

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

A Informacje o projekcie

A1 Projekt

| | |
|---|---|
| Tytuł projektu | |
| Opis projektu | |
| Data rozpoczęcia realizacji projektu | Data zakończenia realizacji projektu |
| Grupy docelowe | |
| Dziedzina projektu | |
| Obszar realizacji projektu | |
| Cały kraj <input type="checkbox"/> | Region <input type="checkbox"/> |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

A2 Miejsca realizacji

| Województwo | Powiat | Gmina |
|-------------|--------|-------|
| | | |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

B Wnioskodawca i realizatorzy

B1 Informacja o wnioskodawcy

Dane o wnioskodawcy

| | |
|-----------------|---|
| Nazwa | |
| Forma prawna | Wielkość przedsiębiorstwa |
| Forma własności | Możliwość odzyskania VAT Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> |

Dane teleadresowe

| | |
|---------------|--------------|
| Kraj | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Ulica |
| Numer Budynku | Numer lokalu |
| Email | Telefon |
| Strona www | |

Dane identyfikacyjne

| | |
|---|---------------|
| Rodzaj identyfikatora NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/> | Identyfikator |
|---|---------------|

Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu

Tak Nie

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

B2 Dodatkowi realizatorzy

Dane realizatora

| | |
|------------------------|--|
| Nazwa | |
| Forma prawna | Wielkość przedsiębiorstwa |
| Forma własności | Możliwość odzyskania VAT Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> |

Dane teleadresowe

| | |
|----------------------|---------------------|
| Kraj | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Ulica |
| Numer Budynku | Numer lokalu |
| Email | Telefon |
| Strona www | |

Dane identyfikacyjne

| | |
|--|----------------------|
| Rodzaj identyfikatora NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/> | Identyfikator |
|--|----------------------|

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

| Osoby do kontaktu | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------|-----------------------|
| Imię | Nazwisko | Email | Numer telefonu |
| | | | |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

C Wskaźniki projektu

C1 Wskaźnik produktu

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

| C2 Wskaźniki rezultatu | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------|----------------------|---|
| Lp. | Wskaźnik realizacji projektu | | Jednostka pomiaru | Podział na płeć |
| 1 | | | | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| Wartość bazowa wskaźnika | | | Typ wskaźnika | |
| | Ogółem | Kobiety | Mężczyźni | |
| | 0,00 | | | |
| Wartość docelowa wskaźnika | | | | |
| | Ogółem | Kobiety | Mężczyźni | |
| | 0,00 | | | |
| Sposób pomiaru wskaźnika | | | | |
| | | | | |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

D Zadanie

D1 Zadania

| Lp | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
|------------------------------------|------------------|------------------|
| 0 | | |
| Nazwa zadania | | |
| Opis i uzasadnienie zadania | | |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

E Budżet projektu

E1 Zadania

| Lp. | Nazwa zadania | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
|-----|---------------|----------------|------------------------|----------------|
| 1 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Pozycje budżetu zadania

| | | | | |
|------------------|---|-------------------|------------------------|----------------|
| Lp. | Uproszczona metoda rozliczania | Nazwa kosztu | | |
| 1.1 | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> | | | |
| Rodzaj ryczałtu | | Stawka ryczałtowa | Wysokość stawek | Ilość stawek |
| Kategoria kosztu | | Wartość ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Limity | | | Realizator | |
| | | | | |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

| E2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych | | | |
|---|--------------------|------------------------|--------------------------|
| Lp. zadania | Lp. pozycji | Nazwa wskaźnika | Wartość wskaźnika |
| 1 | 1 | | 0,00 |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

F Podsumowanie budżetu

F1 Podsumowanie budżetu

| | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
|--------------------------------------|----------------|------------------------|----------------|
| Razem w projekcie | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Razem rzeczywiście poniesione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Razem ryczałt | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Koszty bezpośrednie - Razem | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Koszty bezpośrednie - Udział | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Koszty pośrednie razem | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Koszty pośrednie udział | 0,00% | 0,00% | 0,00% |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

F2 Kategorie kosztów

F3 Limity

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

| G Źródła finansowania | | |
|--|-----------------------|-------------------------------|
| | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne |
| Dofinansowanie | 0,00 | 0,00 |
| Razem wkład własny | 0,00 | 0,00 |
| Budżet państwa | 0,00 | 0,00 |
| Budżet jednostek samorządu terytorialnego | 0,00 | 0,00 |
| Inne publiczne | 0,00 | 0,00 |
| Prywatne | 0,00 | 0,00 |
| Suma | 0,00 | 0,00 |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

H Analiza ryzyka

H1 Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego

Opis własnych środków finansowych

H2 Analiza ryzyka w projekcie

Nie dotyczy

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

I Dodatkowe informacje

Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju

Uzasadnij zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju. Szczegółowe informacje znajdują się w Regulaminie wyboru projektów.

Odporność infrastruktury na zmiany klimatu

Jeśli przedmiotem projektu jest inwestycja w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat, uzasadnij, że zgodnie z o art. 73 ust. 2 lit. j rozporządzenia nr 2021/1060, infrastruktura będzie odporna na zmiany klimatu. Dotyczy infrastruktury o przewidywanym okresie amortyzacji wynoszącym co najmniej 5 lat

Zgodność projektu z wymaganiami prawa ochrony środowiska

Uzasadnij zgodność projektu z wymaganiami prawa ochrony środowiska. Szczegółowe informacje znajdują się w Regulaminie wyboru projektów.

Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej

Uzasadnij zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej. Szczegółowe informacje znajdują się w Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 i w Regulaminie wyboru projektów.

Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych

Uzasadnij zgodność projektu z Konwencją o Prawach osób Niepełnosprawnych. Szczegółowe informacje znajdują się w Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 i w Regulaminie wyboru projektów.

Zgodność z zasadą DNSH

Uzasadnij zgodność projektu z zasadą DNSH. Szczegółowe informacje znajdują się w Wytycznych technicznych dotyczących stosowania zasady „nie czyn poważnych szkód” na podstawie rozporządzenia ustanawiającego Instrument na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności oraz Oceną zgodności z zasadą „nie czyn poważnych szkód” (DNSH) zakresów wsparcia zawartych w projekcie programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027.

Adres ePUAP

Podaj adres skrytki na ePUAP.

Zgodność z prawem pomocy publicznej

Wskaż, czy w projekcie występuje pomoc publiczna/pomoc de minimis, a jeżeli tak, to czy pomoc jest zgodna z odpowiednimi rozporządzeniami wskazanymi w Kryteriach wyboru projektów oraz w Regulaminie wyboru projektów.

Kwalifikowalność wydatków

Wskaż, czy zaplanowane w projekcie wydatki zostaną poniesione w okresie kwalifikowalności wydatków określonym w regulaminie wyboru projektów; są zgodne z zasadami określonymi w Wytycznych dot. kwalifikowalności wydatków 2021-2027 oraz regulaminie wyboru projektów; zostały uwzględnione w budżecie projektu; są niezbędne do realizacji celów projektu i zostaną poniesione w związku z realizacją projektu; zostaną dokonane w sposób racjonalny i efektywny z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów.

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

Kryterium C.1

Wskaż, w jaki sposób projekt spełnia kryterium wyboru projektów C.1. Weź pod uwagę informacje zawarte w regulaminie wyboru projektów.

Kryterium C.2

Wskaż, w jaki sposób projekt spełnia kryterium wyboru projektów C.2. Weź pod uwagę informacje zawarte w regulaminie wyboru projektów.

Kryterium D.1

Wskaż, w jaki sposób projekt spełnia kryterium wyboru projektów D.1. Weź pod uwagę informacje zawarte w regulaminie wyboru projektów.

Kryterium D.2

Wskaż, w jaki sposób projekt spełnia kryterium wyboru projektów D.2. Weź pod uwagę informacje zawarte w regulaminie wyboru projektów.

Kryterium D.3

Wskaż, w jaki sposób projekt spełnia kryterium wyboru projektów D.3. Weź pod uwagę informacje zawarte w regulaminie wyboru projektów.

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

J Oświadczenia

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

Tak Nie Nie dotyczy

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

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

K Załączniki

Studium wykonalności/Plan inwestycji

Arkusze obliczeniowe do Studium wykonalności/Planu inwestycyjnego

Formularz do wniosku o dofinansowanie projektu w zakresie OoŚ

Decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach

Zaświadczenie organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000

Zezwolenie na inwestycję

Zestawienie wszystkich opracowań składających się na dokumentację techniczną oraz oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele projektu

Dokumenty potwierdzające sytuację finansową wnioskodawcy

Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów prawa dla projektu rozpoczętego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie

Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT

Porozumienie/umowa o partnerstwie

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP

Inne

Inne

Inne

Inne

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

| L Informacje o wniosku o dofinansowanie | |
|--|---|
| Program Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 | Priorytet FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA CZYSTEJ ENERGII I OCHRONY ZASOBÓW ŚRODOWISKA REGIONU |
| Działanie GOSPODARKA ODPADAMI | Numer naboru FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku | Status wniosku W przygotowaniu |
| Data złożenia wniosku | Data złożenia wersji |
| Suma kontrolna | |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

C Wskaźniki projektu - Dopuszczalne wartości pól

| Nazwa pola: | Typ wskaźnika |
|-------------|---------------|
| | Obowiązkowy |
| | Dodatkowy |
| | Własny |

| Nazwa pola: | Rodzaj wskaźnika |
|-------------|------------------|
| | Produktu |
| | Rezultatu |

| Nazwa pola: | Wskaźniki realizacji projektu | | |
|------------------|-------------------------------|---|-----------------|
| Rodzaj wskaźnika | Typ Wskaźnika | Nazwa | Jednostka miary |
| Produktu | Obowiązkowy | WLWK-PLRO062 - Liczba wybudowanych zakładów zagospodarowania odpadów | szt. |
| Produktu | Obowiązkowy | WLWK-PLRO063 - Liczba przebudowanych zakładów zagospodarowania odpadów | szt. |
| Produktu | Obowiązkowy | WLWK-PLRO064 - Liczba doposażonych zakładów zagospodarowania odpadów | szt. |
| Produktu | Obowiązkowy | WLWK-RCO034 - Dodatkowe zdolności w zakresie recyklingu odpadów | tony/rok |
| Produktu | Obowiązkowy | WLWK-PLRO132 - Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS) | szt. |
| Produktu | Obowiązkowy | WLWK-PLRO199 - Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS) | szt. |
| Rezultatu | Obowiązkowy | WLWK-RCR047 - Odpady poddane recyklingowi | tony/rok |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

B Wnioskodawca i realizatorzy - Dopuszczalne wartości pól

| Nazwa pola: | Możliwość odzyskania VAT |
|-------------|--------------------------|
| | Tak |
| | Nie |
| | Częściowo |
| | Nie dotyczy |

| Nazwa pola: | Rodzaj identyfikatora |
|-------------|-----------------------|
| | PESEL |
| | NIP |
| | Inny |

| Nazwa pola: | Możliwość odzyskania VAT |
|-------------|--------------------------|
| | Tak |
| | Nie |
| | Częściowo |
| | Nie dotyczy |

| Nazwa pola: | Rodzaj identyfikatora |
|-------------|-----------------------|
| | PESEL |
| | NIP |
| | Inny |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

| A Informacje o projekcie - Dopuszczalne wartości pól | |
|---|--|
| Nazwa pola: | Obszar realizacji projektu |
| | Cały kraj |
| | Region |
| Nazwa pola: | Dziedzina projektu |
| | Gosподarowanie odpadami z gospodarstw domowych: działania w zakresie zapobiegania powstawaniu odpadów, ich minimalizacji, segregacji, ponownego użycia, recyklingu |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

E Budżet projektu - Dopuszczalne wartości pól

| Nazwa pola: | Kategorie kosztów |
|-------------|--|
| | Amortyzacja |
| | Wsparcie finansowe udzielone grantobiorcom i uczestnikom projektu |
| | Podatki i opłaty |
| | Koszty pośrednie |
| | Nieruchomości |
| | Środki trwałe/Dostawy |
| | Usługi zewnętrzne |
| | Wartości niematerialne i prawne |
| | Personel projektu |
| | Roboty budowlane |
| | Nadzór/ zarządzanie inwestycją |
| | Dostawy (inne niż środki trwałe) |
| | Koszty wsparcia uczestników projektu oraz podmiotów objętych wsparciem |
| | Płatności na rzecz ostatecznych odbiorców |

| Nazwa pola: | Limity |
|-------------|---|
| | Wydatki na dostępność |
| | promocja |
| | wkład niepieniężny |
| | pomoc de minimis |
| | pomoc publiczna |
| | Covid-19 |
| | cross-financing |
| | podwykonawstwo |
| | wydatki poniesione na zakup nieruchomości |
| | wydatki poza obszarem UE |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

Infrastruktura towarzysząca

Zarządzanie projektem

Nazwa pola: Dane ryczałtów

| Rodzaj ryczałtu | Ryczałt | Wysokość stawki jednostkowej | Stawka ryczałtowa |
|-------------------|---|------------------------------|-------------------|
| stawka ryczałtowa | Koszty pośrednie - 1% od kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich | | 1,00 |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Nabór: | FEKP.02.13-IZ.00-127/24 |
| Numer wniosku: | |
| Autor: | |
| Suma kontrolna: | |

J Oświadczenia - Dopuszczalne wartości pól

| | |
|--------------------|--|
| Nazwa pola: | Oświadczam, że nie podjąłem jakichkolwiek działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami określonymi w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060. |
| Tak | |
| Nie | |
| Nie dotyczy | |
| Nazwa pola: | Oświadczam, że jestem podmiotem kontrolowanym lub zależnym od jednostki samorządu terytorialnego, która nie podjęła jakichkolwiek działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060. |
| Tak | |
| Nie | |
| Nie dotyczy | |
| Nazwa pola: | Oświadczam, że dysponuję oświadczeniem każdego z partnerów, zgodnie z którym partner nie podjął jakichkolwiek działań dyskryminacyjnych, sprzecznych z zasadami określonymi w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060. |
| Tak | |
| Nie | |
| Nie dotyczy | |
| Nazwa pola: | Oświadczam, że dysponuję oświadczeniem każdego z partnerów, zgodnie z którym partner jest podmiotem kontrolowanym lub zależnym od jednostki samorządu terytorialnego, która nie podjęła jakichkolwiek działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060. |
| Tak | |
| Nie | |
| Nie dotyczy | |