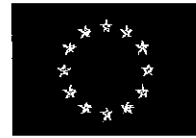




WZÓR



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**

Numer konkursu (w przypadku, gdy wniosek jest
odpowiedzią na ogłoszony konkurs)

1. INFORMACJE OGÓLNE

1.1 Działanie

--	--

1.2 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony

Województwo:

1.3 Informacja o projekcie

1.3.1 Numer projektu (nadawany przez system informatyczny)

1.3.2 Tytuł projektu

1.3.3 Okres realizacji projektu

Od	
Do	

1.3.4 Charakterystyka obszaru geograficznego, na którym realizowany będzie projekt

- 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"/>

1.4 Informacja o Beneficjencie

1.4.1 Nazwa Beneficjenta

--

1.4.2 Kod Beneficjenta (nadawany przez system)

--

1.4.3 Status prawny Beneficjenta/ lidera projektu w przypadku projektów realizowanych w partnerstwie

- 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"/>

1.4.4 NIP

--

1.4.5 Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze właściwym

--

1.4.6 Regon

--

1.4.7 Adres siedziby

województwo	
mięscowość	
ulica	
nr domu	
nr lokalu	
kod pocztowy	

1.4.8 Lokalizacja biura projektu, o ile jest inna niż podana w pkt. 1.4.7.

--	--

1.4.9 Imię i nazwisko osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta

1 imię nazwisko	
--------------------	--

1.4.10 Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych z Instytucją Wdrażającą

imię nazwisko	
------------------	--

1.4.11 Telefon

--

1.4.12 Adres poczty elektronicznej

--

1.4.13 Faks

--

1.5 Czy przewiduje się udział wykonawców w realizacji projektu

Nie	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>
Tak, ale w chwili obecnej szczegóły na temat wykonawcy nie są znane			<input type="checkbox"/>

1.6 Dane rachunku bankowego Beneficjenta, na który zostaną przekazane środki (dopuszcza się uzupełnienie tych informacji po uzyskaniu decyzji o przyznaniu dofinansowania dla projektu)

1.6.1 Numer rachunku

--

1.6.2 Właściciel rachunku

--

1.6.3 Nazwa banku

--

1.6.4 Pełny adres banku

--

1.7 Inne instytucje zaangażowane w realizację projektu (partnerzy)

Nie występują	<input type="checkbox"/>	Występują	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	-----------	--------------------------

1.8 Skrócony opis projektu (maksymalnie 1200 znaków)

--

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

Nie	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

1.10 Czy Beneficjent realizuje inne projekty finansowane z funduszy strukturalnych.

Jeśli tak, to należy podać tytuł projektu, wartość i okres trwania projektu oraz program, w ramach którego projekt jest realizowany.

Nie	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

1.11 Zgodność projektu z przepisami o zamówieniach publicznych

* Jeśli będzie realizowane postępowanie o udzielenie zamówienia, zgodnie z 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"/>

1.12 Czy przewiduje się udział organizacji wybranych w drodze otwartego konkursu ofert?

Nie	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>
Tak, ale w chwili obecnej szczegóły na temat organizacji nie są znane			

1.13 Opis sposobu informowania społeczeństwa oraz odbiorców wsparcia w ramach projektu o współfinansowaniu z EFS**2. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU - OCENA****2.1 Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu**

Maksymalna liczba punktów: 20			Otrzymana liczba punktów
a	należy uzasadnić potrzebę realizacji projektu		
b	wskazać bariery, na które napotykają Beneficjenci Ostateczni oraz w jaki sposób realizacja projektu przyczyni się do eliminacji tych barier		
c	należy uzasadnić wybór rodzaju oraz charakteru realizowanego wsparcia		

2.2 Do kogo adresowane jest wsparcie i jak zostanie zapewniony udział beneficjentów ostatecznych w projekcie / metodologia projektu badawczego

Maksymalna liczba punktów: 15			Otrzymana liczba punktów
a	kim są potencjalni Beneficjenci Ostateczni/ uzasadnienie zastosowanych technik badawczych		
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		
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		

2.3 Zakładane rezultaty projektu

		Maksymalna liczba punktów: 15	Otrzymana liczba punktów
a	jakie są zakładane rezultaty		
b	jak zostanie zagwarantowane osiągnięcie zakładanych rezultatów		
c	co będzie stanowić o sukcesie, powodzeniu projektu, jak sukces będzie mierzony		
d	czy istnieje możliwość upowszechnienia projektu		
e	jak zapewnione zostanie funkcjonowanie i finansowanie projektu lub jego osiągniętych rezultatów po zakończeniu finansowania z EFS		

2.3.1 Jaki będzie status Beneficjentów Ostatecznych sześć miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie?

Rodzaj aktywności zawodowej	Liczba osób
2.3.1.1 Podjęcie zatrudnienia	
2.3.1.2 Podjęcie samozatrudnienia	
2.3.1.3 Zmiana zatrudnienia	
2.3.1.4 Utrzymanie zatrudnienia	
2.3.1.5 Kontynuacja zatrudnienia	
2.3.1.6 Podjęcie lub kontynuacja edukacji i szkoleń	
2.3.1.7 Pozostawanie bez pracy	
2.3.1.8 Inny	
2.3.1.9 Ogółem	

2.3.2 Planowane rezultaty wsparcia na rzecz systemów i struktur działających w obszarze rynku pracy oraz transferu wiedzy i innowacji

Rodzaj wsparcia	Liczba
2.3.2.1 Badania, analizy, ekspertyzy	
2.3.2.2 Seminaria, spotkania, warsztaty	
2.3.2.3 Liczba podejmowanych inicjatyw na rzecz współpracy świata nauki i biznesu w zakresie Regionalnych Strategii Innowacyjnych	
2.3.2.4 Ilość utworzonych baz danych z dziedziny zatrudnienia i kształcenia	
2.3.2.5 Inne	

2.3.3 Liczba osób, które dzięki wsparciu podniosą swoje kwalifikacje (uzyskanie dyplomu, świadectwa, zaświadczenia)

Liczba osób	K	M	Ogółem

K - Kobiety, M - Mężczyźni

2.4 Sposób zarządzania projektem

Maksymalna liczba punktów: 20			Otrzymana liczba punktów
a	należy wskazać, jak wygląda struktura zarządzania projektem		
b	jakie zaplecze techniczne oraz jaka kadra zaangażowane będą w realizację projektu		
c	jakie jest doświadczenie Beneficjenta przy realizacji projektów o podobnej tematyce		
d	opis metody monitorowania Beneficjentów Ostatecznych i oceny ich potrzeb		
e	opis zakresu odpowiedzialności i stopnia zaangażowania partnerów		
f	zasieg projektu		

2.5 Wydatki kwalifikowalne projektu (maksymalnie 4000 znaków dla podpunktu b)

Maksymalna liczba punktów: 30			Otrzymana liczba punktów
a	jakie są wydatki kwalifikowalne projektu	0	
b			

	uzasadnienie konieczności poniesienia określonych nakładów w kontekście konkurencyjności projektu wobec podobnych działań realizowanych na rynku		
--	--	--	--

3. OSTATECZNI BENEFICJENCI**3.1 Przewidywana liczba osób objętych wsparciem EFS w ramach projektu ZPORR**

	Liczba osób		
	K	M	Ogółem
Osoby zamieszkujące tereny wiejskie	0	0	0
osoby fizyczne niezarejestrowane jako bezrobotne	0	0	0
młodzież do 25 roku życia	0	0	0
osoby uczące się	0	0	0
uczniowie szkół ponadgimnazjalnych	0	0	0
studenci	0	0	0
uczestnicy studiów doktoranckich	0	0	0
absolwenci szkół wyższych	0	0	0
osoby pracujące	0	0	0
zatrudnieni	0	0	0
rolnicy i domownicy oraz inne osoby zatrudnione w rolnictwie	0	0	0
samozatrudnieni	0	0	0
doradcy rolniczy	0	0	0
pracownicy sektora badawczo-rozwojowego	0	0	0
Osoby zamieszkujące tereny miejskie	0	0	0
osoby fizyczne niezarejestrowane jako bezrobotne	0	0	0
młodzież do 25 roku życia	0	0	0
osoby uczące się	0	0	0
uczniowie szkół ponadgimnazjalnych	0	0	0
studenci	0	0	0
uczestnicy studiów doktoranckich	0	0	0
absolwenci szkół wyższych	0	0	0
osoby pracujące	0	0	0
zatrudnieni	0	0	0
samozatrudnieni	0	0	0
doradcy rolniczy	0	0	0
pracownicy sektora badawczo-rozwojowego	0	0	0
OGÓŁEM	0	0	0

