

Suma kontrolna: _____



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

--

Suma kontrolna.

1.3.3 Okres realizacji projektu

Od	
Do	

1.3.4 Charakterystyka obszaru geograficznego, na którym realizowany będzie projekt

- <i>obszar miejski</i>	<input type="checkbox"/>
- <i>obszar wiejski</i>	<input type="checkbox"/>
- <i>obszar zmarginalizowany</i>	<input type="checkbox"/>
- <i>projekt z założenia nie skupia się na jednym z powyższych obszarów</i>	<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

- <i>przedsiębiorca</i>	<input type="checkbox"/>
- <i>jednostka sektora finansów publicznych</i>	<input type="checkbox"/>
- <i>osoba prawna nie działająca dla zysku</i>	<input type="checkbox"/>
- <i>organ prowadzący szkołę lub inną placówkę działającą w systemie oświaty</i>	<input type="checkbox"/>
- <i>organ dotujący szkoły ponadgimnazjalne niepubliczne posiadające uprawnienia szkoły publicznej</i>	<input type="checkbox"/>
- <i>organ założycielski w przypadku szkół ponadgimnazjalnych niepublicznych mających uprawnienia szkoły publicznej</i>	<input type="checkbox"/>
- <i>szkoła wyższa</i>	<input type="checkbox"/>
- <i>samorząd gospodarczy i zawodowy</i>	<input type="checkbox"/>
- <i>inne</i>	<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 miejscowość ulica nr domu nr lokalu kod pocztowy	
---	--

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

--	--

Suma kontrolna

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"/>
------------------------------	------------------------------

Suma kontrolna:

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 <input type="checkbox"/>	

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 napotyka 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			

Suma kontrolna

	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	

Suma kontrolna

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	zasięg 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	0,00	
b			

Suma kontrolna:

	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

Suma kontrolna

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 Subsydowanie 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

Suma kontrolna.

5. A. SKWANTYFIKOWANE WSKAŹNIKI REALIZACJI CELÓW PROJEKTU*

5.1 Wskaźnik produktu	j. m.	Rok "0"	r.	r.	r.	r.	r.	r.
5.2 Wskaźnik rezultatu	j. m.	Rok "0"	r.	r.	r.	r.	r.	r.
5.3 Wskaźnik oddziaływania	j. m.	Rok "0"	r.	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

Suma kontrolna.

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	2006.01.25
9.4 Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta	