



Wypełnia Operator grantów

| | | |
|--|--|--------------------|
| Data i godzina wpływu wniosku do Operatora: | | Nr wniosku: |
| Osoba przyjmujące wniosek: | | |

WNIOSEK O PRYZNANIE GRANTU

Wypełnia Wnioskodawca

| Cześć A | | |
|------------------------------------|--|--|
| 1. DANE PROJEKTU GRANTOWEGO | | |
| 1.1 | Wnioskodawca: | |
| 1.2 | Tytuł projektu: | |
| 1.3 | Data rozpoczęcia projektu: | |
| 1.4 | Data zakończenia projektu: | |
| 1.5 | Wnioskowana wysokość grantu (w PLN): | |
| 2. DANE WNIOSKODAWCY (BENEFICJENT) | | |
| 2.1 | Pełna nazwa podmiotu: | |
| 2.2 | Forma prawna: | |
| 2.3 | Forma własności: | |
| 2.4 | Adres siedziby głównej: | |
| 2.5 | Adres do korespondencji: | |
| 2.6 | NIP: | |
| 2.7 | REGON: | |
| 2.8 | Adres e-mail: | |
| 2.9 | Numer telefonu: | |
| 2.10 | Strona www: | |
| 2.11 | OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH | |
| 2.11.1 | Imię: | |
| 2.11.2 | Nazwisko: | |
| 2.11.3 | Stanowisko: | |
| 2.11.4 | Adres e-mail: | |
| 2.11.5 | Numer telefonu: | |
| 2.12 | OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY | |
| 2.12.1 | Imię: | |
| 2.12.2 | Nazwisko: | |
| 2.12.3 | Stanowisko: | |
| 2.12.4 | Adres e-mail: | |
| 2.12.5 | Numer telefonu: | |



| Część B | | |
|---------------------------------|--|--|
| 3.1. PARTNER ZAGRANICZNY | | |
| 3.1.1 | Nazwa podmiotu: | |
| 3.1.2 | Forma prawna: | |
| 3.1.3 | Forma własności: | |
| 3.1.4 | Adres siedziby głównej: | |
| 3.1.5 | Adres do korespondencji: | |
| 3.1.6 | NIP: | |
| 3.1.7 | REGON: | |
| 3.1.8 | Adres e-mail: | |
| 3.1.9 | Numer telefonu: | |
| 3.1.10 | Strona www: | |
| 3.1.11 | OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA PARTNERA | |
| 3.1.11.1 | Imię: | |
| 3.1.11.2 | Nazwisko: | |
| 3.1.11.3 | Stanowisko: | |
| 3.1.11.4 | Adres e-mail: | |
| 3.1.11.5 | Numer telefonu: | |

| 3.2 PARTNER ZAGRANICZNY 2/ PARTNER KRAJOWY (jeżeli dotyczy)* | | |
|---|--|--|
| 3.2.1 | Nazwa podmiotu: | |
| 3.2.2 | Forma prawna: | |
| 3.2.3 | Forma własności: | |
| 3.2.4 | Adres siedziby głównej: | |
| 3.2.5 | Adres do korespondencji: | |
| 3.2.6 | NIP: | |
| 3.2.7 | REGON: | |
| 3.2.8 | Adres e-mail: | |
| 3.2.9 | Numer telefonu: | |
| 3.2.10 | Strona www: | |
| 3.2.11 | OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA PARTNERA | |
| 3.2.11.1 | Imię: | |
| 3.2.11.2 | Nazwisko: | |
| 3.2.11.3 | Stanowisko: | |
| 3.2.11.4 | Adres e-mail: | |
| 3.2.11.5 | Numer telefonu: | |

*niepotrzebne skreślić



| Część C | | |
|---|---|--|
| 4. IDENTYFIKACJA PROJEKTU STANDARDOWEGO | | |
| 4.1 | Tytuł projektu: | |
| 4.2 | Cel tematyczny (EFS 8-11): | |
| 4.3 | Skrócony opis projektu: (max. 2000 znaków) | |
| 4.4 | Numer umowy o dofinansowanie: | |
| 4.5 | Program operacyjny: | |
| 4.6 | Numer i nazwa działania: | |
| 4.7 | Numer i nazwa poddziałania: | |
| 4.8 | Miejsce realizacji projektu (obszar realizacji): | |
| 4.9 | Data rozpoczęcia projektu: | |
| 4.10 | Data zakończenia projektu: | |

| Część D | | |
|---|---|--|
| 5. PODSTAWOWE ZAŁOŻENIA PROJEKTU GRANTOWEGO (max. 8000 znaków) | | |
| 5.1 | Cel główny projektu grantowego: | |
| 5.2 | Cele szczegółowe projektu grantowego: | |
| 5.3 | Uzasadnienie rozszerzenia projektu standardowego: | |
| 5.4 | Problematyka projektu grantowego: | |
| 5.5 | Grupa docelowa objęta wsparciem w projekcie: | |
| 5.6 | Zadania i działania zaplanowane w projekcie: | |
| 5.7 | Produkty projektu grantowego: | |
| 5.8 | Rezultaty projektu grantowego: | |



| 6. KOMPLEMENTARNOŚĆ PROJEKTU GRANTOWEGO Z PROJEKTEM STANDARDOWYM (max. 4000 znaków) | | |
|---|--|--|
| 6.1 | Spójność celów i problematyki (uzasadnienie): | |
| 6.2 | Dobór grupy docelowej (uzasadnienie powiązań): | |
| 6.3 | Spójność działań (uzasadnienie): | |
| 6.4 | Produkty i rezultaty (uzasadnienie powiązań): | |

| 7. CHARAKTERYSTYKA NOWEGO ROZWIĄZANIA WDRAŻANEGO W PROJEKCIE GRANTOWYM (max. 8000 znaków) | | |
|---|--|--|
| 7.1 | Opis nowego rozwiązania: (max. 4000 znaków) | |
| 7.2 | Użytkownicy nowego rozwiązania: | |
| 7.3 | Wpływ wdrożenia nowego rozwiązania na sytuację użytkowników: | |
| 7.4 | Możliwości zastosowania nowego rozwiązania: | |
| 7.5 | Formy i sposób wdrożenia nowego rozwiązania: | |
| 7.6 | Lokalizacja nowego rozwiązania w obszarze interwencji EFS (celów tematycznych 8-11): | |

| 8. PARTNERSTWO PONADNARODOWE (max. 8000 znaków) | | |
|---|---|--|
| 8.1 | Rodzaje działań w partnerstwie ponadnarodowym: | |
| 8.2 | Szczegółowy zakres działań we współpracy z partnerem/partnerami: | |
| 8.3 | Sposób komunikacji z partnerem/partnerami: | |
| 8.4 | Formy/zakres wymiany informacji i doświadczeń między partnerami: | |
| 8.5 | Doświadczenie partnera/ów ponadnarodowego/ych: | |
| 8.6 | Zaangażowanie potencjału merytorycznego partnera/ów w projekcie grantowym: | |
| 8.7 | Zaangażowanie potencjału organizacyjnego partnera/ów w projekcie grantowym: | |
| 8.8 | Uzasadnienie zaangażowania partnera/ów w realizację projektu grantowego: | |
| 8.9 | Doświadczenie merytoryczne podmiotu Grantobiorcy: | |



| | | |
|------|--|--|
| 8.10 | Doświadczenie i kompetencje kadry zaangażowanej do realizacji projektu grantowego: | |
| 8.11 | Zakres odpowiedzialności kadry merytorycznej: | |
| 8.12 | Wartość dodana współpracy ponadnarodowej: | |

Część E

9. DEKLARACJA VAT

Oświadczam, że kwoty wykazane w budżecie projektu są kwotami zawierającymi/nie zawierającymi * VAT

Krótkie uzasadnienie podstawy naliczenia/nienaliczenia * podatku VAT w budżecie:
(max. 1000 znaków)

*niepotrzebne skreślić

10. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA

| | | |
|----|--|------------|
| 1. | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, jest podmiotem upoważnionym do ubiegania się o przyznanie grantu (spełniającym kryteria określone w Procedurze grantowej). | TAK / NIE* |
| 2. | Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. | TAK / NIE* |
| 3. | Oświadczam, że podmiot, który 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. | TAK / NIE* |
| 4. | Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem. | TAK / NIE* |
| 5. | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, nawiązał współpracę ponadnarodową w ramach Unii Europejskiej przed złożeniem wniosku o przyznanie grantu. | TAK / NIE* |
| 6. | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję oraz partner/partnerzy projektu grantowego nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w myśl art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. | TAK / NIE* |
| 7. | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, nie otrzymał grantu od innego Grantodawcy działającego na obszarze Polski w ramach konkursu nr POWR.04.03.00-IP.07-00-007/17 na wypracowanie tego samego rozwiązania w ramach złożonego projektu grantowego. | TAK / NIE* |
| 8. | Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Operatora grantów w przypadku ubiegania się o przyznanie grantu od innego Grantodawcy działającego na obszarze Polski w ramach konkursu nr POWR.04.03.00-IP.07-00-007/17 na wypracowanie tego samego nowego rozwiązania w ramach złożonego projektu grantowego. | TAK / NIE* |



| | | |
|-----|--|------------------------|
| 9. | Zobowiązuję się do utrzymania ze środków własnych platform i innych narzędzi IT wytworzonych w ramach projektu grantowego z przyznanych środków finansowych (grantu) przez okres: <ul style="list-style-type: none"> - 3 miesiące w przypadku grantów o wartości poniżej 25.000,00 zł; - 6 miesięcy w przypadku grantów o wartości 25.000,00-75.000 zł; - 12 miesięcy w przypadku grantów o wartości powyżej 75.000 zł. | TAK / NIE* |
| 10. | Oświadczam, że wydatki zadeklarowane we wniosku o przyznanie grantu na realizację projektu grantowego są zgodne z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, w tym zarówno krajowego, jak i unijnego oraz zgodne z katalogiem wydatków kwalifikowanych określonych w Zestawieniu standardów i cen rynkowych w zakresie najczęściej finansowanych kosztów bezpośrednich w ramach projektów współpracy ponadnarodowej PO WER (załącznik nr 4 do procedury grantowej), jak również z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. | TAK / NIE* |
| 11. | Oświadczam, że rozwiązanie, które ma zostać wypracowane/zaadaptowane w ramach danego wniosku o przyznanie grantu, jest możliwe do zastosowania w obecnym stanie prawnym. | TAK / NIE* |
| 12. | Oświadczam, że nie mam prawnej możliwości odzyskania całości lub części naliczonego w projekcie podatku VAT. | TAK / NIE/NIE DOTYCZY* |

*niepotrzebne skreślić

11. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI

| | | |
|----|---|------------|
| 1. | Harmonogram rzeczowo-finansowy projektu grantowego | TAK / NIE* |
| 2. | Kopia wniosku o dofinansowanie projektu standardowego realizowanego w zakresie celów tematycznych 8, 9 10 lub 11 współfinansowanego z EFS w ramach PO WER lub RPO lub inny, równoważny dokument potwierdzający uprawnienia Grantobiorcy do ubiegania się o grant w ramach konkursu grantowego organizowanego przez Operatora grantów (kopia aktualnego wniosku potwierdzona za zgodność z oryginałem) | TAK / NIE* |

*niepotrzebne skreślić

| | |
|--|--|
| Data wypełnienia wniosku | |
| Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy | |