



**ZPORR**  
Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego



Data wpływu \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

Numer kancelaryjny \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek \_\_\_\_\_

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO  
REALIZACJI PROJEKTU W RAMACH PRIORYTETU 2  
– WZMOCNIENIE ROZWOJU ZASOBÓW LUDZKICH W REGIONACH, ZINTEGROWANEGO  
PROGRAMU OPERACYJNEGO ROZWOJU REGIONALNEGO 2004 – 2006**

<b>Numer konkursu</b> (w przypadku, gdy wniosek jest odpowiedzią na ogłoszony konkurs)		BN <sup>1</sup>
<b>1. INFORMACJE OGÓLNE</b>		
<b>1.1 Działanie</b>	BM <sup>2</sup>	S <sup>3</sup>
<b>1.2 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony</b>	S/BM (w zależności od 1.1)	
<b>Województwo</b>	BM	
<b>1.3 Informacja o projekcie</b>		
1.3.1 Numer projektu (nadawany przez system informatyczny)	S	
1.3.2 Tytuł projektu	BT <sup>4</sup>	
1.3.3 Okres realizacji projektu	Od ____/____/200__ Do ____/____/200__	
<b>1.3.4 Charakterystyka obszaru geograficznego, na którym realizowany będzie projekt</b>		
– obszar miejski	<input type="checkbox"/>	
– obszar wiejski	<input type="checkbox"/>	
– obszar zmarginalizowany	<input type="checkbox"/>	
– projekt z założenia nie skupia się na jednym z powyższych obszarów	<input type="checkbox"/>	
<b>1.4 Informacja o Beneficjencie</b>		

<sup>1</sup> BN – “Beneficjent, numeryczne” – pole wypełnia beneficjent poprzez wpisanie numeru

<sup>2</sup> BM – “Beneficjent, menu” – pole wypełniane jest przez Beneficjenta poprzez wybór jednej lub kilku z możliwych pozycji menu

<sup>3</sup> S – “System” – pole wypełniane jest automatycznie przez system

<sup>4</sup> BT – “Beneficjent, tekst” – pole wypełniane przez Beneficjenta poprzez wpisanie tekstu

1.4.1 Nazwa Beneficjenta]	BT
<b>1.4.2 Kod Beneficjenta (nadawany przez system)</b>	S
1.4.3 Status prawny Beneficjenta / lidera projektu w przypadku projektów realizowanych w partnerstwie	BM
– przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>
– jednostka sektora finansów publicznych	<input type="checkbox"/>
– osoba prawna nie działająca dla zysku	<input type="checkbox"/>
– organ prowadzący szkołę lub inną placówkę działającą w systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
– organ dotujący szkoły ponadgimnazjalne niepubliczne posiadające uprawnienia szkoły publicznej	<input type="checkbox"/>
– organ założycielski w przypadku szkół ponadgimnazjalnych niepublicznych mających uprawnienia szkoły publicznej	<input type="checkbox"/>
– szkoła wyższa	<input type="checkbox"/>
– samorząd gospodarczy i zawodowy	<input type="checkbox"/>
– inne	<input type="checkbox"/>
<b>1.4.4 NIP</b>	BT
1.4.5 Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze właściwym	BT
1.4.6 Regon	BT
1.4.7 Adres siedziby (województwo, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)	BT
1.4.8 Lokalizacja biura projektu, o ile jest inna niż podana w pkt. 1.4.7	BT
1.4.9 Imię i nazwisko osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta	BT
1.4.10 Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych z Instytucją Wdrażającą	BT
1.4.11 Telefon	BT
1.4.12 Adres poczty elektronicznej	BT
1.4.13 Faks	BT
<b>1.5 Czy przewiduje się udział wykonawców w realizacji projektu?</b>	
Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tak, ale w chwili obecnej szczegóły na temat wykonawcy nie są znane	<input type="checkbox"/>
Wykonawca:	
<b>1.5.1 Nazwa wykonawcy</b>	BT
1.5.2 Status prawny	BM
– przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>
– jednostka sektora finansów publicznych	<input type="checkbox"/>
– osoba prawna nie działająca dla zysku	<input type="checkbox"/>
– organ prowadzący szkołę lub inną placówkę działającą w systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
– organ dotujący szkoły ponadgimnazjalne niepubliczne posiadające uprawnienia szkoły publicznej	<input type="checkbox"/>
– szkoła wyższa	<input type="checkbox"/>
– samorząd gospodarczy i zawodowy	<input type="checkbox"/>
– inne	<input type="checkbox"/>
1.5.3 NIP	BT
1.5.4 Telefon	BT
1.5.5 Faks	BT
1.5.6 Adres poczty elektronicznej	BT

<b>1.6 Dane rachunku bankowego Beneficjenta, na który zostaną przekazane środki (dopuszcza się uzupełnienie tych informacji po uzyskaniu decyzji o przyznaniu dofinansowania dla projektu)</b>	
1.6.1 Numer rachunku	BT
1.6.2 Właściciel rachunku	BT
1.6.3 Nazwa banku	BT
1.6.4 Pełny adres banku	BT
<b>1.7 Inne instytucje zaangażowane w realizację projektu (partnerzy)</b>	
Nie występują <input type="checkbox"/>	Występują <input type="checkbox"/>
<b>Instytucja:</b>	
1.7.1 Nazwa instytucji	BT
1.7.2 Status prawny	BM
– przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>
– jednostka sektora finansów publicznych	<input type="checkbox"/>
– osoba prawna nie działająca dla zysku	<input type="checkbox"/>
– organ prowadzący szkołę lub inną placówkę działającą w systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
– organ dotujący szkoły ponadgimnazjalne niepubliczne posiadające uprawnienia szkoły publicznej	<input type="checkbox"/>
– szkoła wyższa	<input type="checkbox"/>
– samorząd gospodarczy i zawodowy	<input type="checkbox"/>
– inne	<input type="checkbox"/>
1.7.3 Adres (województwo, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)	BT
1.7.4 Telefon	BT
1.7.5 Faks	BT
1.7.6 Adres poczty elektronicznej	BT

<b>1.8 Skrócony opis projektu (maksymalnie 1200 znaków)</b>	
BT	
<b>1.9 Czy występują powiązania projektu z innymi projektami, finansowanymi przez Beneficjenta ze środków publicznych, w szczególności z EFS. Jeśli występują, to należy podać tytuł projektu, wartość oraz okres trwania projektu</b>	
Nie <input type="checkbox"/>	
Tak <input type="checkbox"/>	BT
<b>1.10 Czy Beneficjent realizuje inne projekty finansowane z funduszy strukturalnych.</b> Jeśli tak, to należy podać tytuł projektu, wartość oraz okres trwania projektu oraz program, w ramach którego projekt jest realizowany.	
Nie <input type="checkbox"/>	
Tak <input type="checkbox"/>	BT
<b>1.11 Zgodność projektu z przepisami o zamówieniach publicznych</b> Jeśli będzie realizowane postępowanie o udzielenie zamówienia, zgodnie przepisami o zamówieniach publicznych, to należy wskazać tryb udzielenia zamówienia. Jeśli postępowanie już się rozpoczęło, to należy podać datę i nr ogłoszenia.	

1.11.1 Nie będzie realizowane postępowanie o udzielenie zamówienia	<input type="checkbox"/>
1.11.2 Będzie realizowane postępowanie o udzielenie zamówienia	<input type="checkbox"/>
<b>Tryb udzielania zamówień:</b>	
1.11.2.1 Przetarg nieograniczony	<input type="checkbox"/>
1.11.2.2 Przetarg ograniczony	<input type="checkbox"/>
1.11.2.3 Negocjacje z ogłoszeniem	<input type="checkbox"/>
1.11.2.4 Negocjacje bez ogłoszenia	<input type="checkbox"/>
1.11.2.5 Zapytanie o cenę	<input type="checkbox"/>
1.11.2.6 Zamówienie z wolnej ręki	<input type="checkbox"/>
1.11.2.7 Aukcja elektroniczna	<input type="checkbox"/>
1.11.3 Data i numer ogłoszenia	BT
<b>1.12 Czy przewiduje się udział organizacji wybranych w drodze otwartego konkursu ofert?</b>	
Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/>
Tak, ale w chwili obecnej szczegóły na temat organizacji nie są znane <input type="checkbox"/>	
Organizacja:	
1.12.1 Nazwa organizacji	BT
1.12.2 Status prawny	BT
1.12.3 Adres (województwo, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)	BT
1.12.4 Telefon	BT
1.12.5 Faks	BT
1.12.6 Adres poczty elektronicznej	BT
<b>1.13 Opis sposobu informowania społeczeństwa oraz odbiorców wsparcia w ramach projektu o współfinansowaniu z EFS</b>	
BT	

<b>2. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU – OCENA</b>		
<b>2.1 Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu</b>		
<b>Maksymalna liczba punktów: 20</b>		<b>Otrzymana liczba punktów</b>
a) należy uzasadnić potrzebę realizacji projektu	BT	IW <sup>5</sup>
b) należy wskazać bariery, na które napotykają Beneficjenci Ostateczni, oraz w jaki sposób realizacja projektu przyczyni się do eliminacji tych barier	BT	IW
c) należy uzasadnić wybór rodzaju oraz charakteru realizowanego wsparcia	BT	IW
<b>2.2 Do kogo adresowane jest wsparcie i jak zostanie zapewniony udział beneficjentów ostatecznych w projekcie / metodologia projektu badawczego</b>		

<sup>5</sup> IW – pole wypełniane przez Instytucję Wdrażającą

<b>Maksymalna liczba punktów: 15</b>		<b>Otrzymana liczba punktów</b>
a) kim są potencjalni Beneficjenci Ostateczni / uzasadnienie zastosowanych technik badawczych	BT	IW
b) należy udowodnić, że zakładana liczba Beneficjentów Ostatecznych, którzy otrzymają wsparcie w ramach projektu, jest realna do osiągnięcia / narzędzia badawcze oraz techniczne kwestie związane z realizacją badania	BT	IW
c) w przypadku gdy projekt adresowany jest do osób, przedsiębiorstw lub instytucji należy opisać, w jaki sposób przeprowadzona zostanie rekrutacja Beneficjentów Ostatecznych/ sposób analizy danych	BT	IW
<b>2.3 Zakładane rezultaty projektu</b>		
<b>Maksymalna liczba punktów: 15</b>		<b>Otrzymana liczba punktów</b>
a) jakie są zakładane rezultaty	BT	IW
b) jak zostanie zagwarantowane osiągnięcie zakładanych rezultatów	BT	IW
c) co będzie stanowić o sukcesie, powodzeniu projektu, jak sukces będzie mierzony	BT	IW
d) czy istnieje możliwość upowszechnienia projektu	BT	IW
e) jak zapewnione zostanie funkcjonowanie i finansowanie projektu lub jego osiągniętych rezultatów po zakończeniu finansowania z EFS	BT	IW
<b>2.3.1 Jaki będzie status Beneficjentów Ostatecznych sześć miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie?</b>		
Rodzaj aktywności zawodowej:		<b>Liczba osób</b>
2.3.1.1 Podjęcie zatrudnienia		BL <sup>6</sup>
2.3.1.2 Podjęcie samozatrudnienia		BL
2.3.1.3 Zmiana zatrudnienia		BL
2.3.1.4 Utrzymanie zatrudnienia		BL
2.3.1.5 Kontynuacja zatrudnienia		BL
2.3.1.6 Podjęcie lub kontynuacja edukacji i szkoleń		BL
2.3.1.7 Pozostawanie bez pracy		BL
2.3.1.8 Inny BT.....		BL
2.3.1.9 Ogółem		S
<b>2.3.2 Planowane rezultaty wsparcia na rzecz systemów i struktur działających w obszarze rynku pracy oraz transferu wiedzy i innowacji</b>		
Rodzaj wsparcia:		<b>Liczba</b>
2.3.2.1 Badania, analizy, ekspertyzy		BL
2.3.2.2 Seminaria, spotkania, warsztaty		BL
2.3.2.3 Liczba podejmowanych inicjatyw na rzecz współpracy świata nauki i biznesu w zakresie Regionalnych Strategii Innowacyjnych		BL
2.3.2.4 Ilość utworzonych baz danych z dziedziny zatrudnienia i kształcenia		BL
2.3.2.5 Inne BT.....		BL
<b>2.3.3. Liczba osób, które dzięki wsparciu podniosą swoje kwalifikacje (uzyskanie dyplomu, świadectwa, zaświadczenia)</b>		

<sup>6</sup> BL –Beneficjent liczbowo – pole wypełniane przez Beneficjenta poprzez wstawienie liczby

Liczba osób	K	M	Ogółem
M - Mężczyźni, K - Kobiety			
<b>2.4 Sposób zarządzania projektem</b>			
<b>Maksymalna liczba punktów: 20</b>			<b>Otrzymana liczba punktów</b>
a) należy wskazać, jak wygląda struktura zarządzania projektem	BT		IW
b) jakie zaplecze techniczne oraz jaka kadra zaangażowane będą w realizację projektu	BT		IW
c) jakie jest doświadczenie Beneficjenta przy realizacji projektów o podobnej tematyce	BT		IW
d) opis metody monitorowania Beneficjentów Ostatecznych i oceny ich potrzeb	BT		IW
e) opis zakresu odpowiedzialności i stopnia zaangażowania partnerów	BT		IW
f) zasięg projektu	BT		IW

<b>2.5 Wydatki kwalifikowalne projektu</b> (maksymalnie 4000 znaków dla podpunktu b)			
<b>Maksymalna liczba punktów: 30</b>			<b>Otrzymana liczba punktów</b>
a) jakie są wydatki kwalifikowalne projektu	S (tożsame z pkt. 6.1.3)		IW
b) uzasadnienie konieczności poniesienia określonych nakładów w kontekście konkurencyjności projektu wobec podobnych działań realizowanych na rynku	BT		IW

<b>3. OSTATECZNI BENEFICJENCI</b>			
<b>3.1. Przewidywana liczba osób objętych wsparciem EFS w ramach projektu ZPORR</b>			
	<b>Liczba osób</b>		
	<b>K</b>	<b>M</b>	<b>Ogółem</b>
<b>Osoby zamieszkujące tereny wiejskie:</b>			
<u>osoby fizyczne niezarejestrowane jako bezrobotne:</u>			
młodzież do 25 roku życia			
<u>osoby uczące się:</u>			
uczniowie szkół ponadgimnazjalnych			
studenci			
uczestnicy studiów doktoranckich			
<u>absolwenci szkół wyższych:</u>			
<u>osoby pracujące:</u>			
zatrudnieni			
rolnicy i domownicy oraz inne osoby zatrudnione w rolnictwie			
samozatrudnieni			
doradcy rolniczy			
pracownicy sektora badawczo-rozwojowego			
<b>Osoby zamieszkujące tereny miejskie:</b>			
<u>Osoby fizyczne niezarejestrowane jako bezrobotne:</u>			
młodzież do 25 roku życia			

<u>osoby uczące się:</u>			
uczniowie szkół ponadgimnazjalnych			
studenci			
uczestnicy studiów doktoranckich			
<u>absolwenci szkół wyższych:</u>			
<u>osoby pracujące:</u>			
zatrudnieni			
samozatrudnieni			
doradcy rolniczy			
pracownicy sektora badawczo-rozwojowego			
<b>OGÓLEM</b>			

### 3.2 Należy oszacować liczbę Beneficjentów Ostatecznych ze względu na rodzaj zatrudnienia w momencie rozpoczęcia projektu

Rodzaj miejsca zatrudnienia:	Liczba osób		
	K	M	Ogółem
Rolnicy i domownicy oraz inne osoby zatrudnione w rolnictwie			
Pracownicy przemysłów podlegających procesowi restrukturyzacji i inne osoby zagrożone utratą zatrudnienia			
Inne BT.....			
<b>OGÓLEM</b>			

### 3.3 Planowana liczba instytucji objętych wsparciem

Nazwa instytucji:	Liczba instytucji
3.3.1 Jednostki publicznych służb zatrudnienia BT .....	BL
3.3.2 Niepubliczne instytucje rynku pracy BT ....	BL
3.3.3 Szkoły i publiczne placówki kształcenia ustawicznego BT ....	BL
3.3.4 Niepubliczne instytucje szkolące BT..	BL
3.3.5 Instytucje pomocy społecznej	BL
3.3.6 Instytucje promocji innowacji technologii	BL
3.3.7 Inne BT.....	BL

## 4. CHARAKTERYSTYKA REALIZOWANEGO WSPARCIA

### 4.1. Rodzaj realizowanego wsparcia dla osób

Rodzaj wsparcia:	Liczba osób		
	K	M	Ogółem
4.1.1 Usługi doradcze			
4.1.2 Szkolenia i kursy			
4.1.3 Praktyki zawodowe			
4.1.4 Stypendia dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych			
4.1.5 Stypendia dla studentów			
4.1.6 Stypendia dla uczestników studiów doktoranckich			
4.1.7 Staże w przedsiębiorstwach			
4.1.8 Informacja zawodowa			
4.1.9 Pośrednictwo pracy			
4.1.10 Subsydiowanie zatrudnienia			
4.1.11 Doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej			

4.1.12 Wsparcie materialne dla prowadzących działalność gospodarczą			
4.1.13 Inne BT.....			
<b>4.2 Rodzaj realizowanej pomocy dla instytucji</b>			
4.2.1 Badania, analizy, ekspertyzy	BL		
4.2.2 Tworzenie i rozwój sieci transferu innowacji i wymiany informacji	BL		
4.2.3 Seminaria, spotkania, warsztaty	BL		
4.2.4 Bazy danych	BL		
4.2.5 Inne BT.....	BL		
<b>4.3 Rodzaj realizowanego wsparcia towarzyszącego</b>			
<b>Rodzaj wsparcia:</b>	<b>Liczba osób korzystających z pomocy</b>		
4.3.1 Opieka nad osobami zależnymi	BL		
4.3.2 Inne BT.....	BL		

<b>5. A. SKWANTYFIKOWANE WSKAŹNIKI REALIZACJI CELÓW PROJEKTU*</b>								
<b>5.1. Wskaźnik produktu</b>	<b>Źródło danych</b>	<b>j.m</b>	<b>Rok „0”</b>	<b>r.</b>	<b>r.</b>	<b>r.</b>	<b>r.</b>	<b>r.</b>
<b>5.2. Wskaźnik rezultatu</b>	<b>Źródło danych</b>	<b>j.m</b>	<b>Rok „0”</b>	<b>r.</b>	<b>r.</b>	<b>r.</b>	<b>r.</b>	<b>r.</b>

*wybierane z listy standardowych wskaźników dla Priorytetu 2 ZPORR z GW						
<b>5. B. OPIS SYSTEMU MONITOROWANIA I POMIARU (maksymalnie 1 000 znaków)</b>						
BT						
<b>6. PLANOWANE WYDATKI</b>						
<b>6.1 Wydatki projektu</b>						
<b>Kategoria wydatku:</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>Ogółem</b>
6.1.1 Wydatki kwalifikowalne ogółem	S	S	S	S	S	S
6.1.1.1 Wydatki związane z personelem (należy wymienić kategorie)	BL	BL	BL	BL	BL	S
6.1.1.2 Wydatki dotyczące Beneficjentów Ostatecznych (należy wymienić kategorie)	BL	BL	BL	BL	BL	S
6.1.1.3 Inne wydatki (należy wymienić kategorie)	BL	BL	BL	BL	BL	S
<b>6.1.2 Przychód projektu</b>	S	S	S	S	S	S
6.1.2.1 (należy wymienić kategorie przychodów) BT	BL	BL	BL	BL	BL	S

<b>6.1.3 Całkowite wydatki kwalifikowalne projektu (6.1.1-6.1.2)</b>	S	S	S	S	S	S
<b>6.1.4 Wydatki niekwalifikowalne</b>	BL	BL	BL	BL	BL	S
<b>6.1.5 Wnioskowana kwota dofinansowania</b>	BL	BL	BL	BL	BL	S

## 6.2 Źródła finansowania projektu (wydatków kwalifikowalnych projektu)

Źródło finansowania:	Wydatek w PLN	Wydatki w %
<b>6.2.1 Publiczne</b>	S	S
6.2.1.1 Wkład wspólnotowy (Europejski Fundusz Społeczny)	IW	S
6.2.1.2 Krajowy wkład publiczny	S	S
6.2.1.2.1 Budżet państwa (wymienić Dysponentów)	S	S
6.2.1.2.1.1 Dysponent	IW	S
6.2.1.2.2 Budżety jednostek samorządu terytorialnego, w tym:	S	S
6.2.1.2.2.1 Budżet gminy	BL	S
6.2.1.2.2.2 Budżet powiatu	BL	S
6.2.1.2.2.3 Budżet województwa	BL	S
6.2.1.2.3 Inne krajowe fundusze publiczne (jakie?) BT....	BL	S
<b>6.2.2 Pozostałe źródła</b>	S	S
6.2.2.1 Prywatne	BL	S
6.2.2.2 Inne (jakie?) BT.....	BL	S
<b>6.2.3 Ogółem (6.2.1.1.+6.2.1.2.+6.2.2)</b>	BL	S
w tym Międzynarodowe Instytucje Finansowe (np. pożyczka Europejskiego Banku Inwestycyjnego) BT ...	BL	S

## 6.3 Harmonogram wydatków kwalifikowalnych projektu

Źródło:	2004	2005	2006	2007	2008	Ogółem
<b>6.3.1 Publiczne</b>	S	S	S	S	S	S
6.3.1.1 Wkład wspólnotowy (Europejski Fundusz Społeczny)	IW	IW	IW	IW	IW	S
6.3.1.2 Krajowy wkład publiczny	S	S	S	S	S	S
6.3.1.2.1 Budżet państwa	IW	IW	IW	IW	IW	S
6.3.1.2.1.1 Dysponent	IW	IW	IW	IW	IW	S
6.3.1.2.2 Budżety jednostek samorządu terytorialnego, w tym:	S	S	S	S	S	S
6.3.1.2.2.1 Budżet gminy	BL	BL	BL	BL	BL	S
6.3.1.2.2.2 Budżet powiatu	BL	BL	BL	BL	BL	S
6.3.1.2.2.3 Budżet województwa	BL	BL	BL	BL	BL	S
6.3.1.2.3 Inne krajowe fundusze publiczne (jakie?) BT....	BL	BL	BL	BL	BL	S
<b>6.3.2 Pozostałe źródła</b>	S	S	S	S	S	S
6.3.2.1 Prywatne	BL	BL	BL	BL	BL	S
6.3.2.2 Inne (jakie?) BT.....	BL	BL	BL	BL	BL	S
<b>6.3.3 Ogółem (6.3.1.1.+6.3.1.2.+6.3.2)</b>	S	S	S	S	S	S
w tym Międzynarodowe Instytucje Finansowe (np. pożyczka Europejskiego Banku Inwestycyjnego) BT	BL	BL	BL	BL	BL	S

## 6.4 Preferowany system rozliczania wydatków / płatności

6.4.1 Raz na miesiąc	<input type="checkbox"/>
6.4.2 Co trzy miesiące	<input type="checkbox"/>
6.4.3 Co sześć miesięcy	<input type="checkbox"/>

## 6.5 Wydatek związany ze wsparciem w ramach projektu na osobę (pole wyliczane automatycznie przez system)

S

## 7. ZAŁĄCZNIKI

7.1 Kopia statutu Beneficjenta	<input type="checkbox"/>
7.2 Aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru lub inny dokument potwierdzający osobowość prawną	<input type="checkbox"/>
7.3 Dokumenty określające sytuację finansową Beneficjenta	<input type="checkbox"/>
7.4 Harmonogram realizacji projektu	<input type="checkbox"/>
7.5 Deklaracja poświadczająca udział własny	<input type="checkbox"/>
7.6 Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne lub innych opłat	<input type="checkbox"/>
7.7 Oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków	<input type="checkbox"/>
7.8 Pełnomocnictwo do reprezentowania Beneficjenta	<input type="checkbox"/>
7.9 Przebieg pracy zawodowej osób odpowiedzialnych za zarządzanie projektem - nie więcej niż trzech osób wraz z ich pisemną deklaracją uczestnictwa w projekcie	<input type="checkbox"/>
7.10 Umowa / porozumienie pomiędzy partnerami	<input type="checkbox"/>
7.11 Oświadczenie Beneficjenta o kwalifikacji VAT	<input type="checkbox"/>
7.12 Odpowiednia uchwała jednostki samorządu terytorialnego bądź odpowiedni dokument organu dysponującego budżetem w trybie przepisów o finansach publicznych zatwierdzający projekt lub udzielający pełnomocnictwa do zatwierdzenia projektów współfinansowanych z EFS	<input type="checkbox"/>

## 8. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku i jego załącznikach są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny.

Ponadto oświadczam, że jestem świadom(a) praw i obowiązków związanych z realizacją projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

## 9. INSTYTUCJA UBIEGAJĄCA SIĘ O FINANSOWANIE PROJEKTU

9.1 Nazwa instytucji ubiegającej się o finansowanie	S (tożsame z pkt. 1.4.1)
9.2 Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta	BT
9.3 Data wypełnienia wniosku	BT
9.4 Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta	