



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Europejski Fundusz Społeczny

**Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu  
PROGRAM OPERACYJNY KAPITAŁ LUDZKI**

[www.generatorwnioskow.efs.gov.pl](http://www.generatorwnioskow.efs.gov.pl)

**Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek**

**Data przyjęcia wniosku:**

**Numer kancelaryjny wniosku:**

**Numer wniosku w Krajowym Systemie Informatycznym:**

**Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek:**

**I. INFORMACJE O PROJEKCIE**

**1.1 Numer i nazwa Priorytetu:** [wybór z listy]

**1.2 Numer i nazwa Działania:** [wybór z listy]

**1.3 Numer i nazwa Poddziałania:** [wybór z listy]

**1.4 Województwo:** [wybór z listy]

**1.5 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony:** [wybór z listy]

**1.6 Numer konkursu:** [tekst]

**1.7 Tytuł projektu:** [tekst]

**1.8 Okres realizacji projektu:** od:      do:      [wybór dat z kalendarza]

**1.9 Obszar realizacji projektu:** [wybór z listy - cała Polska, województwo, powiat, gmina]

**1.10 Projekt ponadnarodowy:** [ 'TAK' - 'NIE' ]

**1.11 Projekt innowacyjny:** [ 'TAK' - 'NIE' ]

**II. BENEFICJENT (PROJEKTODAWCA)**

**2.1 Nazwa projektodawcy:** [tekst]

**2.2 Status prawny:** [wybór z listy]

**2.3 NIP:** [tekst oraz check-box: 'PL' - 'Inny']

**2.4 REGON:** [tekst]

**2.5 Adres siedziby:**

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Kod pocztowy:

Telefon:

Fax:

**2.6 Osoba/y uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu projektodawcy:** [tekst]

**2.7 Osoba do kontaktów roboczych:** [tekst]

2.7.1 Numer telefonu: [tekst]

2.7.2 Adres poczty elektronicznej: [tekst]

2.7.3 Numer faksu: [tekst]

2.7.4 Adres: [tekst – jeśli inny niż w pkt. 2.5]

**2.8 Partnerzy:** [check-box: 'TAK' – 'NIE']

2.8.1 Nazwa organizacji/institucji: [tekst]

2.8.2 Status prawny: [wybór z listy]

2.8.3 Adres siedziby: [tekst]

### III. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU

(maksymalnie 18 000 znaków)

#### 3.1 Cel projektu [tekst]

- Uzasadnij potrzebę realizacji projektu (wskaz problem/y który/e chcesz rozwiązać)
- Wskaż cel ogólny oraz cele szczegółowe projektu.
- Uzasadnij zgodność celów z PO KL, Planem Działań (i innymi dokumentami strategicznymi)

#### 3.2 Grupy docelowe (nie dotyczy projektów informacyjnych i badawczych) [tekst]

- Scharakteryzuj osoby i/lub instytucje które zostaną objęte wsparciem
- Uzasadnij wybór grupy docelowej, którą obejmiesz wsparciem
- Opisz sposób rekrutacji uczestników

#### 3.2.1 Przewidywana liczba osób/institucji objętych wsparciem EFS w ramach projektu i ich status

Status uczestnika	Liczba osób
<b>Bezrobotni</b>	
w tym osoby długotrwale bezrobotne	
<b>Osoby nieaktywne zawodowo</b>	
w tym osoby uczące lub kształcące się	
<b>Zatrudnieni</b>	
w tym rolnicy	
w tym samozatrudnieni	
w tym zatrudnieni w mikroprzedsiębiorstwach	
w tym zatrudnieni w małych i średnich przedsiębiorstwach	
w tym zatrudnieni w dużych przedsiębiorstwach	
w tym pracownicy w gorszym położeniu	
<b>Ogółem</b>	
w tym członkowie mniejszości etnicznych i narodowych	
w tym migranci	
w tym osoby niepełnosprawne	

Przedsiębiorstwa objęte wsparciem	Liczba
Mikroprzedsiębiorstwa	
Małe i średnie przedsiębiorstwa	
Duże przedsiębiorstwa	

#### 3.3 Działania [tekst]

- Opisz działania podejmowane w projekcie, zgodnie z chronologią zadań wskazaną w budżecie i harmonogramie

#### 3.4 Rezultaty [tekst]

- Opisz twarde i miękkie rezultaty projektu w odniesieniu do planowanych działań
- Opisz w jaki sposób rezultaty będą monitorowane, badane
- Opisz w jaki sposób rezultaty przyczynią się do realizacji celu projektu

#### 3.5 Potencjał projektodawcy i zarządzanie projektem [tekst]

- Opisz doświadczenie w realizacji podobnych przedsięwzięć/projektów
- Opisz w jaki sposób projekt będzie zarządzany
- Jakie zaplecze techniczne oraz jaka kadra zaangażowane będą w realizację projektu (wskaz osoby/stanowiska w projekcie)
- Wpisz przychody jakie osiągnął beneficjent/partnerzy za poprzedni rok obrotowy
- Opisz rolę partnerów lub innych instytucji zaangażowanych w projekt

### IV. BUDŻET PROJEKTU

Kategoria wydatku	2007	2008	...	2014	2015	Ogółem
<b>4.1 Koszty ogółem (4.1.1 + 4.1.2)</b>	zł	zł	zł	zł	zł	zł
<b>4.1.1 Koszty bezpośrednie</b>	zł	zł	zł	zł	zł	zł
<b>Zadanie 1: ... [tekst]</b>	zł	zł	zł	zł	zł	zł
w tym koszty personelu	zł	zł	zł	zł	zł	zł
<b>Zadanie 2: ... [tekst]</b>	zł	zł	zł	zł	zł	zł
w tym koszty personelu	zł	zł	zł	zł	zł	zł
... [kolejne Zadania - tekst]	zł	zł	zł	zł	zł	zł
<b>4.1.2 Koszty pośrednie</b>	zł	zł	zł	zł	zł	zł
jako % kosztów bezpośrednich (4.1.2/4.1.1)	%	%	%	%	%	%
<b>4.1.3 Cross-financing w kosztach ogółem</b>	zł	zł	zł	zł	zł	zł
jako % wartości projektu ogółem (4.1.3/4.1)	%	%	%	%	%	%
<b>4.2 Przychód projektu</b>	zł	zł	zł	zł	zł	zł
<b>4.3 Wkład własny</b>	zł	zł	zł	zł	zł	zł
4.3.1 w tym wkład niepieniężny	zł	zł	zł	zł	zł	zł
4.3.2 w tym wkład prywatny	zł	zł	zł	zł	zł	zł
<b>4.4 Wnioskowane dofinansowanie [4.1 - (4.2 + 4.3 )]</b>	zł	zł	zł	zł	zł	zł
<b>4.5 Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi/niezawierającymi VAT i podatek ten jest kwalifikowalny/niekwalifikowalny. [combo-box 'zawierającymi' - 'niezawierającymi' oraz 'kwalifikowalny' - 'niekwalifikowalny']</b>						
<b>4.6 Koszt przypadający na jednego uczestnika: [wyliczone automatycznie]</b>						zł

## V. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że instytucja którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

Oświadczam, iż posiadam pełnomocnictwo do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.

Oświadczam, że instytucja którą reprezentuję nie podlega wykluczeniu o którym mowa w art. 211 Ustawy o finansach publicznych z dnia 30 czerwca 2005 r. (Dz.U.05. nr 249, poz. 2104).

Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w szczególności dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny.

Data wypełnienia wniosku [wybór dat z kalendarza]

Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do beneficjenta.

Wypełnienie tej części nie jest wymagane

W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z: [check-box]

- nie korzystałem/am z pomocy
- szkolenia, doradztwa Regionalnego Ośrodka EFS w .....
- pomocy Punktu Informacyjnego w (nazwa instytucji)
- pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa
- inne .....

## Szczegółowy budżet projektu

L.p.	Kategoria	Cross-financing (T/N)	Pomoc publiczna (T/N)	j.m.	20...			20...			20...			20...			RAZEM	
					ilość	cena jednostkowa	łącznie	Ilość	cena jednostkowa	łącznie	ilość	cena jednostkowa	łącznie	ilość	cena jednostkowa	łącznie		
<b>KOSZTY OGÓŁEM (4.1)</b>					<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	
<b>KOSZTY BEZPOŚREDNIE (4.1.1)</b>					<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	
<b>Zadanie 1 - [tekst]</b>					<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	
1	... [tekst]				0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
2	... [tekst]				0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>Zadanie 2 - [tekst]</b>					<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	
3	... [tekst]				0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
4	... [tekst]				0	0,00 zł	0,00 zł	0	0,00 zł	0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>KOSZTY POŚREDNIE (4.1.2)</b>					<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	
Koszty pośrednie jako % kosztów bezpośrednich																		
Koszty pośrednie rozliczane ryczałtem (T/N)					%			%			%			%				
<b>Cross-financing w Kosztach ogółem (4.1.3)</b>					0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	
					%			%			%			%				
<b>Wydatki objęte pomocą pozostałą</b>					<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	
<b>Wydatki objęte pomocą publiczną</b>					<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	
<b>Wkład prywatny</b>					<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>			<b>0,00 zł</b>	
<b>Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną.</b>																		

L.p.	Uzasadnienie kosztów: (obowiązkowe jedynie dla cross-financing i kosztów pośrednich)
0	Uzasadnienie dla cross-financing'u i kosztów pośrednich w projekcie:
...	Uzasadnienie:

## Harmonogram realizacji projektu

Rok													Łącznie liczba uczestników				
Kwartał																	
Miesiąc (pierwsze 12 miesięcy realizacji)																	
Zadanie 1:																	
Etap I -																	
Etap II -																	
...																	
Zaangażowany personel																	
...																	
Liczba uczestników																	0
Zadanie 2:																	
Etap I -																	
Etap II -																	
...																	
Zaangażowany personel																	
...																	
Liczba uczestników																	0
Zadanie 3:																	
Etap I -																	
Etap II -																	
...																	
Zaangażowany personel																	
...																	
Liczba uczestników																	0