



Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

Informacje o projekcie

Program		
Priorytet		
Działanie		
Instytucja Organizująca Nabór		
Numer naboru		
Tytuł projektu		
Opis projektu		
Data rozpoczęcia realizacji projektu		
Data zakończenia realizacji projektu		
Grupy docelowe		
Zakres interwencji		
Obszar realizacji projektu		
Województwo	Powiat	Gmina



Wnioskodawca i realizatorzy

Typ organizacji	
Typ Identyfikatora	
Identyfikator	
Nazwa	
Typ wnioskodawcy	
Forma własności	
Wielkość przedsiębiorstwa	
Kraj	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Adres email	
Numer telefonu	
Strona WWW	
Możliwość odzyskania VAT	
Osoba do kontaktu nr:	
Imię	Nazwisko
Telefon	Adres email
Realizator nr:	
Typ organizacji	
Typ identyfikatora	



Identyfikator
Nazwa
Typ wnioskodawcy
Forma własności
Wielkość przedsiębiorstwa
Kraj
Miejscowość
Kod pocztowy
Ulica
Nr budynku
Nr lokalu
Adres email
Telefon
Strona WWW
Możliwość odzyskania VAT



Wskaźniki projektu

Wskaźniki produktu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Wskaźniki rezultatu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu

Jednostka miary

Podział na płeć

Wartość docelowa - kobiety

Wartość docelowa - mężczyźni

Wartość docelowa - ogółem

Sposób pomiaru wskaźnika

Typ wskaźnika

Inne wspólne wskaźniki produktu

Inne wspólne wskaźniki projektu

Wskaźnik nr:

Wskaźnik realizacji projektu



Sposób wyliczenia wskaźnika
Jednostka miary
Podział na płeć
Wartość docelowa - kobiety
Wartość docelowa - mężczyźni
Wartość docelowa - ogółem
Sposób pomiaru wskaźnika
Typ wskaźnika



Zadania

Zadanie nr:	
Nazwa zadania	
Koszty pośrednie	
Opis i uzasadnienie zadania	
Data rozpoczęcia	Data zakończenia



Budżet projektu

Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
Uproszczona metoda rozliczenia	Kategoria kosztu	
Wysokość stawki	Liczba stawek	
Wydatki ogółem	Dofinansowanie	
Limity	Realizator	
Wskaźnik kwoty ryczałtowej		
Nazwa wskaźnika		Wartość wskaźnika



Podsumowanie budżetu

Podsumowanie budżetu		
Nazwa kosztu	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem w projekcie		
Razem rzeczywiście poniesione		
Razem ryczałt		
Koszty bezpośrednie - Razem		
Koszty bezpośrednie - Udział		
Koszty pośrednie - Razem		
Koszty pośrednie - Udział		
Kategorie kosztów		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		
Limity		
	Wydatki ogółem	Dofinansowanie (Udział, %)
Razem		
Udział		



Źródła finansowania

Dofinansowanie
Razem wkład własny
W tym budżet państwa
W tym budżet jednostek samorządu terytorialnego
W tym inne publiczne
W tym prywatne
Suma



Uzasadnienia wydatków

Obszar danych uzasadnienia

Uzasadnienie poszczególnych wydatków wskazanych w budżecie projektu

Obszar danych uzasadnienia



Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego (niepieniężnego)

Opis własnych środków finansowych

Potencjał kadrowy do realizacji projektu

Opis rekrutacji i uczestników projektu



Dodatkowe informacje

Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów - zasada niedyskryminacji

Opisz kwestię zgodności z przepisami antydyskryminacyjnymi poprzez zadeklarowanie przestrzegania przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia ogólnego.

Typ projektu

Wybierz jaki typ/jakie typy projektu będą realizowane w przedmiotowym projekcie

Kryteria formalne 1.2.2.1.

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania

Wskaż, czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu oraz sposobu realizacji projektu są zgodne z dokumentami wskazanymi w kryterium.

Kryteria formalne 1.2.2.2.a

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Wskaż, czy grupą docelową objętą opieką długoterminową w projekcie są osoby określone w kryterium?

Kryteria formalne 1.2.2.2.c

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Czy wsparcie realizowane w projekcie jest dostosowane do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji odbiorców tych usług?

Kryteria formalne 1.2.2.2.d

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Czy wsparcie z zakresu usług społecznych i zdrowotnych w ramach opieki długoterminowej jest zgodne z ideą deinstytucjonalizacji, tj. dotyczy wyłącznie usług świadczonych w społeczności lokalnej?

Kryteria formalne 1.2.2.2.e

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Czy w projekcie zapewniono wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu?

Kryteria formalne 1.2.2.2.f

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Czy w projekcie zakłada się tworzenie indywidualnych planów opieki dla pacjentów (dot. usług zdrowotnych realizowanych w projekcie)?

Kryteria formalne 1.2.2.2.g

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu oraz sposobu realizacji projektu są zgodne z celami strategii Zdrowa Przyszłość? (dot. usług zdrowotnych realizowanych w projekcie).



Kryteria formalne 1.2.2.2.h

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Czy zapisy wniosku dot. zakresu oraz sposobu realizacji projektu są zgodne z Wojewódzkim planem transformacji woj. pomorskiego na lata 2022-2026? (dot. usług zdrowotnych realizowanych w projekcie)

Kryteria formalne 1.2.2.2.i

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Kryterium dotyczące zintegrowanej z Systemem e-zdrowie dokumentacji medycznej wytwarzanej w projekcie.

Kryteria formalne 1.2.2.2.j

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Czy projekt jest zgodny z danymi zawartymi w mapie potrzeb zdrowotnych lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych?

Kryteria formalne 1.2.2.2.k

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Zakres i sposób wykorzystania infrastruktury wytworzonej w projekcie.

Kryteria formalne 1.2.2.2.l

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Czy wydatki infrastrukturalne w ramach projektu nie przekraczają kwoty 2 mln PLN?

Kryteria formalne 1.2.2.2.m

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Czy wsparcie deinstytucjonalizacji usług przyczynia się do zwiększenia potencjału realizacji tych usług w społeczności lokalnej przez zwiększenie liczby osób, dla których mogą być świadczone usługi?

Kryteria formalne 1.2.2.2.n

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Czy wsparcie w zakresie świadczenia usług zdrowotnych dla osób w opiece instytucjonalnej świadczone jest wyłącznie w celu przejścia tych osób do opieki w formie usług świadczonych w społ. lokalnej?

Kryteria formalne 1.2.2.2.o

Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla naboru

Czy finan. usług zdrow. obejmuje wyłącznie działania diagnost. lub profil., a finan. leczenia opiekę długoterm. lub hospicyjno-paliatywną, świadczoną w formie środow., jako wsparcie tymczasowe?

Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami

Opisz w jaki sposób realizacja projektu będzie miała pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.



Konwencja o Prawach Osób Niepełnosprawnych oraz Karta Praw Podstawowych

Zadeklaruj, że wniosek i zaplanowane działania nie są sprzeczne lub są neutralne z KPP i KPON i uczestnik projektu dostanie informację, że może złożyć do IZ podejrzenia o niezgodnościach z KPON/ KPP.

Zasada równości kobiet i mężczyzn

Opisz, w jaki sposób w projekcie będą wyrównywane szanse tej z płci, która na podstawie analizy grupy docelowej jest w gorszym położeniu (o ile takie nierówności zostały zdiagnozowane w projekcie).

Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada DNSH

Opisz, w jaki sposób działania realizowane w ramach projektu będą wpisywały się w zasadę zrównoważonego rozwoju oraz zasadę DNSH.

Komplementarność projektu.

Opisz związek projektu z innymi projektami/ przedsięwzięciami zgodnie z treścią kryterium „Komplementarność projektu”.

Kryteria merytoryczne 2.3.3.1.

Partnerstwo międzysektorowe

Wskaż stopień, w jakim partnerstwo realizowane jest w formule międzysektorowej.

Kryteria merytoryczne 2.3.3.2.

Realizator usług społecznych

Wskaż stopień i sposób w jakim usługi społeczne zaplanowane w projekcie są realizowane przez podmiot ekonomii społecznej.

Kryteria merytoryczne 2.3.3.5.

Wykorzystanie nowoczesnych rozwiązań i narzędzi technologicznych, w tym telemedycznych

Wskaż, czy w zadaniach projektowych przewidziano działania realizowane z wykorzystaniem nowoczesnych rozwiązań i narzędzi technologicznych, w tym telemedycznych?

Kryteria merytoryczne 2.3.3.6.

Zintegrowane Porozumienia Terytorialne

Napisz, czy zakres projektu został ujęty w ramach Zintegrowanego Porozumienia Terytorialnego (ZPT) dla właściwego obszaru funkcjonalnego.

Kryteria merytoryczne 2.3.3.7.

Lokalizacja

Realizacja projektu na obszarach o ponadprzeciętnym poziomie wykluczenia społecznego wskazanych w załączniku do uchwały nr 272/529/24 ZWP z dnia 5.03.2024 r.

Kryteria merytoryczne 2.3.4.1.

Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych

Napisz, czy realizacja usług społecznych i zdrowotnych w projekcie została zaplanowana na podstawie obowiązującego na obszarze danej JST Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych (LPDI)



Kryteria merytoryczne 2.3.4.2.

Specyfika grupy docelowej

Napisz, które osoby wskazane w treści kryterium i w jakim stopniu, będą objęte wsparciem w projekcie.

Kryteria merytoryczne 2.3.4.3.

Specyfika wsparcia

Wsparcie psychologiczne dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

Kryteria merytoryczne 2.3.4.4.

Wsparcie opiekunów osób z chorobami otępiennymi

Wsparcie dla opiekunów osób z zaburzeniami otępiennymi, zakładające jako formy wsparcia usługi opiekuńcze lub wsparcie wytechnieniowe.

Kryteria merytoryczne 2.3.4.5.

Krajowe Obszary Strategicznej Interwencji

Realizacja projektu na obszarze miast średnich tracących funkcje społ.-gosp. lub gmin zagrożonych trwałą marginalizacją, zgodnie z załącznikiem nr 3 do Regulaminu wyboru projektów.

Trwałość projektu

Jeśli planujesz wydatki w ramach cross-financingu, opisz jak zachowasz trwałość projektu.

Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Wnioskodawcy

Wskaż imię, nazwisko i stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy zgodnie z wpisem do rejestru albo ewidencji właściwych dla formy organizacyjnej/pełnomocnictwem lub upoważnieniem.

Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej ePUAP/ Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia)

Wpisz adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej ePUAP/ Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia).



Harmonogram

ROK				
KWARTAŁ	I	II	III	IV
Zadanie				
Etap				



Oświadczenia

Oświadczam, iż w momencie składania wniosku o dofinansowanie projektu nie mam prawnej możliwości odzyskania podatku VAT, którego wysokość została określona we wniosku o dofinansowanie projektu. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej ze środków unijnych części VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

Zaznaczenie opcji „Tak” oznacza, że Wnioskodawca/Partner w projekcie, którego wartość wynosi co najmniej 5 mln EUR, nie ma prawnej możliwości odliczenia podatku VAT

Zaznaczenie opcji „Nie” oznacza, że Wnioskodawca/Partner w projekcie, którego wartość wynosi co najmniej 5 mln EUR, ma prawną możliwość odliczenia podatku VAT

Zaznaczenie opcji „Nie dotyczy ” oznacza że wartość projektu nie przekracza 5 mln EUR.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

Oświadczam, że Wnioskodawcą jest podmiot będący odbiorcą pomocy publicznej/pomocy de minimis.

Tak \ Nie

Oświadczam, że Partnerem jest podmiot będący odbiorcą pomocy publicznej/pomocy de minimis.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

Oświadczam, że Wnioskodawca udziela w ramach projektu pomocy publicznej/pomocy de minimis.

Tak \ Nie

Oświadczam, że Partner udziela w ramach projektu pomocy publicznej/pomocy de minimis.

Tak \ Nie \ Nie dotyczy

Oświadczam, że w projekcie występuje wsparcie stanowiące pomoc publiczną/pomoc de minimis.

Tak \ Nie



Załączniki

Nazwa załącznika	Załącznik będzie wymagany we wniosku
Oświadczenia Wnioskodawcy dot. kryteriów wyboru projektów i zapoznania się z Regulaminem wyboru projektów.	



Informacje o wniosku o dofinansowanie

Data złożenia wniosku

Numer projektu

Status projektu

Status obiegu dokumentu

Numer wersji dokumentu

Status wersji dokumentu

Suma kontrolna wersji dokumentu