

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

A Informacje o projekcie

A1 Projekt

Tytuł projektu	
Opis projektu	
Data rozpoczęcia realizacji projektu	Data zakończenia realizacji projektu
Grupy docelowe	
Dziedzina projektu	
Obszar realizacji projektu	

Cały kraj ☐

Region ☐

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

A2 Miejsca realizacji		
Województwo	Powiat	Gmina



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

B Wnioskodawca i realizatorzy

B1 Informacja o wnioskodawcy

Dane o wnioskodawcy

Nazwa	
Forma prawna	Wielkość przedsiębiorstwa
Forma własności	Możliwość odzyskania VAT
	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

Dane teleadresowe

Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer Budynku	Numer lokalu
Email	Telefon
Strona www	

Dane identyfikacyjne

Rodzaj identyfikatora	Identyfikator
NIP <input type="checkbox"/>	
PESEL <input type="checkbox"/>	
Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>	

Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu

Tak ☐ Nie ☐



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

B2 Dodatkowi realizatorzy

Dane realizatora

Nazwa	
Forma prawna	Wielkość przedsiębiorstwa
Forma własności	Możliwość odzyskania VAT Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

Dane teleadresowe

Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer Budynku	Numer lokalu
Email	Telefon
Strona www	

Dane identyfikacyjne

Rodzaj identyfikatora NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>	Identyfikator
--	----------------------



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Osoby do kontaktu			
Imię	Nazwisko	Email	Numer telefonu

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

C Wskaźniki projektu

C1 Wskaźnik produktu



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

C2 Wskaźniki rezultatu					
Lp.	Wskaźnik realizacji projektu			Jednostka pomiaru	Podział na płeć
1					Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Wartość bazowa wskaźnika			Typ wskaźnika		
Ogółem		Kobiety	Mężczyźni		
0,00					
Wartość docelowa wskaźnika					
Ogółem		Kobiety	Mężczyźni		
0,00					
Sposób pomiaru wskaźnika					

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

D Zadanie

D1 Zadania

Lp	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
0		
Nazwa zadania		
Opis i uzasadnienie zadania		



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

E Budżet projektu

E1 Zadania

Lp.	Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
1		0,00	0,00	0,00

Pozycje budżetu zadania

Lp.	Uproszczona metoda rozliczania	Nazwa kosztu		
1.1	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			
Rodzaj ryczału		Stawka ryczałtowa	Wysokość stawek	Ilość stawek
Kategoria kosztu		Wartość ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
		0,00	0,00	0,00
Limity			Realizator	



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

E2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych			
Lp. zadania	Lp. pozycji	Nazwa wskaźnika	Wartość wskaźnika
1	1		0,00

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

F Podsumowanie budżetu

F1 Podsumowanie budżetu

	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
Razem w projekcie	0,00	0,00	0,00
Razem rzeczywiście poniesione	0,00	0,00	0,00
Razem ryczałt	0,00	0,00	0,00
Koszty bezpośrednie - Razem	0,00	0,00	0,00
Koszty bezpośrednie - Udział	0,00%	0,00%	0,00%
Koszty pośrednie razem	0,00	0,00	0,00
Koszty pośrednie udział	0,00%	0,00%	0,00%

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

F2 Kategorie kosztów

F3 Limity



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

G Źródła finansowania		
	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne
Dofinansowanie	0,00	0,00
Razem wkład własny	0,00	0,00
Budżet państwa	0,00	0,00
Budżet jednostek samorządu terytorialnego	0,00	0,00
Inne publiczne	0,00	0,00
Prywatne	0,00	0,00
Suma	0,00	0,00

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

H Analiza ryzyka

H1 Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego

Opis własnych środków finansowych

H2 Analiza ryzyka w projekcie

Nie dotyczy

☐


Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

I Dodatkowe informacje

Adres e-puap wnioskodawcy

Należy podać adres skrzynki e-puap wnioskodawcy, na którą zostanie przesłane pismo w sprawie negatywnej oceny projektu (pismo zostanie wysłane na adres e-puap, gdy projekt uzyska negatywną ocenę projektu, zgodnie z art. 56 ust. 5 i 6 ustawy wdrożeniowej), a także informacja o zmianie regulaminu wyboru projektów, gdy w naborze złożono już wnioski o dofinansowanie. Natomiast, jeśli wnioskodawca nie posiada adresu e-puap, w polu należy wpisać Nie dotyczy.

Typ projektu

Należy wybrać z rozwijanej listy (bądź wpisać) odpowiedni typ projektu zgodnie z regulaminem wyboru projektów.

Podstawowe informacje o projekcie

- ☐ formuła realizacji - wybuduj
- ☐ formuła realizacji - zaprojektuj i wybuduj
- ☐ nabór konkurencyjny
- ☐ nabór niekonkurencyjny
- ☐ projekt partnerski
- ☐ projekt z pomocą publiczną
- ☐ projekt z pomocą de minimis
- ☐ projekt bez pomocy publicznej

Należy wybrać z rozwijanej listy wielokrotnego wyboru odpowiednie informacje dotyczące projektu:

Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP) z dnia 7 czerwca 2016 r.

Należy wykazać, że projekt będzie zgodny z wymogami Karty Praw Podstawowych UE z dnia 7 czerwca 2016 r. (art. 1, 3-8, 10, 20-23, 25-26, 30-31, 35, 37) lub uzasadnić, że wymagania wskazane w KPP są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. Wnioskodawca powinien przeanalizować czy zakres oraz sposób realizacji projektu, nie jest sprzeczny z prawem/zasadami (wymogami) zawartymi w KPP.

Do przeprowadzenia powyższej analizy można pomocniczo wykorzystać Wytyczne Komisji Europejskiej dotyczące zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych (2016/C 269/01).

Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPN), sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r.

Należy wykazać, że projekt będzie zgodny z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych z dnia 13 grudnia 2006 r. (art. 2-7, 9, 19-20, 24-25, 28, 30) lub uzasadnić, że wymagania wskazane w tym dokumencie są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. Wnioskodawca powinien przeanalizować czy zakres oraz sposób realizacji projektu, nie jest sprzeczny z prawem/zasadami (wymogami) zawartymi w KPN.

Do przeprowadzenia powyższej analizy można pomocniczo wykorzystać Wytyczne MFIPR/2021-2027/12(1) z dnia 29 grudnia 2022 r. dotyczące realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju i DNSH

Należy wykazać, że projekt będzie zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 9 ust. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. (CPR), tj. z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czynić poważnych szkód”.

Ponadto, wnioskodawca musi wykazać, że projekt jest zgodny z zasadą DNSH w rozumieniu art. 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852.

Niepodejmowanie działań o charakterze dyskryminacyjnym na terenie JST

Punkt wypełniany przez podmiot, którego wnioskodawcą/partnerem jest JST bądź podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny.

Wnioskodawca i partner (jeśli dotyczy) zobowiązany jest do przestrzegania przepisów anty-dyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060. W punkcie tym wnioskodawca zobowiązany jest przedstawić/opisać informacje o braku podejmowania działań dyskryminacyjnych (zarówno przez wnioskodawcę jak i partnerów projektu) i/lub podjętych działaniach naprawczych – w przypadku, gdy wnioskodawca bądź partnerzy projektu podjął/i działania dyskryminujące.

Natomiast, jeśli wnioskodawcą/partnerem nie jest JST bądź podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny, w polu należy wpisać Nie dotyczy.

Wpływ projektu na zwiększenie kompetencji administracyjnych Partnerstw

Należy wykazać, że realizacja projektu przyczyni się do wzmocnienia potencjału JST w zakresie współpracy i realizacji wskazanych w Strategii ZIT/IIT projektów oraz budowania zdolności administracyjnych partnerstw.

Dodatkowo należy wykazać, że realizacja projektu przyczyni się do tworzenia mechanizmów współpracy między podmiotami, m.in. poprzez tworzenie grup roboczych oraz sieci współpracy w zakresie rozwiązywania wspólnie zdiagnozowanych problemów i celów rozwojowych poszczególnych obszarów partnerstwa.

Udział podmiotów tworzących ZIT/Partnerstwo JST w realizacji projektów

Należy wykazać zaangażowanie wszystkich podmiotów tworzących ZIT/Partnerstwo JST w realizację projektu, w tym w przygotowanie i opracowanie strategii ZIT/IIT oraz jej aktualizację, wdrażanie i efektywną realizację wskazanych w Strategii projektów.

Należy przedstawić opis poszczególnych działań w projekcie, poczynawszy m.in. od opisu organizacji biura projektu po sposób komunikacji z partnerami/potencjalnymi odbiorcami projektu.

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

J Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu wyboru projektów wraz z załącznikami, innymi dokumentami załączonymi do dokumentacji naboru i akceptuję zasady i warunki udziału w naborze.

Tak ☐ Nie ☐

Oświadczam, że jestem świadomy/a skutków niezachowania wskazanej w regulaminie wyboru projektów formy komunikacji z Instytucją Zarządzającą FEWL 21-27.

Tak ☐ Nie ☐

Oświadczam, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku, przestrzegałem/łam obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 73 ust. 2 lit. f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.) (dotyczy tylko projektów nieobjętych pomocą publiczną).

Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy ☐

Oświadczam, że projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni wdrożony (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie projektu, zgodnie z art. 63 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.

Tak ☐ Nie ☐

Oświadczam, że żaden z wydatków kwalifikowalnych w ramach niniejszego projektu nie podlega i nie będzie podlegał podwójnemu finansowaniu.

Tak ☐ Nie ☐

Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych.

Tak ☐ Nie ☐

Oświadczam, że nie znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt 24 Decyzji Urzędu Nadzoru EFTA NR 321/14/COL z dnia 10 września 2014 r. zmieniającej po raz setny zasady proceduralne i merytoryczne w dziedzinie pomocy państwa przez przyjęcie nowych wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji [2015/1856] (Dz.U.UE.L.2015.271.35).

Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy ☐

Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisyjnym lub nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddano wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego (dotyczy tylko przedsiębiorców, tj. osób wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego).

Tak ☐ Nie ☐



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, zobowiązuje się do pisemnego poinformowania Instytucji Zarządzającej FEWL, nie później niż 7 dni od dnia tej zmiany.

Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy ☐

Oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:
1) art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
2) art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
3) art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, zobowiązuje się do pisemnego poinformowania Instytucji Zarządzającej FEWL, nie później niż 7 dni od dnia tej zmiany.

Tak ☐ Nie ☐

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, podatków i innych należności publicznoprawnych.

Tak ☐ Nie ☐

Oświadczam, iż w przypadku przyznania dofinansowania zapewnię środki finansowe (wkład własny) na pokrycie wydatków nieobjętych dofinansowaniem.

Tak ☐ Nie ☐

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dostęp do informacji zawartych w niniejszym wniosku/ udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie podmiotom dokonującym ewaluacji, z zastrzeżeniem ochrony informacji w nim zawartych.

Tak ☐ Nie ☐

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę w miejscu realizacji projektu na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, przeprowadzaną przez Instytucję Zarządzającą lub inną upoważnioną instytucję.

Tak ☐ Nie ☐

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z udziałem w naborze wniosków o dofinansowanie oraz oceną i realizacją niniejszego projektu zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Administratorem danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca FEWL 21-27 z siedzibą w Zielonej Górze, 65-057 Zielona Góra, przy ul. Podgórnej 7. Dane osobowe będą przetwarzane w celu oceny oraz realizacji zadań związanych z wdrażaniem projektu, w tym w szczególności kontroli, audytu, monitoringu i ewaluacji. Osobom, które we wniosku o dofinansowanie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo wglądu do treści tych danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji ww. celu w ramach wdrażania FEWL 21-27.

Tak ☐ Nie ☐



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

K Załączniki
Studium wykonalności
Arkusz kalkulacyjny w formacie xls.
Oświadczenie wnioskodawcy o zgodności informacji zawartych we wniosku i załącznikach
Oświadczenie wnioskodawcy o kwalifikowalności podatku VAT
Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy
Oświadczenie wnioskodawcy o współfinansowaniu projektu przez instytucje/podmioty partycypujące finansowo w kosztach
Umowa partnerska/porozumienie
Oświadczenie partnera o niewykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie
Oświadczenie partnera o kwalifikowalności podatku VAT
Oświadczenie wnioskodawcy o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane
Korespondencja.
Dokumenty niezbędne do przeprowadzenia oceny środowiskowej (OOS).

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Wniosek o dodanie osoby uprawnionej zarządzającej projektem po stronie beneficjenta w SL 2021.

Załączniki dodatkowe, nie wymagane przez IZ FEWL 21-27

Załączniki dodatkowe, nie wymagane przez IZ FEWL 21-27

Załączniki dodatkowe, nie wymagane przez IZ FEWL 21-27

Załączniki dodatkowe, nie wymagane przez IZ FEWL 21-27

Załączniki dodatkowe, nie wymagane przez IZ FEWL 21-27



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

L Informacje o wniosku o dofinansowanie	
Program	Priorytet
Działanie	Numer naboru
Numer wniosku	Status wniosku
Data złożenia wniosku	Data złożenia wersji
Suma kontrolna	