

Załącznik nr 2 do Przewodnika Beneficjenta dla Działań 1.4-1.6

Wniosek o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2007-2013

Wniosek dla Działania 1.4 - 1.6

Data wpływu wniosku o dofinansowanie:	
Numer wniosku o dofinansowanie:	WND-RPPM.01.- .../...
Wersja wniosku	

Sekcja A. Informacje ogólne o projekcie

A.1. Numer i nazwa Osi Priorytetowej Programu Operacyjnego

A.2. Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej Programu Operacyjnego

A.3. Numer i nazwa Poddziałania w ramach Osi Priorytetowej Programu Operacyjnego

A.4. Typ Projektu: NIE DOTYCZY Działania 1.4.-1.6.

A.5. Nazwa Wnioskodawcy

A.6. Tytuł Projektu

(200 znaków)

A.7. Lokalizacja Projektu (powiat, gmina, miejscowość)

Czy projekt jest realizowany na terenie Województwa Pomorskiego?

TAK

NIE DOTYCZY

Lp.	Powiat	Gmina	Miejscowość

A.8. Planowany okres realizacji Projektu:

Rozpoczęcie projektu	Zakończenie projektu
dd-mm-rr	dd-mm-rr

A.9. Zestawienie finansowe

Całkowity koszt realizacji Projektu (w PLN)	
w tym wydatki kwalifikowane	

w tym wydatki niekwalifikowane	
Kwota współfinansowania Projektu ze środków publicznych (w PLN)	
Poziom współfinansowania Projektu ze środków publicznych (w % do kosztów kwalifikowanych)	
Kwota współfinansowania Projektu ze środków EFRR (w PLN)	
Poziom współfinansowania Projektu ze środków EFRR (w % do kwoty współfinansowania Projektu ze środków publicznych)	
Kwota współfinansowania Projektu ze środków Budżetu państwa (w PLN)	
Poziom współfinansowania Projektu ze środków Budżetu państwa (w % do kwoty współfinansowania projektu ze środków publicznych)	

Sekcja B. Informacje o Wnioskodawcy

B.1. Nazwa Wnioskodawcy

--

B.2. Forma prawna

--

B.3. NIP

--

B.4. Regon

TAK

NIE DOTYCZY

--

B.5 Numer w: (NIE DOTYCZY Działania 1.4-1.6)

B.5.1. Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)

B.5.2. Ewidencji Działalności Gospodarczej (EDG)

B.6. Dane teleadresowe siedziby Wnioskodawcy:

B.6.1. Województwo	B.6.2 Powiat	B.6.3 Gmina	B.6.4 Miejscowość
B.6.5 Kod pocztowy	B.6.6 Ulica	B.6.7 Nr domu	B.6.8 Nr lokalu
B.6.9 Nr telefonu	B.6.10 Nr faksu		B.6.11 Adres poczty elektronicznej

B.7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wnioskodawcy:

B.7.1	Nazwa banku obsługującego rachunek	
B.7.2	Adres banku	
B.7.3	Numer rachunku bankowego	

B.8. Dane osoby/osób prawnie upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko

B.9. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawach Projektu

B.9.1 Imię i nazwisko	B.9.2 Stanowisko	B.9.3 Nr telefonu
B.9.4 Nr faksu	B.9.5 Adres poczty elektronicznej	

B.10. Czy w ramach Projektu przewiduje się udział Partnerów?

TAK

NIE

B.11. Dane teleadresowe siedziby Partnera:

B.11.1.Nazwa Partnera	B.11.2.Województwo	B.11.3.Powiat	B.11.4.Gmina
B.11.5.Miejscowość	B.11.6. Kod pocztowy	B.11.7. Ulica	B.11.8. Nr budynku/ lokalu
B.11.9. Nr telefonu	B.11.10. Nr faksu	B.11.11 Adres poczty elektronicznej	

B.11.12. Dane osób/osoby prawnie upoważnionych do reprezentowania Partnera:

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko

B.12. Nazwa banku i numer rachunku bankowego Partnera:

B.12.1	Nazwa banku obsługującego rachunek	
B.12.2	Adres banku	
B.12.3	Numer rachunku bankowego	

B.13. Rodzaj prowadzonej działalności:

B.13.1	Polska Klasyfikacja Działalności (główna działalność)	
B.13.2	Polska Klasyfikacja Działalności (działalność, której dotyczy projekt)	

B.13.3. Oświadczam, że jestem*: (pole nieaktywne dla Działania 1.4-1.6)

- Mikroprzedsiębiorcą
- Małym przedsiębiorcą
- Średnim przedsiębiorcą

*zgodnie z definicją w Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 364/2004 z dnia 25 lutego 2004 r. zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 70/2001 i rozszerzającego jego zakres w celu włączenia pomocy dla badań i rozwoju (Dz. U. L. 63 z 28.02.2004 r.).

B.14. Wielkość zatrudnienia: (pole nieaktywne dla Działania 1.4-1.6)

Wielkość zatrudnienia (na dzień składania wniosku)	W ostatnim okresie sprawozdawczym (średnioroczne zatrudnienie)	W poprzednim okresie sprawozdawczym (średnioroczne zatrudnienie)

Sekcja C. Uzasadnienie, opis, cele i komplementarność Projektu

C.1. Tło i uzasadnienie – opis stanu istniejącego i uzasadnienie potrzeby realizacji Projektu

Opis (5000 znaków)

C.2. Opis przedmiotu Projektu

Opis (5000 znaków)

C.3. Cele Projektu

Opis (5000 znaków)

C.4. Zgodność Projektu z celami Działania w ramach Osi Priorytetowej 1 wraz z uzasadnieniem:

Cel główny Działania:

Uzasadnienie (5000 znaków)

Zgodność Projektu z następującymi preferencjami dla Działania 1.4 wraz z uzasadnieniem:

- Wspólne dla kilku IOB
- Zapewniające kompleksową ofertę usług
- Inicjujące i wzmacniające współpracę sieciową i przyczyniające się do budowy regionalnego systemu wsparcia biznesu
- Zapewniające udział partnerów lokalnych spoza Trójmiasta

Uzasadnienie (3000 znaków)

Zgodność Projektu z następującymi preferencjami dla Działania 1.5 wraz z uzasadnieniem:

- Wynikające z Regionalnej Strategii Innowacji dla Województwa Pomorskiego
- Z finansowym udziałem przedsiębiorstw
- Partnerskie o zasięgu ponadlokalnym i regionalnym

Uzasadnienie (3000 znaków)

Zgodność Projektu z następującą preferencją dla Działania 1.6 wraz z uzasadnieniem:

- Kompleksowe, partnerskie, o zasięgu regionalnym i ponadlokalnym

Uzasadnienie (3000 znaków)

C.5. Wkład w realizację Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego i jego uzasadnienie:

Priorytet 1. Konkurencyjność:

- Cel strategiczny 1: Lepsze warunki dla przedsiębiorczości i innowacji
- Cel strategiczny 2: Wysoki poziom nauki i edukacji
- Cel strategiczny 3: Rozwój gospodarki wykorzystującej specyficzne zasoby regionalne
- Cel strategiczny 4: Efektywna sfera publiczna

Priorytet 2. Spójność:

- Cel strategiczny 1: Wzrost zatrudnienia i mobilności zawodowej

Priorytet 3. Dostępność:

- Cel strategiczny 4. Zachowanie i poprawa stanu środowiska przyrodniczego

Uzasadnienie (2000 znaków)

C.6. Zgodność Projektu z zapisami dokumentów strategicznych oraz dokumentów warunkujących jego realizację (DOTYCZY tylko działania 1.5)

Zgodność projektu z Regionalną Strategią Innowacji dla Województwa Pomorskiego

- H1. Budowanie konsensusu i partnerstwa dla rozwoju społeczeństwa informacyjnego i innowacyjności w regionie
- H2. Kształtowanie kultury innowacyjnej i edukacja proinnowacyjna
- H3. Wsparcie rozwoju obszarów poza aglomeracją trójmiejską poprzez innowacje
- H4. Wsparcie rozwoju MŚP w Regionie poprzez szerokie wykorzystanie potencjału innowacyjnego aglomeracji trójmiejskiej

Uzasadnienie (2000 znaków)

C.7. Komplementarność z innymi Projektami (w tym realizowanymi bądź zrealizowanymi w ramach Podstaw Wsparcia Wspólnoty 2004-2006 oraz Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia 2007-2013).

Opis (3000 znaków)

C.8. Doświadczenie Wnioskodawcy w zakresie świadczenia usług na rzecz MŚP (DOTYCZY tylko Działania 1.4)

Opis (3000 znaków)

Sekcja D. Wskaźniki realizacji Projektu, harmonogram realizacji

D.1. Wskaźniki realizacji celów Projektu:

D.1.1. Wskaźniki produktu

Lp.	Nazwa wskaźnika	Źródło weryfikacji danych	2008	2009

D.1.2. Wskaźniki rezultatu

Lp.	Nazwa wskaźnika	Źródło weryfikacji danych	Wartość bazowa	2008	2009
1	Liczba bezpośrednio utworzonych miejsc pracy (etat):				
		kobiety			
		mężczyźni			

Lp.	Nazwa wskaźnika	Źródło weryfikacji danych	Wartość bazowa	2008	2009

D.2. Etapy realizacji projektu w ujęciu kwartalnym

Lp.	Nazwa etapu	Rozpoczęcie	Zakończenie

Sekcja E. Partnerzy, trwałość, polityki horyzontalne, promocja Projektu

E.1. Partnerzy zaangażowani w realizację Projektu

Lp	Nazwa Partnera	Rola Partnera w projekcie	Zaangażowanie finansowe Partnera	Wysokość wkładu finansowego Partnera (PLN)	Udział wkładu Partnera (%)
			TAK/NIE		

E.2. Trwałość celów

Opis (5000 znaków)

W imieniu Wnioskodawcy oświadczamy, iż po realizacji Projektu pod tytułem „...” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2007-2013 zostaną zachowane cele Projektu, zgodnie z zapisami znajdującymi się we wniosku o przyznanie dofinansowania, w okresie 5 lat od daty zakończenia realizacji Projektu dofinansowanego w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

E.3. Sposób zarządzania Projektem

Opis (5000 znaków)

E.4. Zgodność Projektu z Ustawą Prawo Zamówień Publicznych:

TAK

NIE

Lp.	Przedmiot kontraktu	Tryb postępowania
		Przetarg ograniczony

(DOTYCZY tylko Poddziałania 1.5.1)

E.5. Zgodność Projektu z polityką zrównoważonego rozwoju (ochrony środowiska), w tym wpływ na obszary NATURA 2000

Opis (1500)

E.6. Zgodność Projektu z polityką równości mężczyzn i kobiet oraz niedyskryminacji

Opis (1500 znaków)

E.7. Sposoby promocji Projektu

Opis (2000 znaków)

Oświadczam, że działania informacyjno - promocyjne nt. Projektu poprowadzone będą zgodnie z zapisami Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1828/2006 z dnia 8 grudnia 2006 r. ustanawiającego szczegółowe zasady wykonania rozporządzenia Rady (WE) nr 1083/2006 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności oraz rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Sekcja F. Informacje finansowe

F.1. Wykaz kategorii wydatków wg załącznika II Rozp. WE/1828/2006:

F.1.1. Kody klasyfikacji wg kryterium priorytetowych obszarów tematycznych

F.1.2. Kody klasyfikacji wg kryterium form finansowania

F.1.3. Kody klasyfikacji wg kryterium obszaru

F.1.4. Kody klasyfikacji wg kryterium rodzaju działalności gospodarczej

F.1.5. Kody klasyfikacji wg kryterium lokalizacji

F.2. Określenie poziomu dotacji UE przy zastosowaniu metody luki w finansowaniu:

- TAK
 NIE DOTYCZY

Maksymalne kwalifikowane wydatki:		PLN
Zdyskontowany koszt inwestycji:		PLN
Zdyskontowany dochód netto:		PLN
Wydatki kwalifikowane:		PLN
Maksymalna wielkość współfinansowania:	75%	%

Wielkość luki w finansowaniu (%):

Wielkość (maksymalnej) dotacji UE (PLN):

Rozdział i numer strony studium wykonalności potwierdzającego prawidłowość powyższych danych.

F.3. Pomoc publiczna

Czy przedmiot Projektu jest objęty zasadami Pomocy Publicznej?

- TAK
 NIE

Nazwa Rozporządzenia:

Czy wydatki planowane w ramach instrumentu elastyczności są objęte zasadami Pomocy Publicznej?

- TAK
 NIE
 NIE DOTYCZY

F.4. Kwalifikowalność podatku VAT

Czy koszt podatku VAT poniesiony w ramach projektu jest wydatkiem kwalifikowanym?

- TAK
 NIE

(w zależności od wybranej opcji, poniżej znajduje się odpowiednie oświadczenie o kwalifikowalności VAT)

- Oświadczenie o kwalifikowalności VAT

Realizując projekt nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została określona w Sekcji F na poziomie (należy wpisać kwotę) jako wydatki kwalifikowane. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części lub całości poniesionego wydatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające Wnioskodawcy odzyskanie tego podatku na podstawie art. 91 ust. 7 ustawy o podatku od towarów i usług z dn. 11 marca 2004. Oświadczam że nie korzystam ze zwolnienia od podatku VAT na podstawie art. 113 ust. 1 i 9 niniejszej ustawy.

Oświadczenie o niekwalifikowalności VAT

Realizując projekt mogę odzyskać poniesiony koszt podatku VAT, którego wysokość została określona w Sekcji F jako wydatki niekwalifikowane

F.5. Instrument elastyczności

Czy w ramach Projektu przewiduje się poniesienie wydatków w zakresie instrumentu elastyczności?

TAK

NIE

Nazwa wydatku	
Wartość wydatku	
Uzasadnienie (1500 znaków)	

F.6. Planowane wydatki w ramach Projektu wg podstawowych kategorii kosztowych

Wydatek nr 1								
Nazwa wydatku	Wydatek podlegający zasadom Pomocy Publicznej*:				Wydatek w ramach instrumentu elastyczności*:			
	Zwolniony							
	7%				TAK			
	22%				NIE			
	Poniesione do 2008		2008		2009		suma	
	Wydatek w PLN	W tym wydatki kw.	Wydatek w PLN	W tym wydatki kw.	Wydatek w PLN	W tym wydatki kw.	Wydatek w PLN	W tym wydatki kw.
Wydatek netto:								
Wartość VAT:								
Wydatek brutto:								

*wybór jednej z możliwości

Lata w kolumnach w zależności od okresu realizacji Projektu określone w punkcie A.8

Wyodrębnienie odrębnego wiersza dla wartości podatku VAT – w zależności od wybranej opcji w pkt.

F.5. Wnioskodawca umieszcza kwotę we właściwej kolumnie.

	Wydatki kwalifikowane PLN	Wydatki niekwalifikowane PLN	Suma PLN
Suma wydatków podlegających zasadom Pomocy Publicznej			
Suma wydatków nie podlegających zasadom Pomocy Publicznej			
Suma			
Suma wydatków w ramach instrumentu elastyczności			
Wydatki poniesione do roku 2008			
Wydatki poniesione w roku 2008			
Wydatki poniesione w roku 2009			

F.7. Źródła finansowania wydatków kwalifikowanych Projektu:

Źródła finansowania wydatków Projektu podlegających zasadom Pomocy Publicznej:

