

**Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach programu:
Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027**

Informacje o projekcie		
Program		
Priorytet		
Działanie		
Instytucja Organizująca Nabór		
Numer naboru		
Tytuł projektu		
Opis projektu		
Data rozpoczęcia realizacji projektu		
Data zakończenia realizacji projektu		
Grupy docelowe		
Zakres interwencji		
Obszar realizacji projektu		
Województwo	Powiat	Gmina

Wnioskodawca i realizatorzy

Typ organizacji

NIP/PESEL

Nazwa

Typ wnioskodawcy

Forma własności

Wielkość przedsiębiorstwa

Kraj

Miejscowość

Ulica

Kod pocztowy

Nr budynku

Nr lokalu

Adres email

Numer telefonu

Strona WWW

Możliwość odzyskania VAT

Osoba do kontaktu nr:

Imię

Nazwisko

Telefon

Adres email

Realizator nr:

Typ organizacji

NIP/PESEL

Nazwa

Typ wnioskodawcy
Forma własności
Wielkość przedsiębiorstwa
Kraj
Miejscowość
Ulica
Kod pocztowy
Nr budynku
Nr lokalu
Adres email
Telefon
Strona WWW
Możliwość odzyskania VAT

Wskaźniki projektu

Wskaźniki produktu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Wskaźniki rezultatu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Inne wspólne wskaźniki produktu

Inne wspólne wskaźniki projektu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Sposób wyliczenia wskaźnika

Jednostka miary
Podział na płeć
Wartość docelowa - kobiety
Wartość docelowa - mężczyźni
Wartość docelowa - ogółem
Sposób pomiaru wskaźnika
Typ wskaźnika

Zadania

Zadanie nr:

Nazwa zadania

Koszty pośrednie

Opis i uzasadnienie zadania

Data rozpoczęcia

Data zakończenia

Budżet projektu

Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Uproszczona metoda rozliczenia	Kategoria kosztu	
Wysokość stawki	Liczba stawek	
Wydatki ogółem	Dofinansowanie	
Limity	Realizator	
Wskaźnik kwoty ryczałtowej		
Nazwa wskaźnika	Wartość wskaźnika	

Podsumowanie budżetu

Podsumowanie budżetu		
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Razem w projekcie		
Razem rzeczywiście poniesione		
Razem ryczałt		
Koszty bezpośrednie - Razem		
Koszty bezpośrednie - Udział		
Koszty pośrednie - Razem		
Koszty pośrednie - Udział		
Kategorie kosztów		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Razem		
Udział		
Limity		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Razem		
Udział		

Źródła finansowania

Dofinansowanie

Razem wkład własny

W tym budżet państwa

W tym budżet jednostek samorządu terytorialnego

W tym inne publiczne

W tym prywatne

Suma

Uzasadnienia wydatków

Obszar danych uzasadnienia

Uzasadnienie poszczególnych wydatków wskazanych w budżecie projektu

Obszar danych uzasadnienia

Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego

Opis własnych środków finansowych

Potencjał kadrowy do realizacji projektu

Opis rekrutacji i uczestników projektu

Dodatkowe informacje

Adres ePUAP

Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju

Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu - tworzenie i funkcjonowanie CUS

Podmioty uczestniczące w realizacji zadań (ponoszące wydatki)

Kryterium dostępu C.7

Projekt prowadzi do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej

Kryterium dostępu C.8

Wnioskodawca zaplanował przeznaczenie co najmniej 30% środków na finansowanie usług na zlecenie realizacji usług organizacjom pozarządowym lub podmiotom ekonomii społecznej

Kryterium dostępu C.9

Działania możliwe do finansowania w projekcie realizowanym przez CUS istniejący przed złożeniem wniosku o dofinansowanie

Kryterium dostępu C.10

Koordinowanie usług społecznych i zdrowotnych

Kryterium dostępu C.14 Placówka opieki całodobowej nie może być zlokalizowana na nieruchomości, na której znajduje się inna placówka zapewniająca opiekę całodobową, z wyłączeniem opieki wytchnieniowej

Kryterium premiujące D.1

Wnioskodawca zakłada realizację ze środków projektu minimum 3 rodzajów usług społecznych, które nie były realizowane do momentu złożenia wniosku na terenie danej gminy

Harmonogram

ROK				
KWARTAŁ	I	II	III	IV
Zadanie				
Etap				

Oświadczenia

Oświadczam, że nie podjąłem żadnych działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami określonymi w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060

Tak \ Nie

Oświadczam, że jestem podmiotem kontrolowanym lub zależnym od jednostki samorządu terytorialnego, która nie podjęła żadnych działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

Oświadczam, że dysponuję oświadczeniem każdego z partnerów, zgodnie z którym partner nie podjął żadnych działań dyskryminacyjnych, sprzecznych z zasadami określonymi w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

Oświadczam, że dysponuję oświadczeniem każdego z partnerów, zgodnie z którym partner jest podmiotem kontrolowanym lub zależnym od jednostki samorządu terytorialnego, która nie podjęła żadnych działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

Deklaruję, że maksymalny poziom dofinansowania UE nie przekracza 85%.

Tak \ Nie

Zobowiązuję się do zachowania trwałości projektu w stosunku do wydatków ponoszonych jako cross-financing. Okres zachowania trwałości projektu wynosić będzie 5 lat od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

Oświadczam, że koncepcja funkcjonowania CUS będąca przedmiotem wniosku o dofinansowanie jest wynikiem uzgodnień z ROPS

Tak \ Nie dotyczy

Załączniki

Nazwa załącznika

Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów prawa
(kryterium A.1)

Informacje o wniosku o dofinansowanie

Data złożenia wniosku

Numer projektu

Status projektu

Status obiegu dokumentu

Numer wersji dokumentu

Status wersji dokumentu

Suma kontrolna wersji dokumentu