

***WZÓR*** *Załącznik nr 3 do Ogłoszenia naboru wniosków*

*Załącznik nr 1 do Umowy o powierzenie grantu*

**WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU[[1]](#footnote-2)**

(ze środków **EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

w ramach ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ)

**I. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU**

 *informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek*

|  |  |
| --- | --- |
| DATA I GODZINA WPŁYWU: | Data: ………………. Godzina: ………………… |
|  dd/mm/rrrr gg:mm:ss |
| NUMER WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU: |   |
| znak sprawy nadany w LGD |
| NAZWA INSTYTUCJI PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU:  |   |
| nazwa LGD |
| PODPIS PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU: |   |
| podpis |

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW**

**II.1 PROJEKT GRANTOWY, W RAMACH KTÓREGO UDZIELANE SĄ GRANTY[[2]](#footnote-3)**

|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSEK SKŁADANY JEST W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO[[3]](#footnote-4): | „Od A\_ktywności do Z\_aradności – projekt grantowy w powiecie świeckim”Nr RPKP.11.01.00-04-0002/17 |
| *projekt grantowy realizowany przez LGD* |
| NUMER UMOWY NA REALIZACJĘ PROJEKTU GRANTOWEGO: | Umowa nr UM\_SE.433.1.210.2017o dofinansowanie Projektu grantowego |
| *numer umowy zawartej pomiędzy ZW a LGD* |

**II.2. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU[[4]](#footnote-5)** *wypełnia wnioskodawca*

|  |  |
| --- | --- |
| NUMER NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU: |   |
| numer naboru nadany przez LGD |

**II.3. OGÓLNE INFORMACJE O PROJEKCIE** *wypełnia wnioskodawca*

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WNIOSKODAWCY: |  |
| TYTUŁ PROJEKTU: |  |
| OKRES REALIZACJI PROJEKTU: | od: ……...…………… do: ………………….. |
|  dd/mm/rrrr dd/mm/rrrr |
| WARTOŚĆ CAŁKOWITA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM: | ……………………………………………. [PLN] |
| WNIOSKOWANE DOFINANSOWANIE (GRANT): | ……………………………………………. [PLN] |

*\* Kwoty należy wypełnić w oparciu o wypełniony Załącznik nr 1 Budżet projektu.*

**III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** *wypełnia wnioskodawca*

**III.1. TYP WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
| osoby prawne |  |  ☐ |  |
|   |  |  |  |
| osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą |  |  ☐ |
|   |   |  |  |
| osoby fizyczne prowadzące działalność oświatową na podstawie odrębnych przepisów |  |  ☐ |
|  |  |  |  |
| inny podmiot, jaki ……………………………. |  |  ☐ |  |
| Należy zaznaczyć odpowiedni typ. |

**III.2. DANE KONTAKTOWE**

**III.2.1. Dane wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| NIP: |   |
| NAZWA I NUMER DOKUMENTU REJESTROWEGO: |  |
| REGON: |   |
| ULICA: |   |
| NUMER DOMU/LOKALU: |   |
| KOD POCZTOWY: |   |
| MIEJSCOWOŚĆ: |   |
| GMINA: |  |
| POWIAT: |  |
| WOJEWÓDZTWO: |   |
| TELEFON: |   |
| ADRES E-MAIL: |   |
| ADRES STRONY INTERNETOWEJ: |   |

**III.2.2. Dane do korespondencji/ dane realizatora[[5]](#footnote-6)**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA: |   |
| NIP: |   |
| NAZWA I NUMER DOKUMENTU REJESTROWEGO: |  |
| REGON: |   |
| ULICA: |   |
| NUMER DOMU/LOKALU: |   |
| KOD POCZTOWY: |   |
| MIEJSCOWOŚĆ: |   |
| GMINA: |   |
| POWIAT: |  |
| TELEFON: |   |
| ADRES E-MAIL: |   |

**III.2.2.1 Biuro projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA: |   |
| ULICA: |   |
| NUMER DOMU/LOKALU: |   |
| KOD POCZTOWY: |   |
| MIEJSCOWOŚĆ: |   |
| GMINA: |   |
| POWIAT: |  |
| TELEFON: |   |
| ADRES E-MAIL: |   |

