

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	
Typ Identyfikatora	
Identyfikator	
Nazwa	
Typ wnioskodawcy	
Forma własności	
Wielkość przedsiębiorstwa	
Kraj	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
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	
Typ identyfikatora	

Identyfikator
Nazwa
Typ wnioskodawcy
Forma własności
Wielkość przedsiębiorstwa
Kraj
Miejscowość
Kod pocztowy
Ulica
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 (Udział, %)
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 (Udział, %)
Razem		
Udział		
Limity		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
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 (niepieniężnego)
Opis własnych środków finansowych
Potencjał kadrowy do realizacji projektu
Opis rekrutacji i uczestników projektu

Dodatkowe informacje

Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji
Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn
Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP)
Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON)
Adres doręczeń elektronicznych
Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju
Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu
Podmioty uczestniczące w realizacji zadań (ponoszące wydatki)
Kryterium dostępu C.5
Kryterium dostępu C.7
Kryterium dostępu C.14
Kryterium dostępu C.18
Kryterium premiujące D.1

Kryterium premiujące D.2
Kryterium premiujące D.3
Dodatkowe informacje 1
Dodatkowe informacje 2
Dodatkowe informacje 3

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

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

Zobowiązuję się do zgłoszenia realizowanych usług do bazy prowadzonej przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu oraz aktualizacji danych w przypadku wystąpienia zmian za pośrednictwem formularza online dostępnego na stronie ROPS www.rops.torun.pl w zakładce Usługi społeczne.

Tak \ Nie

Deklaruję, że projekt nie zakłada tworzenia nowych ani wspierania istniejących miejsc opieki w placówkach świadczących opiekę instytucjonalną.

Tak \ Nie

Wsparcie oferowane w projekcie jest dostosowane do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji odbiorców tych usług. Wsparcie jest również dopasowane dla osób wykluczonych komunikacyjnie.

Tak \ Nie

Deklaruję, że maksymalny poziom dofinansowania UE nie przekracza 70%.

Tak \ Nie

Załączniki

Nazwa załącznika Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów prawa (kryterium A.1)	
Nazwa załącznika Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT	
Nazwa załącznika Inne	
Nazwa załącznika Inne	
Nazwa załącznika Inne	
Nazwa załącznika Inne	

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