

**Numer naboru:**

**Numer wniosku:**

**Data złożenia:**

## WNIOSEK

o dofinansowanie projektu realizowanego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020  
(RPO WM 2014-2020)

### A. Dane projektu

**A1. Numer i nazwa Osi Priorytetowej RPO WM**

**A1.1. Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej RPO WM 2014 – 2020**

**A1.1.1. Numer i nazwa Poddziałania w ramach Osi Priorytetowej RPO WM 2014 – 2020**

**A2. Instytucja, w której wniosek zostanie złożony**

**A3. Tytuł projektu**

**A4. Nazwa wnioskodawcy**

**A5. Krótki opis projektu**

**Planowany okres realizacji projektu**

**A6. Od:**

**A7. Do:**

<b>A8. Wartość ogółem(zł)</b> 0,00	<b>A9. Wydatki kwalifikowane (zł)</b>	<b>A10. Wnioskowane dofinansowanie(zł)</b> 0,00
	<b>A11. Wkład UE (zł)</b> 0,00	<b>A12. % dofinansowania</b> 0.00

**A13. Rodzaj projektu**

Konkursowy

**A14. Partnerstwo publiczno-prywatne**

**A15. Powiązanie ze strategiami**

**A16. Typ projektu**

**A17. Pomoc publiczna**

Pomoc de minimis, Pomoc Publiczna, Bez Pomocy Publicznej

**A18.1. Projekt wiodący**

**A18.2. Numer grupy projektów**

Nie

A19. Projekt partnerski

A20. Instrumenty finansowe

A21. Duży projekt

NIE

A22. Projekt generujący dochód

Nie Dotyczy

A23.1. Luka w finansowaniu (%)

A23.2. Zryczałtowana stawka (%)

A24. Wartość wydatków kwalifikowalnych przed uwzględnieniem dochodu

A25. Wartość generowanego dochodu

0,00

## B. Dane wnioskodawcy

B1. Informacje o wnioskodawcy

B1.1. Forma prawna

B1.2. Forma własności

B1.3. Rodzaj działalności gospodarczej

B1.4. Przedsiębiorstwo

B1.4.1. Partnerskie

NIE

B1.4.2. Powiązane

NIE

		Lata		
		n - 2	n - 1	n
B1.4	Zatrudnienie	0,00	0,00	0,00
B1.5	Roczny obrót netto	0,00	0,00	0,00
B1.6	Bilans	0,00	0,00	0,00

B1.8. Uzasadnienie obliczeń

		Pomoc de minimis dla EFRR	Samodzielnie	Razem
B1.8	Wysokość udzielonej pomocy de minimis w przeciągu trzech lat w złotych		0,00	0,00
B1.9	Suma de minimis (dofinansowanie)		0,00	0,00
B1.10	Suma de minimis		0,00	0,00

B1.12. Pomoc de minimis otrzymana w sektorze transportu drogowego towarów

B2. Dane teleadresowe Wnioskodawcy

B2.1. Nazwa wnioskodawcy

**B2.2. Kraj**

Polska

**B2.3. Województwo****B2.4. Powiat****B2.5. Gmina****B2.6. Miejscowość****B2.7. Ulica****B2.8. Nr budynku****B2.9. Nr lokalu****B2.10. Kod pocztowy****B2.11. Nr telefonu (z nr kierunkowym)****B2.12. Nr faksu****B2.13. Adres strony www (jeśli dotyczy)**

http://

**B3. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)****B4. REGON****B5. Nazwa dokumentu rejestrowego i numer****B6. PKD (wiodący)****B7. Możliwość odzyskania VAT**

TAK

**C. Opis projektu****C1. Klasyfikacja projektu****C1.1. Zakres interwencji****C1.1.1. Dominujący****C1.1.2. Uzupełniający****C1.2. Forma finansowania****C1.3. Typ obszaru****C1.4. Terytorialne mechanizmy wdrażania****C1.5. Realizacja projektu na terenie całego kraju**

NIE

**C1.6. Miejsce realizacji projektu**

Województwo	Powiat	Gmina
MAZOWIECKIE	WARSZAWA	WARSZAWA
Kod teryt		
Kod NTS		

**C2. Cel projektu i uzasadnienie potrzeby jego realizacji**

**C2.1. Zgodność projektu z: projekty wynikające z planów inwestycyjnych dla subregionów objętych OSI problemowymi, projektami wynikającymi ze Strategii ZIT WOF**

---

**C3. Partnerstwo w ramach projektu (jeśli dotyczy)**

---

**C4. Komplementarność - powiązanie projektu z innymi**

TAK

---

**C4.1. Uzasadnienie komplementarności**

---

**C5. Opis zadań w projekcie**

Nr	Nazwa zadania	Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań
1	Zadanie NR 1	ZADANIE JEDEN
2	Zadanie NR 2	ZADANIE DWA

## **D. Wpływ projektu na realizację polityk horyzontalnych**

---

**D1. ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ**

---

**D1.1. Wpływ projektu na politykę zrównoważonego rozwoju**

Pozytywny

---

**Opis**

---

**D2. RÓWNOŚĆ SZANS I NIEDYSKRYMINACJA**

---

**D2.1. Wpływ projektu na politykę równości szans i niedyskryminacji**

Pozytywny

---

**Opis**

---

**D3. RÓWNOUPRAWNIENIE PŁCI**

---

**D3.1. Wpływ projektu na politykę równouprawnienie płci**

Pozytywny

---

**Opis**

---

## E. Wskaźniki realizacji celów projektu

### E1. Wskaźnik produktu (narastająco)

Lp.	Produkt	Jednostka miary	Wartość osiągnięta w 2015
1	Wartość 1	Wartość 1	
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		
2	Wartość 2	Wartość 2	
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		
3	Wartość 3	Wartość 3	
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		
4	Wartość 4	Wartość 4	
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		
5	Wartość 5	Wartość 5	
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		

Lp.	Produkt	Jednostka miary	Wartość osiągnięta w 2016
1	Wartość 1	Wartość 1	
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		
2	Wartość 2	Wartość 2	
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		
3	Wartość 3	Wartość 3	
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		
4	Wartość 4	Wartość 4	
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		
5	Wartość 5	Wartość 5	
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		

**E2. Wskaźnik rezultatu**

Lp.	Rezultat	Jednostka miary	Wartość bazowa	Wartość wskaźnika	Rok osiągnięcia
1	Wartość 1	Wartość 1			
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>				
2	Wartość 2	Wartość 2			
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>				
3	Wartość 3	Wartość 3			
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>				
4	Wartość 4	Wartość 4			
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>				
5	Wartość 5	Wartość 5			
	<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>				

**F1. Budżet Projektu****Lista wydatków**

Lp.	Nazwa wydatku	Pomoc publiczna	% dofinansowania	Kategoria kosztów
<b>Zadanie nr 1: Zadanie NR 1</b>				
1	Wydatek nr 1	Pomoc de minimis	50.00	Koszty przygotowawcze
2	Wydatek nr 2			Koszty personelu
<b>Zadanie nr 2: Zadanie NR 2</b>				
1	Wydatek nr 3	Bez pomocy publicznej	50.00	Wydatki biurowe i administracyjne
2	Wydatek nr 4			Koszty personelu

**Budżet projektu w podziale na lata**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikacyjny	VAT	Kwalifikacja VAT	2015	
					Netto	VAT
<b>Zadanie nr 1: Zadanie NR 1</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
1	Wydatek nr 1	TAK	5	TAK	0,00	0,00
2	Wydatek nr 2	NIE	5	NIE	0,00	0,00
<b>Zadanie nr 2: Zadanie NR 2</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
1	Wydatek nr 3	TAK	8	TAK	0,00	0,00
2	Wydatek nr 4	NIE	0	NIE	0,00	0,00
<b>Suma</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifi kowl ny	VAT	Kwalifi kacja VAT	2016	
					Netto	VAT
Zadanie nr 1: Zadanie NR 1					0,00	0,00
1	Wydatek nr 1	TAK	5	TAK	0,00	0,00
2	Wydatek nr 2	NIE	5	NIE	0,00	0,00
Zadanie nr 2: Zadanie NR 2					0,00	0,00
1	Wydatek nr 3	TAK	8	TAK	0,00	0,00
2	Wydatek nr 4	NIE	0	NIE	0,00	0,00
<b>Suma</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifi kowl ny	VAT	Kwalifi kacja VAT	Razem	
					Netto	VAT
Zadanie nr 1: Zadanie NR 1					0,00	0,00
1	Wydatek nr 1	TAK	5	TAK	0,00	0,00
2	Wydatek nr 2	NIE	5	NIE	0,00	0,00
Zadanie nr 2: Zadanie NR 2					0,00	0,00
1	Wydatek nr 3	TAK	8	TAK	0,00	0,00
2	Wydatek nr 4	NIE	0	NIE	0,00	0,00
<b>Suma</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

## F2. Rodzaj wydatków

### Wydatki kwalifikowane

Rodzaj pomocy publicznej	2015
Pomoc de minimis	0,00
Koszty przygotowawcze	0,00

Rodzaj pomocy publicznej	2016
Pomoc de minimis	0,00
Koszty przygotowawcze	0,00

Rodzaj pomocy publicznej	2015
Bez pomocy publicznej	0,00
Wydatki biurowe i administracyjne	0,00

Rodzaj pomocy publicznej	2016
Bez pomocy publicznej	0,00
Wydatki biurowe i administracyjne	0,00

Rodzaj pomocy publicznej	SUMA
Koszty przygotowawcze	0,00
Wydatki biurowe i administracyjne	0,00
	0,00

### Wydatki niekwalifikowane

Rodzaj pomocy publicznej	2015
	0,00
Koszty personelu	0,00

Rodzaj pomocy publicznej	2016
	0,00
Koszty personelu	0,00

Rodzaj pomocy publicznej	SUMA
Koszty personelu	0,00
	0,00

### F3. Dofinansowanie

Rodzaj pomocy publicznej	2015
Pomoc de minimis	0,00
Koszty przygotowawcze	0,00

Rodzaj pomocy publicznej	2016
Pomoc de minimis	0,00
Koszty przygotowawcze	0,00

Rodzaj pomocy publicznej	2015
Bez pomocy publicznej	0,00
Wydatki biurowe i administracyjne	0,00

Rodzaj pomocy publicznej	2016
Bez pomocy publicznej	0,00
Wydatki biurowe i administracyjne	0,00

Rodzaj pomocy publicznej	SUMA
Koszty przygotowawcze	0,00
Wydatki biurowe i administracyjne	0,00
	0,00

*Uzasadnienie poprawności wyliczeń poziomu wnioskowanego dofinansowania*

### F4. Źródła finansowania

Nazwa źródła finansowania wydatków	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne
A. Środki wspólnotowe	0,00	0,00
B1. Krajowe środki publiczne, w tym:		
B1.1 budżet państwa:		
B1.2 budżet jednostek samorządu terytorialnego:		
B1.3 Inne krajowe środki publiczne, w tym:		
B1.3.1 Fundusz Pracy:		
B1.3.2 Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych:		
B1.3.3 Inne:		
C. Prywatne	0,00	0,00
<b>Suma</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>w tym EBI</b>		



## G. Oświadczenia

---

**G1.** Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.

TAK

**G2.** Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy de minimis, o którą się ubiegam, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego (Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej).

TAK NIE DOTYCZY

**G3.** Oświadczam, że nie jestem przedsiębiorcą, który został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

TAK NIE DOTYCZY

**G4.** Oświadczam, że jako członek lub reprezentant organu zarządzającego (wykonawczego), wspólnik/kierownik jednostki organizacyjnej nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

TAK NIE DOTYCZY

**G5.** Oświadczam, że zobowiązuję się poddać kontroli przed podpisaniem umowy o dofinansowanie niniejszego projektu w zakresie prawidłowości postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, jeśli do dnia podpisania umowy o dofinansowanie została lub zostanie zawarta umowa o udzielenie zamówienia publicznego związanego z realizacją niniejszego projektu, z zastosowaniem procedur przewidzianych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.).

TAK NIE DOTYCZY

**G6.** Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą RPO WM 2014 - 2020.

TAK

**G7.** Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie oraz, że zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie.

TAK

**G8.** Oświadczam, że realizując niniejszy projekt nie podlegam wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013, poz. 885, z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769), nie orzeczono wobec mnie zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych. W przypadku zaistnienia okoliczności powodującej wykluczenie mnie z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych lub w przypadku orzeczenia wobec mnie zakazu dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, niezwłocznie poinformuję o tym Instytucję Zarządzającą i Instytucję Pośredniczącą.

TAK

**G9.** Oświadczam, że niniejszy projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.

TAK

**G10.** Oświadczam, że nie rozpocząłem realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie albo, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku, przestrzegałem obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 125 ust. 3 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.),

TAK

**G11.** Oświadczam, że niniejszy projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. (trwałość operacji) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.

TAK

**G12.** Oświadczam że moja inwestycja nie stanowi „dużego projektu” o którym mowa w art. 100 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.

TAK NIE

**G13.** Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami obowiązującymi w ramach RPO WM na lata 2014-2020, a w szczególności, że zapoznałem się z wymogami zawartymi w Regulaminie konkursu.

TAK

**G14.** Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej niniejszego wniosku o dofinansowanie drogą elektroniczną na podane poniżej adresy e-mail:

TAK

**G15.** Jestem świadomy odpowiedzialności kamej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

TAK

**G16.** Wnioskuje/nie wnioskuje o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku.

TAK NIE

Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy:

## ***H. Wykaz załączników***

---

Id	Nazwa załącznika	Czy występuje
1	HRZP v1.xlsx	Tak

## ZP. Zamówienia publiczne

Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa postępowania	
Zakup maszyn	
Szacunkowa wartość zamówienia	0,00
Faktyczna lub planowana data wszczęcia postępowania	01-10-2016
Tryb zamówienia	PrzetargNieograniczony
Faktyczny lub przewidywany czas wykonania wykonawcy	50
Faktyczny lub przewidywany termin wykonania zamówienia	31-10-2016
Wartość umowy z wykonawcą	0,00
Faktyczna lub planowana wartość wydatków kwalifikowanych w zamówieniu	0,00