**III.2.3. Dane osób prawnie upoważnionych do podpisywania wniosku/umowy
o powierzenie grantu[[6]](#footnote-7)[[7]](#footnote-8)**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| STANOWISKO: |  |
| PEŁNOMOCNICTWO: | ☐ TAK ☐ NIE |

**III.2.4. Dane osoby upoważnionej do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO: |   |
| TELEFON: |   |
| **ADRES MAILOWY:***[zgodny z oświadczeniem* *załączonym do wniosku]* |   |

**IV. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM** *wypełnia wnioskodawca*

**IV.1. TYP PROJEKTU, KTÓREGO DOTYCZY GRANT**

**IV.1.1. Zgodność ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych (SzOOP) RPO WK-P na lata 2014-2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TYP PROJEKTÓW (1): działania na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w zakresie wdrożenia rozwiązań z obszaru aktywnej integracji o charakterze środowiskowym takich jak: | **kluby młodzieżowe** **inne z obszaru aktywnej integracji** **o charakterze środowiskowym** |  |  [ ]  |  |
|  |  |  |
| **aktywizacja społeczno-zawodowa** **kluby pracy** |  |  [ ]  |
|  |  |  |
|   |  |  |  |   |
| TYP PROJEKTÓW (2): działania wspierające rozwiązania w zakresie organizowania społeczności lokalnej i animacji społecznej z wykorzystaniem m.in.: | **usługi wzajemnościowe, samopomocowe****lider lub animator aktywności lokalnej oraz obywatelskiej****inne rozwiązania w zakresie organizowania społeczności lokalnej i animacji społecznej** |  |  [ ]  |   |
|   |  |  |  |   |
| TYP PROJEKTÓW (3): **działania wspierające rozwój gospodarki społecznej i przedsiębiorczości społecznej**  |  |  [ ]  |   |
| *Należy zaznaczyć „****x****” jeden odpowiedni rodzaj wsparcia.* |

**IV.1.2. Zgodność z Lokalną Strategią Rozwoju Lokalnej Grupy Działania „Gminy Powiatu Świeckiego” na lata 2014-2020 (LSR)[[8]](#footnote-9)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
| Cel ogólny | WZMOCNIENIE ROZWOJU SPOŁECZNO - GOSPODARCZEGO OBSZARU LGD DO KOŃCA 2023 ROKU |  | ☐ |  |
|  |  |
|  |  |
|   |  |  |  |   |
| Cel szczegółowy | ROZWÓJ GOSPODARCZY OBSZARU LGD DO KOŃCA 2023 ROKU |  | ☐ |   |
|  |  |  |   |
| AKTYWIZACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA MIESZKAŃCÓW OBSZARU LGD, W TYM GRUP DEFAWORYZOWANYCH, ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM DO KOŃCA 2023 ROKU |  | ☐ |   |
|  |  |   |
|   |  |  |  |   |
| Przedsięwzięcia | ROZWINIĘTY GOSPODARCZO OBSZAR LGD - EFS |  | ☐ |   |
|  |  |  |   |
| AKTYWNY OBSZAR LGD - EFS |  | ☐ |   |
|  |  |   |
| Należy zaznaczyć zgodność z odpowiednim celem ogólnym, szczegółowym i przedsięwzięciem. |

|  |  |
| --- | --- |
| CEL/CELE PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM: |  |
| OPIS ZGODNOŚCI CELU/ÓW PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM Z LSR: |  |
| Należy uzasadnić w jaki sposób projekt objęty grantem jest zgodny z celem głównym LSR, z celem szczegółowym LSR oraz z przedsięwzięciem LSR – opis powinien być odrębny dla każdego celu i przedsięwzięcia.  |

**V. GRUPA DOCELOWA** *wypełnia wnioskodawca*

**V.1. OPIS PROBLEMÓW GRUPY DOCELOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| OPIS PROBLEMÓW GRUPY DOCELOWEJ NA OBSZARZE REALIZACJI PROJEKTU: |  |
| Należy opisać tylko problemy grupy docelowej objętej wsparciem w projekcie (w tym czynniki uniemożliwiające/zniechęcające do udziału w projekcie). Problemy muszą być powiązane z planowanymi działaniami oraz powinny być poparte wiarygodnymi i miarodajnymi danymi odnoszącymi się do wspieranej grupy docelowej z obszaru realizacji projektu. |

**V.2. OSOBY, KTÓRE ZOSTANĄ OBJĘTE WSPARCIEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSOBY** | **GRUPY GŁÓWNE** | **LICZBA OSÓB** |
| Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym |  |
| Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym |  |
| **LICZBA UCZESTNIKÓW RAZEM:** |  |
| **PODMIOTY** | **GRUPY GŁÓWNE** | **LICZBA PODMIOTÓW** |
| Podmioty ekonomii społecznej |  |
| Jednostki samorządu terytorialnego |  |
| **LICZBA PODMIOTÓW RAZEM:** |  |

**VI. WSKAŹNIKI** *wypełnia wnioskodawca*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NR** | **NIE DOTYCZY** | **NAZWA WSKAŹNIKA** | **JEDNOSTKA MIARY** | **WARTOŚĆ DOCELOWA WSKAŹNIKA** | **SPOSÓB POMIARU WSKAŹNIKA** |
| **K** | **M** | **O** |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU – SzOOP i LSR - obligatoryjny** |
| 1 |   | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w programie |  osoba |   |   |   |      |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU – SzOOP i LSR**  |
| 1 |   | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, poszukujących pracy po opuszczeniu programu |  osoba |   |   |   |      |
| 2 |   | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym pracujących po opuszczeniu programu (łącznie z pracującymi na własny rachunek) |  osoba |   |   |   |      |
| 3 |   | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, u których wzrosła aktywność społeczna |  osoba |   |   |   |      |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU – PROJEKT GRANTOWY**  |
| 1 |   | Liczba osób z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w programie  | osoba  |   |   |   |      |
| 2 |  | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami aktywnej integracji o charakterze społecznym, edukacyjnym lub zdrowotnym | osoba |  |  |  |  |
| 3 |  | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych działaniami o charakterze zawodowym | osoba |  |  |  |  |
| 4 |  | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w postaci usług wzajemnościowych lub samopomocowych | osoba |  |  |  |  |
| 5 |  | Liczba podmiotów ekonomii społecznej objętych wsparciem w programie | sztuka |  |  |  |  |
| 6 |  | Liczba jednostek samorządu terytorialnego objętych wsparciem w programie | sztuka |  |  |  |  |
| 7 |   | Liczba inicjatyw dotyczących rozwoju ekonomii społecznej sfinansowanych ze środków EFS  | sztuka |   |   |   |      |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU – PROJEKT GRANTOWY**  |
| 1 |   | Liczba osób z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, u których nastąpił wzrost wiedzy lub umiejętności w zakresie wspierania osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | osoba |   |   |   |      |
| 2 |  | Efektywność społeczna | osoba |  |  |  |  |
| 3 |  | Efektywność zatrudnieniowa | osoba |  |  |  |  |
| 4 |  | Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które podniosły kwalifikacje lub kompetencje po opuszczeniu programu | osoba |  |  |  |  |
| 5 |  | Liczba wdrożonych inicjatyw wzajemnościowych lub samopomocowych | sztuka |  |  |  |  |
| 6 |  | Liczba animatorów lub liderów lokalnych, która uzyskała wsparcie z EFS, świadcząca lub gotowa do świadczenia usługi po zakończeniu projektu | osoba |  |  |  |  |
| 7 |  |  Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które podniosły wiedzę w zakresie rozwoju przedsiębiorczości społecznej po opuszczeniu programu |  osoba |  |  |  |  |
| 8 |   | Liczba utworzonych partnerstw publiczno-społecznych  | partnerstwo |   |   |   |      |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU - WŁASNE GRANTOBIORCY - fakultatywne** |
| (.) |   |   |   |   |   |   |      |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU - WŁASNE GRANTOBIORCY - fakultatywne** |
| (.) |   |   |   |   |   |   |      |

**VII. ZADANIA WNIOSKODAWCY** *wypełnia wnioskodawca*

**VII.1. REKRUTACJA**

|  |  |
| --- | --- |
| SZCZEGÓŁOWY OPIS REKRUTACJI: |  |
| Należy przedstawić sposób organizacji działań rekrutacyjnych i ich zakres merytoryczny, w tym miejsce, narzędzia rekrutacji, kanały dystrybucji. |
| KRYTERIA REKRUTACJI: |  |
| Należy wskazać kryteria rekrutacji uczestników projektu oraz dokumenty potwierdzające spełnienie tych kryteriów. |

**VII.2. ZADANIE MERYTORYCZNE**

|  |  |
| --- | --- |
| OPIS PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM: |  |
| Należy opisać merytoryczną zawartość proponowanych działań. Zaplanowane instrumenty powinny być adekwatnie dobrane do zidentyfikowanych problemów, specyficznych potrzeb grupy docelowej, obszaru realizacji projektu, innych warunków i ograniczeń. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM: | Biuro projektu: |  |
|  |
| Należy wskazać adres biura projektu oraz wszystkie miejsca realizacji działań, w szczególności szkoleń/warsztatów/kursów, wyjazdów studyjnych, wycieczek integracyjnych. |
| OPIS WYMAGAŃ OSÓB/PODMIOTÓW ZAANGAŻOWANYCH W REALIZACJĘ DZIAŁAŃ MERYTORYCZNYCH |  |
| Należy wskazać opis wymagań (doświadczenie i/lub kompetencje) dotyczące osób lub podmiotów bezpośrednio zaangażowanych w realizację działań merytorycznych. Opis nie dotyczy personelu projektu obsługującego biuro projektu (koszty administracyjne) |

**VII.3. ZARZĄDZANIE PROJEKTEM**

|  |  |
| --- | --- |
| SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM: |  |
| Należy opisać, w jaki sposób projekt będzie zarządzany z wyszczególnieniem stanowisk/osób w projekcie, które tworzyć będą zespół projektowy.Opisz szczegółowo wyłącznie kompetencje i czynności, które wykonywać będzie Koordynator projektu. |

**VIII. HARMONOGRAM** *wypełnia wnioskodawca*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OPIS | PIERWSZY ROK ……… | DRUGI ROK ……… |
| MIESIĄC | KWARTAŁ |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII | I | II | III | IV |
| ETAP I -……… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ETAP II - ……… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ………. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ………. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IX. DOŚWIADCZENIE I POTENCJAŁ** *wypełnia wnioskodawca*

**IX.1. DOŚWIADCZENIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
| WNIOSKODAWCA/REALIZATOR POSIADA DOŚWIADCZENIE: |  |  [ ]  |   |
|   |  |  |  |   |
| OPIS 1:  |  |
| OPIS 2:  |  |
| OPIS 3: |  |
| *Należy opisać doświadczenie wnioskodawcy w realizacji projektów unijnych i pozaunijnych, w szczególności projekty zrealizowane w obszarze tematycznym, którego dotyczy realizowany projekt, na rzecz grupy docelowej, do której kierowane jest wsparcie i na obszarze, którego dotyczy realizacja projektu.* |

**IX.2. POTENCJAŁ KADROWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |   |   |   |
| POTENCJAŁ KADROWY: |  |  [ ]  |   |
|   |  |  |  |   |
| OPIS:  |  |
| *Należy opisać potencjał kadrowy wnioskodawcy oraz wskazać sposób jego wykorzystania w ramach projektu.* *Opis dotyczy wyłącznie personelu projektu obsługującego biuro projektu (koszty administracyjne).* |

**IX.3. ZASOBY LOKALOWE I SPRZĘTOWE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
| BIURO PROJEKTU I POTENCJAŁ TECHNICZNY: |  |  [ ]  |   |
|   |  |  |  |   |
| OPIS:  |  |
| *Należy wskazać informacje o biurze projektu oraz opisać potencjał techniczny wnioskodawcy oraz wskazać sposób jego wykorzystania w ramach projektu.* |

**X. UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW** *wypełnia wnioskodawca*

**X.1. KRYTERIA HORYZONTALNE**

**X.1.1. Zgodność z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WYJĄTEK OD STANDARDU MINIMUM[[9]](#footnote-10): | [ ] TAK – ZAMKNIĘTA REKRUTACJA[[10]](#footnote-11) | UZASADNIENIE: |
| [ ] TAK – PROFIL DZIAŁALNOŚCI WNIOSKODAWCY[[11]](#footnote-12) |
| [ ] NIE |
| 1. Bariery |  |
| 2. Działania |  |
| 3. Rezultaty |  |
| 4. Zarządzanie |  |

**X.1.2. Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami[[12]](#footnote-13)**

|  |  |
| --- | --- |
| UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM: |  |

**X.1.3. Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju**

|  |  |
| --- | --- |
| UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM: |  |

**X.2. KRYTERIA OKREŚLONE PRZEZ LGD**

|  |
| --- |
|  |
| **Projekt przewiduje efekty w postaci uzyskania kwalifikacji lub nabycie kompetencji w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (**jeśli dotyczy**):** | [ ]  TAK [ ]  NIE [ ]  NIE DOTYCZY |
| UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM: |  |
|  |
| **Projekt wynika z Gminnego/ Lokalnego Programu Rewitalizacji:** | [ ]  TAK [ ]  NIE  |
| UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM: |  |
|  |
| **Promocja LGD i LSR:** | [ ]  TAK [ ]  NIE  |
| UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM: |  |

**XI. Kwalifikowalność VAT** *wypełnia wnioskodawca*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WNIOSKODAWCA** POSIADA PRAWNĄ MOŻLIWOŚĆ ODZYSKIWANIA VAT: | [ ] TAK | [ ] NIE |
| **WNIOSKODAWCA** POSIADA PRAWNĄ MOŻLIWOŚĆ CZĘŚCIOWEGO ODZYSKIWANIA VAT W ZWIĄZKU Z REALIZOWANYM PROJEKTEM: | [ ] TAK | [ ] NIE |
| **WNIOSKODAWCA** POSIADA PRAWNĄ MOŻLIWOŚĆ ODZYSKIWANIA VAT W ZWIĄZKU Z REALIZOWANYM PROJEKTEM: | [ ] TAK | [ ] NIE |
| **OŚWIADCZAM, ŻE WYDATKI PONOSZONE W PROJEKCIE SĄ WYDATKAMI:**[ ] ZAWIERAJĄCYMI VAT; [ ] NIEZAWIERAJĄCYMI VAT; [ ] CZĘŚCIOWO ZAWIERAJĄCYMI VAT |
| UZASADNIENIE WRAZ Z PODSTAWĄ PRAWNĄ: |  |

**XII. DODATKOWE WYJAŚNIENIA WNIOSKODAWCY (jeśli dotyczy)** *wypełnia wnioskodawca*

|  |
| --- |
|  |

**XIII. ZAŁĄCZNIKI** *wypełnia wnioskodawca*

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:** |   |
| LP. | NAZWA ZAŁĄCZNIKA OBLIGATORYJNEGO |   | JEST |   | LICZBA |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Załącznik nr 1 Budżet projektu (wersja papierowa) |  |[ ]   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Załącznik nr 2 Wersja elektroniczna wniosku o powierzenie grantu (\*.pdf) wraz z załącznikiem nr 1 Budżet projektu [wersja edytowalna \*.xls) |  |[ ]   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Załącznik nr 3 Oświadczenie o wyodrębnionym e-mail do korespondencji projektowej |  |[ ]   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Załącznik 4 Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami |  |[ ]   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Załącznik nr 5 Oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków wobec Skarbu Państwa |  |[ ]   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Załącznik nr 6 Aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sadowego lub innego rejestru/ewidencji właściwych dla formy organizacyjnej wnioskodawcy (z okresu nie dłuższego niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku o powierzenie grantu – kopia poświadczona za zgodność z oryginałem |  |[ ]   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Załącznik nr 7 Pełnomocnictwo do reprezentowania ubiegającego się o dofinansowanie[[13]](#footnote-14) (jeśli dotyczy) |  |[ ]   |   |  |
| Jeśli wnioskodawca załącza dokument zaznacza pole *JEST* oraz podaje *LICZBĘ* załączanych dokumentów. |
| **INNE ZAŁĄCZNIKI**  |   |
| LP. | NAZWA ZAŁĄCZNIKA |   | JEST |   | LICZBA |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Oferty cenowe[[14]](#footnote-15) (jeśli dotyczy)  |  |[ ]   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |[ ]   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |[ ]   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |[ ]   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |[ ]   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |[ ]   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |[ ]   |   |  |
| Jeśli wnioskodawca załącza dokument zaznacza pole *JEST* oraz podaje *LICZBĘ* załączanych dokumentów. |

**XIV. OŚWIADCZENIE**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POWIERZENIE GRANTU** |
| **Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania dofinansowania określone w rozporządzeniach, umowie, ustawach i programie i zobowiązuję się do ich stosowania:** |
| 1 | Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 320, ze zm.) |
| 2 | Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 289, ze zm.) |
| 3 | Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 470, ze zm.) |
| 4 | Umowa Partnerstwa 2014-2020 – dokument przyjęty przez Komisje Europejską (dokument określający kierunki i priorytety dotyczące korzystania przez Polskę ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2014-2020) |
| 5 | Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020  |
| 6 | Ustawa z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności  |
| 7 | Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020; |

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania dofinansowania określone w wytycznych:** |
| 1 | Wytyczne Ministra Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 |
| 2 | Wytyczne Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 |
| 3 | Wytyczne Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 |
| 4 | Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie sposobu korygowania i odzyskiwania nieprawidłowości wydatków oraz raportowania nieprawidłowości w ramach programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 |
| 5 | Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 |
| 6 | Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 |
| 7 | Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 |
| 8 | Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 |
| 9 | Wytyczne w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 |

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że:** |
| 1 | Informacje zawarte we wniosku o powierzenie grantu oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. |
| 2 | Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny  |
| 3 | Nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. |
| 4 | Nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie:a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869),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. poz. 769 ze zm.),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 2019 r. poz. 628),d) art. 37 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020. |
| 5 | Nie jestem przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt 24 Wytycznych Komisji Europejskiej dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE C 2014/C 249/01). |
| 6 | Projekt nie jest i nie będzie finansowany z innych środków publicznych. |
| 7 | Projekt nie został fizycznie zakończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem wniosku w rozumieniu art. 65 ust. 6 rozporządzenia 1303/2013; |
| 8 | Nie rozpoczęto realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku albo że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku, przestrzegałem/am obowiązujących przepisów prawa dotyczących danego projektu zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. e) rozporządzenia 1303/2013; |
| 9 | 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. |
| 10 | Projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy de minimis. |

|  |
| --- |
| **Zobowiązuję się do:** |
| 1 | Niezwłocznego poinformowania Grantodawcy o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do mnie po złożeniu wniosku o powierzenie grantu. |
| 2 | Umożliwiania upoważnionym podmiotom (w tym LGD oraz IZ RPO WK-P na lata 2014-2020) przeprowadzanie kontroli w zakresie związanym z realizowanym grantem, do dnia, w którym upłynie okres trwałości projektu. |
| 3 | Informowania Grantodawcy o wysokości udzielonej pomocy publicznej jako pomocy de minimis, do chwili zawarcia umowy o powierzenie grantu. |

|  |
| --- |
| **Przyjmuję do wiadomości, iż:** |
| 1 | Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru grantów, rozliczenia, monitorowania i kontroli grantów oraz do IZ RPO WK-P na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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 z dnia 04 maja 2016 r., s.1), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) w celu powierzenia grantu.W momencie przekazania danych osobowych do LGD „Gminy Powiatu Świeckiego” (Grantodawca) administratorem danych osobowych będzie:Lokalna Grupa Działania „Gminy Powiatu Świeckiego”NIP: 5591988625, REGON: 340458081ul. Chmielniki 2B, 86-100 Świeciereprezentowana przez Zarząd LGD. W LGD wyznaczona została osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych: adres poczty elektronicznej: lgdswiecie@op.pl; tel. 52 33 01 832; adres do korespondencji: 86-100 Świecie, ul. Chmielniki 2b.W momencie przekazania danych osobowych do Instytucji Zarządzającej RPO WK-P administratorem danych osobowych będzie:Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w ToruniuNIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego.W Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego osobą wyznaczoną do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych jest inspektor ochrony danych, tel. 56 62 18 243; adres poczty elektronicznej: iod@kujawsko-pomorskie.pl; adres: Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń. |
| 2 | Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych. |
| 3 | Dane podmiotu ubiegającego się o przyznanie grantu mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii. |
| 4 | Dane podmiotu ubiegającego się o przyznanie grantu oraz kwota wypłaty dofinansowania z publicznych środków finansowych, będą publikowane na stronie internetowej LGD. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ……………………………………………Miejscowość; data |  | ……………………………………………Pieczęć i podpis/y osoby/ób reprezentującej/ych Wnioskodawcę |
|  |  |  |

1. Wniosek o powierzenie grantu należy wypełnić elektronicznie.

**W materiałach pomocniczych dostępna jest Instrukcja wypełniania wniosku o powierzenie grantu i budżetu projektu.**

Należy wypełnić wszystkie białe pola.

Wszystkie kwoty należy podawać w PLN, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. [↑](#footnote-ref-2)
2. Podpunkt wypełniany przez LGD. [↑](#footnote-ref-3)
3. Projekt grantowy współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11 Rozwój lokalny kierowany przez społeczność, Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020 [↑](#footnote-ref-4)
4. Podpunkt wypełniany przez LGD. [↑](#footnote-ref-5)
5. Pola w podsekcji należy wypełnić również wtedy, gdy realizacja projektu będzie powierzona jednostce organizacyjnej jst nieposiadającej osobowości prawnej jako realizatorowi. [↑](#footnote-ref-6)
6. W przypadku podpisywania wniosku/umowy o powierzenie grantu przez osoby upoważnione, należy do wniosku załączyć udzielone pełnomocnictwo. [↑](#footnote-ref-7)
7. W przypadku, gdy podmiot reprezentuje więcej niż jedna osoba należy powielić tabelkę. [↑](#footnote-ref-8)
8. Każda LGD uzupełnia o typy projektów wpisujące się w cel ogólny, cel szczegółowy oraz przedsięwzięcia zgodne z LSR i określone w ogłoszeniu naboru na powierzenie grantu. [↑](#footnote-ref-9)
9. W przypadku projektu, który należy do wyjątku od standardu minimum należy również zaplanować działania zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn, pomimo że nie będą one przedmiotem oceny za pomocą kryteriów oceny ze standardu minimum. [↑](#footnote-ref-10)
10. Zamknięta rekrutacja – przez zamkniętą rekrutację rozumiemy sytuację, gdy projekt obejmuje, ze względu na swój zasięg oddziaływania, wsparciem wszystkich pracowników/personel konkretnego podmiotu, wyodrębnionej organizacyjnie części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie, np. jeśli kierujesz projekt tylko i wyłącznie do pracowników działu projektowania w firmie produkującej odzież i wsparciem obejmujesz wszystkie osoby pracujące w tym dziale albo kierujesz wsparcie do pracowników całego przedsiębiorstwa i wszystkie osoby z tego przedsiębiorstwa obejmujesz wsparciem. [↑](#footnote-ref-11)
11. Profil działalności wnioskodawcy ze względu na ograniczenia statutowe (np. Stowarzyszenie Samotnych Ojców lub teren zakładu karnego) – przez profil działalności wnioskodawcy ze względu na ograniczenia statutowe rozumiemy jednoznaczny zapis w ramach statutu (lub innego równoważnego dokumentu), że wnioskodawca przewiduje w ramach swojej działalności wsparcie skierowane tylko do jednej z płci. Pamiętaj, że w przypadku tego wyjątku możemy zweryfikować statut przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu. [↑](#footnote-ref-12)
12. Zgodnie z zapisami Wytycznych w zakresie równości szans wymagamy wskazania sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, w ramach projektu. [↑](#footnote-ref-13)
13. Dokument wymagany, gdy wniosek o powierzenie grantu jest podpisywany przez osobę/y nieposiadające statutowych uprawnień do reprezentowania wnioskodawcy. [↑](#footnote-ref-14)
14. Ofert cenowe – w przypadku planowania zakupu środków trwałych, wyposażenia, sprzętu, urządzenia, mebli w ramach projektu należy załączyć 2-3 oferty cenowe, na podstawie których wyceniono wydatek w budżecie projektu. [↑](#footnote-ref-15)