K - kobiety, M - mężczyźni

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			0
Pracownicy przemysłów podlegających procesowi restrukturyzacji i inne osoby zagrożone utratą zatrudnienia			0
Inne			0
Ogółem			0

K - kobiety, M - mężczyźni

3.3 Planowana liczba instytucji objętych wsparciem

Nazwa instytucji	Liczba instytucji
3.3.1 Jednostki publicznych służb zatrudnienia	0
3.3.2 Niepubliczne instytucje rynku pracy	0
3.3.3 Szkoły i publiczne placówki kształcenia ustawicznego	0
3.3.4 Niepubliczne instytucje szkolące	0
3.3.5 Instytucje pomocy społecznej	0
3.3.6 Instytucje promocji innowacji technologii	0
3.3.7 Inne	0

4. CHARAKTERYSTYKA REALIZOWANEGO WSPARCIA

4.1 Rodzaj realizowanego wsparcia dla osób

Rodzaj wsparcia	Liczba osób		
	K	M	Ogółem
4.1.1 Usługi doradcze	0	0	0
4.1.2 Szkolenia i kursy	0	0	0
4.1.3 Praktyki zawodowe	0	0	0
4.1.4 Stypendia dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych	0	0	0
4.1.5 Stypendia dla studentów	0	0	0
4.1.6 Stypendia dla uczestników studiów doktoranckich	0	0	0
4.1.7 Staże w przedsiębiorstwach	0	0	0
4.1.8 Informacja zawodowa	0	0	0
4.1.9 Pośrednictwo pracy	0	0	0
4.1.10 Subsydiowanie zatrudnienia	0	0	0
4.1.11 Doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej	0	0	0
4.1.12 Wsparcie materialne dla prowadzących działalność gospodarczą	0	0	0
4.1.13 Inne	0	0	0

K - kobiety, M - mężczyźni

4.2 Rodzaj realizowanej pomocy dla instytucji

4.2.1 Badania, analizy, ekspertyzy	0
4.2.2 Tworzenie i rozwój sieci transferu innowacji i wymiany informacji	0
4.2.3 Seminaria, spotkania, warsztaty	0
4.2.4 Bazy danych	0
4.2.5 Inne	0

4.3 Rodzaj realizowanego wsparcia towarzyszącego

Rodzaj wsparcia	Liczba osób korzystających z pomocy
4.3.1 Opieka nad osobami zależnymi	0
4.3.2 Inne	0

5. A. WSKAŹNIKI REALIZACJI CELÓW PROJEKTU*

5.1 Wskaźniki produktu	Źródło danych	Jedn. miary	rok 0	r.	r.	r.	r.	r.
5.2 Wskaźniki rezultatu	Źródło danych	Jedn. miary	rok 0	r.	r.	r.	r.	r.

