji (3 lat w przypadku MŚP) zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013.

|  |  |
|--|--|
| <b>Trwałość organizacyjna i instytucjonalna</b><br>Kto będzie zarządzał projektem oraz czyją własnością będzie przedmiot projektu w okresie jego trwałości? (maksymalnie 1000 znaków). |  |
| <b>Trwałość finansowa</b><br>W jaki sposób (skąd) zapewnione zostaną środki, które zagwarantują stabilność finansową projektu w okresie trwałości projektu? (maksymalnie 1500 znaków). |  |

**SEKCJA H. Zakres rzeczowo-finansowy projektu**

**H.1. Projekt generujący dochód**

|                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Czy projekt generuje dochód? | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|

Jeżeli projekt generuje dochód należy wypełnić poniższą tabelę:

|   |                              |                              |                             |                             |                             |
|---|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Luka w finansowaniu (%)  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |                             |                             |                             |
| 2. Zryczałtowana stawka (%)   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 25 | <input type="checkbox"/> 30 |
| 3. Dochód niemożliwy do oszacowania                                     | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |                             |                             |                             |
| 4. Wartość wydatków kwalifikowalnych przed uwzględnieniem dochodu (PLN) |                              |                              |                             |                             |                             |
| 5. Wartość generowanego dochodu (PLN)                                   |                              |                              |                             |                             |                             |

## H.2. Ogólne informacje dotyczące wydatków i harmonogramu realizacji projektu

|  |  |                              |  |                                    |
|--|--|------------------------------|--|------------------------------------|
| <b>1. Możliwość odzyskania VAT<sup>3</sup></b> | Czy istnieje prawna możliwość odzyskania podatku VAT, którego wysokość została określona w sekcji H.3., Tabela 1. Wydatki kwalifikowalne?              | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE               | <input type="checkbox"/> CZĘŚCIOWO |
| <b>2. Wydatki podlegające limitom</b>          | Czy w ramach wydatków kwalifikowalnych będą ponoszone wydatki podlegające limitom wskazane w sekcji H.3., Tabela 4. wniosku o dofinansowanie projektu? | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE               |                                    |
| <b>3. Koszty pośrednie</b>                     | Czy w ramach wydatków kwalifikowalnych będą ponoszone koszty pośrednie?  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE               |                                    |
| <b>4. Wydatki rozliczane ryczałtowo</b>        | Czy wydatki w ramach projektu będą rozliczane ryczałtowo, tj.: stawka jednostkowa, kwota ryczałtowa lub stawka ryczałtowa?                             | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE               |                                    |
| <b>5. Leasing</b>                              | Czy wydatki kwalifikowalne będą finansowane w drodze leasingu? Jeżeli tak wskaż rodzaj, np. leasing finansowy.   | <input type="checkbox"/> TAK | <i>Jeżeli „Tak” to należy podać rodzaj</i> | <input type="checkbox"/> NIE       |
| <b>6. Okres realizacji projektu</b>            | Planowany termin rozpoczęcia realizacji projektu w formacie rrrr.mm.dd.  |                              |  |                                    |
|  | Planowany termin zakończenia realizacji projektu w formacie rrrr.mm.dd.  |                              |  |                                    |

<sup>3</sup> Dla projektu partnerskiego, w przypadku gdy partnerzy projektu będą składać indywidualne wnioski o płatność w systemie SL2014, wówczas należy powielić niniejszy wiersz dla każdego partnera w ramach projektu wskazując przed każdym wierszem symbol i nazwę partnera.

### H.3. Wydatki kwalifikowalne i niekwalifikowalne projektu (PLN)

**Tabela 1. Wydatki kwalifikowalne**

| Lp.         | Nazwa zadania wskazująca opis działań planowanych do realizacji w ramach zadania, podmiot działania - nazwa wydatku/kosztu/ryczałtu | Kategoria wydatku/kosztu | Wartość netto | Stawka VAT (%) | Wartość VAT | Wartość brutto (wydatki ogółem) | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |         | Pomoc publiczna | Rozpoczęcie realizacji | Zakończenie realizacji | Kategoria interwencji | Wydatek rozliczany ryczałtowo (TAK/NIE) <sup>4</sup> | Symbol partnera/partner wiodący (PW) | Tabela 2.A. Wydatki niekwalifikowalne<br>Podatek VAT |
|-------------|---|--------------------------|---------------|----------------|-------------|---------------------------------|------------------------|----------------|---------|-----------------|------------------------|------------------------|-----------------------|--|--------------------------------------|--|
|             |   |                          |               |                |             |                                 |                        | %              | Wartość |                 |                        |                        |                       |  |                                      |  |
| 1           | 2   | 3                        | 4             | 5              | 6           | 7                               | 8                      | 9              | 10      | 11              | 12                     | 13                     | 14                    | 15   | 16                                   | 17   |
| 1           |   |                          |               |                |             |                                 |                        |                |         |                 |                        |                        |                       |  |                                      |  |
| 2           |   |                          |               |                |             |                                 |                        |                |         |                 |                        |                        |                       |  |                                      |  |
| 0           | Koszty pośrednie  |                          |               |                |             |                                 |                        |                |         |                 |                        |                        |                       |  |                                      |  |
| 01          |   |                          |               |                |             |                                 |                        |                |         |                 |                        |                        |                       |  |                                      |  |
| <b>Suma</b> | -   | -                        |               | -              |             |                                 |                        | -              |         | -               | -                      | -                      | -                     | -  | -                                    |  |

**Tabela 2.B. Wydatki niekwalifikowalne<sup>5</sup>**

| Lp.         | Nazwa zadania wskazująca opis działań planowanych do realizacji w ramach zadania, podmiot działania - nazwa wydatku/kosztu/ryczałtu | Kategoria wydatku/kosztu | Wartość netto | Stawka VAT (%) | Wartość VAT | Wartość brutto (wydatki ogółem) | Rozpoczęcie realizacji | Zakończenie realizacji | Wydatek rozliczany ryczałtowo (TAK/NIE) | Symbol partnera/partner wiodący (PW) |
|-------------|---|--------------------------|---------------|----------------|-------------|---------------------------------|------------------------|------------------------|---|--------------------------------------|
| 18          | 19  | 20                       | 21            | 22             | 23          | 24                              | 25                     | 26                     | 27                                      | 28                                   |
| 3           |   |                          |               |                |             |                                 |                        |                        |   |                                      |
| <b>Suma</b> | -   |                          | -             |                | -           |                                 | -                      | -                      | -                                       | -                                    |

**Tabela 3. Razem wydatki w ramach projektu**

<sup>4</sup> Zaznaczenie odpowiedzi NIE oznacza, że wydatek/koszt będzie rozliczany na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków.

<sup>5</sup> W tabeli należy podać wszelkie wydatki niekwalifikowalne w ramach projektu z wyjątkiem podatku VAT od wydatków kwalifikowalnych.

|    |  |  |
|----|--|--|
| 29 | Razem wydatki kwalifikowalne (wiersz suma kol. 8)          |  |
| 30 | Razem wydatki niekwalifikowalne (wiersz suma kol. 17+24)   |  |
| 31 | Wartość ogółem (wydatki ogółem) (wiersz suma kol. 8+17+24) |  |
| 32 | Suma wartości kwalifikowalnej kosztów pośrednich           |  |

**Tabela 4. Kategorie kosztów podlegające limitom<sup>6</sup>**

|                                     | Wydatki kwalifikowalne | Udział % |
|-------------------------------------|------------------------|----------|
| 1                                   | 2                      | 3        |
| Wydatki poniesione na zakup gruntów |                        |          |
| Wkład rzeczowy                      |                        |          |
| Cross-financing                     |                        |          |

<sup>6</sup> Dla projektu partnerskiego, w przypadku gdy partnerzy projektu będą składać indywidualne wnioski o płatność w systemie SL2014, wówczas należy powielić niniejszą tabelę dla każdego partnera w ramach projektu (kolumny: 1 i 2) wskazując przed każdą tabelą symbol i nazwę partnera.

#### H.4. Źródła finansowania projektu (PLN)

Tabela 1. Źródła finansowania projektu<sup>7</sup>

| Lp.         | Nazwa źródła finansowania wydatków | WYDATKI OGÓŁEM | WYDATKI NIEKWALIFIKOWALNE | RAZEM WYDATKI KWALIFIKOWALNE |               | WYDATKI KWALIFIKOWALNE |               |                 |               |                  |               |
|-------------|------------------------------------|----------------|---------------------------|------------------------------|---------------|------------------------|---------------|-----------------|---------------|------------------|---------------|
|             |                                    |                |                           |                              |               | Bez pomocy publicznej  |               | Pomoc publiczna |               | Pomoc de minimis |               |
|             |                                    |                |                           | Kwota                        | %             | Kwota                  | %             | Kwota           | %             | Kwota            | %             |
| 1           | 2                                  | 3              | 4                         | 5                            | 6             | 7                      | 8             | 9               | 10            | 11               | 12            |
| 1           | Wkład UE (EFRR)                    |                |                           |                              |               |                        |               |                 |               |                  |               |
| 2           | Krajowe środki publiczne, w tym:   |                |                           |                              |               |                        |               |                 |               |                  |               |
| 2 a         | - budżet państwa                   |                |                           |                              |               |                        |               |                 |               |                  |               |
| 2 b         | - budżet JST                       |                |                           |                              |               |                        |               |                 |               |                  |               |
| 2 c         | - inne krajowe środki publiczne    |                |                           |                              |               |                        |               |                 |               |                  |               |
| 3           | Środki prywatne                    |                |                           |                              |               |                        |               |                 |               |                  |               |
| <b>SUMA</b> |                                    |                |                           |                              | <b>100,00</b> |                        | <b>100,00</b> |                 | <b>100,00</b> |                  | <b>100,00</b> |
| w tym EBI   |                                    |                |                           |                              |               |                        |               |                 |               |                  |               |

Tabela 2. Podsumowanie źródeł finansowania projektu

| Schemat pomocowy      | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie                     | % dofinansowania         | Wkład UE (EFRR) | Wkład własny |
|-----------------------|----------------|------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------|--------------|
| 1                     | 2              | 3                      | 4                                  | 5                        | 6               | 7            |
| Bez pomocy publicznej |                |                        |                                    |                          |                 |              |
| Pomoc publiczna       |                |                        |                                    |                          |                 |              |
| Pomoc de minimis      |                |                        |                                    |                          |                 |              |
| <b>Razem</b>          |                |                        |                                    |                          |                 |              |
|                       |                |                        | łącznie wnioskowane dofinansowanie | łącznie % dofinansowania |                 |              |

Wyjaśnienie dotyczące źródeł finansowania projektu (jeśli dotyczy)

<sup>7</sup> Dla projektu partnerskiego, w przypadku gdy partnerzy projektu będą składać indywidualne wnioski o płatność w systemie SL2014, wówczas należy powielić niniejszą tabelę dla każdego partnera w ramach projektu (kolumny: 1 - 5, 7, 9 i 11) wskazując przed każdą tabelą symbol i nazwę partnera.

**H.5. Podział nakładów inwestycyjnych projektu według obszaru realizacji (gminy)**

| Gmina | Powiat | Wydatki kwalifikowalne (należy przypisać wydatki kwalifikowalne do poszczególnych gmin) | Wkład UE (EFRR) (należy przypisać wkład UE do poszczególnych gmin) |
|-------|--------|---|--|
|       |        |   |  |

**SEKCJA I. Główne mierzalne wskaźniki osiągnięcia celów projektu**

**I.1. Wskaźniki realizacji celów projektu<sup>8</sup>**

| Lp. | Nie dotyczy | Rodzaj wskaźnika | Wskaźnik produktu  | Jednostka miary | Źródło informacji | Wartość bazowa | Wartość docelowa |         | Wartości wskaźników w kolejnych 5 latach, w przypadku MŚP 3 latach |        |        |        |        |
|-----|-------------|------------------|--------------------|-----------------|-------------------|----------------|------------------|---------|--|--------|--------|--------|--------|
|     |             |                  |                    |                 |                   |                | Rok              | Wartość |  |        |        |        |        |
| 1.  |             |                  |                    |                 |                   | 0,00           |                  |         |  |        |        |        |        |
| 2.  |             |                  |                    |                 |                   | 0,00           |                  |         |  |        |        |        |        |
| Lp. | Nie dotyczy | Rodzaj wskaźnika | Wskaźnik rezultatu | Jednostka miary | Źródło informacji | Wartość bazowa | Wartość docelowa |         | Rok...   | Rok... | Rok... | Rok... | Rok... |
|     |             |                  |                    |                 |                   |                | Rok              | Wartość |  |        |        |        |        |
| 1.  |             |                  |                    |                 |                   |                |                  |         |  |        |        |        |        |
| 2.  |             |                  |                    |                 |                   |                |                  |         |  |        |        |        |        |

Uzasadnienie w przypadku nie wybrania przez Wnioskodawcę wskaźników (maksymalnie 2500 znaków).

**I.2. Sposób monitorowania, pomiar i częstotliwość pomiaru wskaźników realizacji celów projektu (maksymalnie 2000 znaków)**

<sup>8</sup> Dla projektu partnerskiego, w przypadku gdy partnerzy projektu będą składać indywidualne wnioski o płatność w systemie SL2014, wówczas należy powielić niniejszą tabelę dla każdego partnera w ramach projektu (kolumny: Lp., Rodzaj wskaźnika, Wskaźnik produktu, Jednostka miary, Wartość bazowa i Wartość docelowa) wskazując przed każdą tabelą symbol i nazwę partnera.

**SEKCJA J. Informacje wymagane dla wydatków rozliczanych ryczałtowo**

| Lp. | Symbol partnera/<br>partner wiodący<br>(PW) | Rodzaj ryczałtu    | Nazwa ryczałtu | Informacje dotyczące ryczałtów |                   | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
|-----|---|--------------------|----------------|--------------------------------|-------------------|------------------------|----------------|
| 1   | 2   | 3                  | 4              | 5                              |                   | 6                      | 7              |
|     |   | Stawka jednostkowa |                | Wysokość stawki                | Liczba stawek     |                        |                |
|     |   |                    |                |                                |                   |                        |                |
|     |   | Kwota ryczałtowa   |                | Nazwa wskaźnika                | Wartość wskaźnika |                        |                |
|     |   |                    |                |                                |                   |                        |                |
|     |   | Stawka ryczałtowa  |                | Stawka ryczałtowa (%)          |                   |                        |                |
|     |   |                    |                |                                |                   |                        |                |

Specyfikacja:

**SEKCJA K. Promocja projektu**

Należy wskazać formy działań promocyjnych, opisać je oraz podać źródło finansowania poszczególnych działań promocyjnych (maksymalnie 2000 znaków).

**SEKCJA L. Dodatkowe wyjaśnienia wnioskodawcy – jeżeli dotyczy.**



## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

- Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku i jego załącznikach są **prawdziwe** oraz zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- Oświadczam, że niniejszy projekt jest **zgodny z właściwymi przepisami prawa**, w szczególności dotyczącymi udzielania pomocy publicznej.
- Zobowiązuję się do zapewnienia **trwałości projektu** przez okres minimum **5 lat** od całkowitego zakończenia jego realizacji (**3 lat** w przypadku MŚP) zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.  
Oświadczam, że projekt nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia 1303/2013) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. f) rozporządzenia 1303/2013.  
W odniesieniu do inwestycji w infrastrukturę lub inwestycji produkcyjnych oświadczam, że nie dokonam przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar UE w okresie **10 lat** od całkowitego zakończenia realizacji projektu (nie dotyczy MŚP).  
Ponadto, jestem świadomy, że nieosiągnięcie lub nieutrzymanie celów, wskaźników projektu może w zależności od faktycznych rezultatów, być przyczyną nałożenia korekty finansowej lub **żądania zwrotu części bądź całości dofinansowania**.
- Oświadczam, że wydatki kwalifikowalne w ramach projektu **nie były, nie są i nie będą finansowane** z innych środków publicznych (europejskich i krajowych). W przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania.
- Oświadczam, iż jestem świadomy konieczności **pomniejszenia wartości środka trwałego** o wartość otrzymanego dofinansowania dla celów obliczenia odpisów amortyzacyjnych stanowiących koszt uzyskania przychodów, albo odpowiedniego pomniejszenia wydatków kwalifikowalnych.
- Oświadczam, że na czas realizacji projektu zabezpieczę wystarczające środki finansowe, gwarantujące płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku. Oświadczam, że **zabezpieczę środki finansowe** na pokrycie kosztów wkładu własnego projektu oraz całość wydatków niekwalifikowalnych projektu. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku ubiegania się o dofinansowanie w formie refundacji zagwarantuję środki finansowe na pokrycie 100 % wydatków objętych danym wnioskiem o płatność do czasu uzyskania refundacji.
- Zobowiązuję się do realizacji projektu w pełnym zakresie, z należytą starannością, w szczególności ponosząc wydatki kwalifikowalne w sposób **przejrzysty, racjonalny i efektywny**, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i dokumentacją programową.
- Oświadczam, że nie podlegam **wykluczeniu** z ubiegania się o dofinansowanie oraz że nie jestem objęty zakazem dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie przepisów, tj. a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2016 r. poz. 1870 z późn. zm.); b) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769); c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 z późn. zm.).
- Oświadczam, że nie ciąży na mnie obowiązek **zwrotu pomocy** publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym.
- Oświadczam, że wszystkie dotychczasowe i kolejne procedury/ postępowania, związane z **udzielanymi zamówieniami/ ponoszonymi wydatkami** w ramach projektu, zostały/ zostaną przeprowadzone zgodnie z obowiązującym prawem unijnym i krajowym, w szczególności zgodnie z:
  - dyrektywami unijnymi koordynującymi procedury udzielania zamówień<sup>9</sup>,
  - ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) oraz jej aktami wykonawczymi (jeśli dotyczy),
  - Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, obowiązującymi na dzień wszczęcia postępowania, pod rygorem uznania za niekwalifikowalne wydatków dokonanych z naruszeniem ww. przepisów.Nadto, jestem świadomy obowiązku przygotowania i przeprowadzania postępowania o udzielenie zamówienia także zgodnie z warunkami i procedurami wskazanymi w dokumentacji niniejszego naboru.  
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 29 stycznia 2016 r. w sprawie warunków obniżania wartości korekt finansowych oraz wydatków poniesionych nieprawidłowo związanych z udzielaniem zamówień (Dz. U. z 2016 r., poz. 200 z późn. zm.) i jestem świadomy, że przeprowadzenie postępowania o udzielenie zamówienia niezgodnie z prawem, może skutkować nałożeniem korekty finansowej zgodnie z ww. rozporządzeniem.
- Oświadczam, że projekt **nie został fizycznie ukończony** lub w pełni zrealizowany przed złożeniem niniejszego wniosku, niezależnie od tego czy wszystkie powiązane płatności zostały dokonane (zgodnie z art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.) oraz że gdy rozpoczęto realizację projektu przed dniem

<sup>9</sup> Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/24/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie zamówień publicznych, uchylająca dyrektywę 2004/18/WE; Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/25/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie udzielania zamówień przez podmioty działające w sektorach gospodarki wodnej, energetyki, transportu i usług pocztowych, uchylającej dyrektywę 2004/17/WE; Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/23/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie udzielania koncesji.

złożenia wniosku o dofinansowanie, przestrzegano obowiązujących przepisów prawa dotyczących projektu (zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. e ww. rozporządzenia).

12. Oświadczam, że złożona **wersja elektroniczna** wniosku o dofinansowanie projektu oraz Studium wykonalności/Biznes planu (jeśli dotyczy) **jest tożsama** ze złożoną wersją papierową wniosku oraz Studium wykonalności/Biznes planu.
13. Oświadczam, że wszystkie **załączniki** do wniosku o dofinansowanie projektu **dotyczą projektu** określonego w niniejszym wniosku o dofinansowanie.
14. Oświadczam, że zakupione w ramach projektu środki trwałe/ wyposażenie/ wartości niematerialne i prawne (jeśli dotyczy) zostaną ujęte w **ewidencji księgowej** zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r. poz. 1047 z późn. zm.), krajowymi przepisami podatkowymi lub regulaminem konkursu. Jednocześnie oświadczam, że zakupiony w ramach projektu **używany środek trwały** (jeśli dotyczy), nie był w ciągu 7 lat wstecz (w przypadku nieruchomości 10 lat) współfinansowany ze środków unijnych lub z dotacji krajowych<sup>10</sup>.
15. Oświadczam, że inwestycje realizowane w ramach niniejszego projektu **nie wywrą negatywnego wpływu** na obszary NATURA 2000 oraz **nie będą naruszać przepisów** dotyczących ochrony gatunkowej roślin, zwierząt i grzybów.
16. Wyrażam zgodę na **przetwarzanie moich danych osobowych** w celu niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Jestem świadomy/a, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w Generatorze Wniosków o Dofinansowanie dla RPO WK-P 2014-2020 (GWD) jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego. W odniesieniu do zbioru Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych administratorem danych osobowych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.  
Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa żądania wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
17. Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w **klauzuli informacyjnej RODO**.
18. Oświadczam, iż jestem w posiadaniu zgody na **przetwarzanie danych osobowych innych osób** wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w GWD jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, a dane w GWD są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w okresie programowania 2014-2020. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o dobrowolności podania danych osobowych, przy czym podanie danych jest niezbędne do aplikowania o dofinansowanie oraz realizacji projektów w ramach RPO WK-P 2014-2020. Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o prawie wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego ich przetwarzania do Administratora Danych Osobowych. W przypadku powzięcia przeze mnie informacji o wniesieniu sprzeciwu w ww. zakresie przez te osoby oświadczam, iż o powyższym fakcie poinformuję Administratora Danych Osobowych.
19. Zobowiązuję poddać się **kontrolom oraz audytom** w zakresie prawidłowości realizacji projektu (zgodnie z art. 22-23 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 r. poz. 1460 z późn. zm.)).
20. Wyrażam zgodę na udostępnienie dokumentacji projektowej oraz udzielanie informacji podmiotom dokonującym **ewaluacji** programów operacyjnych, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji oraz tajemnic zawartych w dokumentacji projektowej.
21. Jestem **świadomy praw i obowiązków** związanych z realizacją projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

#### **DODATKOWE OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

(Należy odznaczyć/skreślić oświadczenie, jeśli nie dotyczy)

1. Oświadczam, że będąc podmiotem, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), inicjującym projekt partnerski dokonałem **wyboru partnera** projektu zgodnie z 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 r. poz. 1460 z późn. zm.).
2. Oświadczam, że w przypadku **projektu realizowanego w partnerstwie** jestem w posiadaniu oświadczenia partnera projektu o następującej treści: Oświadczam, że:

<sup>10</sup> Przypis: 7 lub 10 lat liczone jest w miesiącach kalendarzowych od daty nabycia (np. 7 lat od dnia 9 listopada 2014 r. to okres od tej daty do 9 listopada 2007 r.).

- nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie oraz że nie jestem objęty zakazem dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie przepisów, tj. a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2016 r. poz. 1870 z późn. zm.); b) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769); c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 z późn. zm.);
  - nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym;
  - nie jestem przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa, jednocześnie nie pozostaje pod zarządem komisarycznym, bądź nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub naprawczego (jeśli dotyczy).
- ✓ 3. Oświadczam, że zgodnie z art. 3 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady (UE) Nr 1301/2013 nie jestem przedsiębiorstwem w **trudnej sytuacji ekonomicznej** w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa (patrz: pkt 24 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji). Jednocześnie nie pozostaje pod zarządem komisarycznym, bądź nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub naprawczego.
- ✓ 4. Wyrażam zgodę na **otrzymywanie korespondencji drogą elektroniczną**, na adres e-mail wskazany w sekcji A.1 formularza wniosku o dofinansowanie projektu lub A.2 (jeśli wypełniono sekcję A.2.) oraz A.4 , podczas:
- a) weryfikacji warunków formalnych i oczywistych omyłek oraz
  - b) uzupełnienia lub poprawy projektu na etapie/ach oceny,
- jeżeli taka forma komunikacji zostanie wskazana w Regulaminie konkursu/Zasadach składania i wyboru projektów w trybie pozakonkursowym.
- Jednocześnie jestem świadomy, że w przypadku:
- a) przekazania wezwania do uzupełnienia braków w zakresie warunków formalnych oraz poprawy oczywistych omyłek drogą elektroniczną, termin wskazany w Regulaminie konkursu, wyznaczony na uzupełnienie braków w zakresie warunków formalnych/poprawę oczywistych omyłek, będzie liczony od dnia następującego po dniu wysłania wezwania. Brak uzupełnienia braków w zakresie warunków formalnych/poprawy oczywistych omyłek w wyznaczonym terminie będzie skutkowało pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia,
  - b) przekazania wezwania do uzupełnienia lub poprawy projektu drogą elektroniczną, termin wskazany w Regulaminie konkursu, a wyznaczony na uzupełnienie/poprawę projektu, będzie liczony od dnia następującego po dniu wysłania wezwania. Brak uzupełnienia/poprawy projektu w wyznaczonym terminie będzie skutkowało oceną projektu na podstawie posiadanych wcześniej informacji.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń** (art. 37 ust. 4 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 r. poz. 1460 z późn. zm.)). Klauzula o odpowiedzialności karnej nie dotyczy oświadczenia nr 4 wskazanego w części „Dodatkowe oświadczenia wnioskodawcy” dotyczącego świadomości skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji.

Pieczęć wnioskodawcy

.....  
*Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń w imieniu wnioskodawcy*

.....  
*Podpis i pieczęć (Kontrasygnata) osoby odpowiedzialnej za finanse w Instytucji wnioskodawcy – jeśli dotyczy*

| Lista załączników do wniosku o dofinansowanie |  |     |     |     |
|---|--|-----|-----|-----|
| Lp.   | Nazwa załącznika (*oznaczono załączniki, które należy dołączyć jako kopie poświadczane za zgodność z oryginałem) | Tak | Nie | Nd. |
| 1.  | Studium wykonalności / Biznes plan   |     |     |     |
| 2.1.  | Dokumentacja z postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko*   |     |     |     |

|      |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|
| 2.2. | Formularz do wniosku o dofinansowanie projektu w zakresie OOŚ  |  |  |  |
| 2.3. | Zaświadczenie organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000*   |  |  |  |
| 3.   | Dokumenty dotyczące zagospodarowania przestrzennego*:<br>3.1. Decyzja o warunkach zabudowy,<br>3.2. Decyzja o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego,<br>3.3. Wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego |  |  |  |
| 4.   | Zezwolenie na inwestycję*  |  |  |  |
| 5.   | Dokumentacja techniczna/specyfikacja zadań w ramach projektu*  |  |  |  |
| 6.   | Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele projektu  |  |  |  |
| 7.   | Dokumenty potwierdzające sytuację finansową wnioskodawcy*  |  |  |  |
| 8.   | Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT   |  |  |  |
| 9.   | Dokumenty rejestrowe/statutowe wnioskodawcy*   |  |  |  |
| 10.  | Porozumienie/umowa partnerska*   |  |  |  |
| 11.  | Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP  |  |  |  |
| 12.  | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie lub<br>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis             |  |  |  |
| 13.  | Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące pomocy de minimis  |  |  |  |
| 14.  | Inne niezbędne dokumenty wymagane prawem lub kategorią projektu<br>(kopia lub oryginał w zależności od rodzaju załącznika)   |  |  |  |