Źródło finansowania	Poniesione do 2008		2008		2009		Suma	
	Kwota PLN	%	Kwota PLN	%	Kwota PLN	%	Kwota PLN	%
Dofinansowanie ze środków publicznych:								
w tym EFFR								
w tym Budżet Państwa (rozdział 34)								
w tym środki partnerów mające charakter pomocy publicznej								
Wkład własny								
w tym środki Beneficjenta								
w tym kredyt bankowy								
w tym środki partnerów nie mające charakteru pomocy publicznej								
Suma źródeł finansowania								
Sprawdzenie								

Źródła finansowania wydatków Projektu nie podlegających zasadom Pomocy Publicznej:

Źródło finansowania	Poniesione do 2008		2008		2009		Suma	
	Kwota PLN	%	Kwota PLN	%	Kwota PLN	%	Kwota PLN	%
Dofinansowanie ze środków publicznych:								
w tym EFFR								
Wkład własny								
w tym środki Beneficjenta								
w tym środki partnerów								
w tym budżet państwa								
w tym inne								
Suma źródeł finansowania								
Sprawdzenie								

W imieniu Wnioskodawcy oświadczam(y), iż (nazwa Wnioskodawcy)..... posiada środki finansowe niezbędne do realizacji Projektu pt. (nazwa Projektu)..... w wysokości zgodnej z powyższą tabelą w poszczególnych latach realizacji projektu.

W roku 2008 kwoty (PLN)	
W roku 2009 kwoty (PLN)	

Wnioskodawca jest świadom zasad regulujących przepływy finansowe w ramach RPO WP 2007-2013 i deklaruje zapewnienie pełnej płynności finansowej w trakcie realizacji inwestycji.

Sekcja G. Lista załączników i oświadczenie Beneficjenta

G.1. Lista załączników:

Lp.	Nazwa załącznika	Tak	Nie	Nie dotyczy
G.1.1	Biznes plan (wyłącznie dla projektów inwestycyjnych)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.1.2	Studium wykonalności			
G.1.3	Dokumenty finansowe Wnioskodawcy: bilans i rachunek wyników za ostatnie dwa lata poprzedzające rok składania wniosku; jeżeli Wnioskodawca działa krócej- za okres działalności; dla Wnioskodawców, którzy nie sporządzają bilansu- kopia odpowiednio PIT/CIT, w zależności od rodzaju opodatkowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.1.4	Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument potwierdzający osobowość prawną.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.1.5	W przypadku udzielenia pełnomocnictwa- kopia pełnomocnictwa potwierdzona notarialnie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.1.6	W przypadku występowania prokury- wypis z Krajowego Rejestru Sądowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.1.7	Informacja o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.1.8	Zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis			
G.1.9	Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.1.10	Prawomocne pozwolenie na budowę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.1.11	Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością w celu realizacji Projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.1.12	Dokumenty dotyczące postępowania OOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.1.13	Umowa/porozumienie między Partnerami projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.1.14	Załączniki dodatkowe – możliwość wpisania dodatkowych załączników	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G.2. Oświadczenie Wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2007-2013.
3. Oświadczam, że zakres niniejszego projektu nie został objęty dofinansowaniem z innych Programów Operacyjnych w ramach Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia na lata 2007-2015.
4. Oświadczam, iż nie pozostaję w stanie upadłości, pod zarządem komisarzycznym lub nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami.
5. Oświadczam, że zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych reguluję terminie oraz nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych świadczeń Pracowniczych oraz podatków.
6. Oświadczam, że nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
7. Oświadczam, że w związku z ubieganiem się o przyznanie środków finansowych w ramach RPO WP 2007-2013, nie zachodzą negatywne przesłanki do otrzymania pomocy określone w art. 211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2005r. Nr 249, poz. 2104 z późn. zm).

8. Oświadczam, że podczas realizacji projektu będę stosować zasady konkurencyjności, przejrzystości oraz równego traktowania i niedyskryminacji w zakresie wydatkowania środków publicznych.

9. Zobowiązuję się do dostarczenia w terminie określonym przez Agencję Rozwoju Pomorza S.A. wszystkich załączników wymaganych przed podpisaniem umowy, zgodnie z obowiązującą dokumentacją konkursową.

Data i podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta.

Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Data:	
Podpis i pieczęć:	