* wybierane z listy standardowych wskaźników dla Priorytetu 2 ZPORRR z GI

5. B. OPIS SYSTEMU MONITOROWANIA I POMIARU (maksymalnie 1000 znaków)

6. PLANOWANE WYDATKI**6.1 Wydatki projektu**

Kategoria wydatku	2004	2005	2006	2007	2008	Ogółem
6.1.1 Wydatki kwalifikowalne ogółem	0	0	0	0	0	0
6.1.1.1 Wydatki związane z personelem (należy wymienić kategorie)	0	0	0	0	0	0
6.1.1.2 Wydatki dotyczące Beneficjentów Ostatecznych (należy wymienić kategorie)	0	0	0	0	0	0
6.1.1.3 Inne wydatki (należy wymienić kategorie)	0	0	0	0	0	0
6.1.2 Przychód projektu (należy wymienić kategorie)	0	0	0	0	0	0
6.1.3 Całkowite wydatki kwalifikowalne projektu (6.1.1-6.1.2)	0	0	0	0	0	0
6.1.4 Wydatki niekwalifikowane	0	0	0	0	0	0
6.1.5 Wnioskowana kwota dofinansowania	0	0	0	0	0	0

6.2 Źródła finansowania projektu (wydatków kwalifikowalnych projektu)

Źródło finansowania	Wydatek w PLN	Wydatek w %
6.2.1 Publiczne	0	0,00
6.2.1.1 Wkład wspólnotowy (Europejski Fundusz Społeczny)	0	0,00
6.2.1.2 Krajowy wkład publiczny	0	0,00
6.2.1.2.1 Budżet państwa (wymienić Dysponentów)	0	0,00
6.2.1.2.1.1 Dysponent	0	0,00
6.2.1.2.2 Budżety jednostek samorządu terytorialnego, w tym:	0	0,00
6.2.1.2.2.1 Budżet gminy	0	0,00
6.2.1.2.2.2 Budżet powiatu	0	0,00
6.2.1.2.2.3 Budżet województwa	0	0,00
6.2.1.2.3 Inne krajowe fundusze publiczne (jakie)	0	0,00
6.2.2 Pozostałe źródła	0	0,00
6.2.2.1 Prywatne	0	0,00
6.2.2.2 Inne (jakie)	0	0,00
6.2.3 Ogółem (6.2.1.1 + 6.2.1.2 + 6.2.2)	0	100,00
w tym międzynarodowe instytucje finansowe (np. pożyczka Europejskiego Banku Inwestycyjnego)	0	0,00

6.3 Harmonogram wydatków kwalifikowanych projektu

Źródło	2004	2005	2006	2007	2008	Ogółem
6.3.1 Publiczne	0	0	0	0	0	0
6.3.1.1 Wkład wspólnotowy (Europejski Fundusz Społeczny)	0	0	0	0	0	0
6.3.1.2 Krajowy wkład publiczny	0	0	0	0	0	0
6.3.1.2.1 Budżet państwa	0	0	0	0	0	0
6.3.1.2.1.1 Dysponent	0	0	0	0	0	0
6.3.1.2.2 Budżety jednostek samorządu terytorialnego, w tym:	0	0	0	0	0	0
6.3.1.2.2.1 Budżet gminy	0	0	0	0	0	0
6.3.1.2.2.2 Budżet powiatu	0	0	0	0	0	0
6.3.1.2.2.3 Budżet województwa	0	0	0	0	0	0
6.3.1.2.3 Inne krajowe fundusze publiczne (jakie)	0	0	0	0	0	0
6.3.2 Pozostałe źródła	0	0	0	0	0	0
6.3.2.1 Prywatne	0	0	0	0	0	0
6.3.2.2 Inne (jakie)	0	0	0	0	0	0
6.3.3 Ogółem (6.3.1.1 + 6.3.1.2 + 6.3.2)	0	0	0	0	0	0
w tym międzynarodowe instytucje finansowe (np. pożyczka Europejskiego Banku Inwestycyjnego)	0	0	0	0	0	0

6.4 Preferowany system rozliczania wydatków / płatności

1. Raz na miesiąc	<input type="checkbox"/>
2. Co trzy miesiące	<input type="checkbox"/>
3. Co sześć miesięcy	<input type="checkbox"/>

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

0,00

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 między 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 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

9. Instytucja ubiegająca się o finansowanie projektu

9.1 Nazwa instytucji ubiegającej się o finansowanie	
9.2 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta	
1 - imię i nazwisko	
- stanowisko	
9.3 Data wypełnienia wniosku	2006.07.31
9.4 Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta	