

**Wzór wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego  
dla Powiatowych Urzędów Pracy**

**REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA  
ZACHODNIOPOMORSKIEGO 2014-2020  
EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY**

<b>Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek</b>
<b>Data przyjęcia wniosku:</b>
<b>Numer kancelaryjny wniosku:</b>
<b>Numer wniosku w lokalnym systemie informatycznym:</b>
<b>Numer wniosku w centralnym systemie informatycznym SL 2014:</b>
<b>Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek:</b>

<b>I. INFORMACJE O PROJEKCIE</b>
<b>1.1. Numer i nazwa Osi Priorytetowej:</b> VII Włączenie społeczne
<b>1.2. Numer i nazwa Działania:</b> 7.1 Programy na rzecz naboru wniosków Ośrodków Pomocy Społecznej oraz Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie na lata 2015-2017 – tryb pozakonkursowy
<b>1.3. Instytucja, w której wniosek zostanie złożony:</b> <i>Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie</i>
<b>1.4. Numer naboru:</b> RPZP.07.01.00-IP.02-32-P02/15
<b>1.5. Tytuł projektu:</b>
<b>1.6. Okres realizacji projektu:</b>
<b>1.7. Obszar realizacji projektu:</b>
<b>Województwo:</b> <i>Zachodniopomorskie</i> <b>Powiat:</b> <i>[wybór z listy]</i>

<b>II. WNIOSKODAWCA</b>
<b>2.1. Nazwa Wnioskodawcy:</b> <i>[tekst]</i>
<b>2.2. Status prawny:</b> <i>powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne</i>
<b>2.3. NIP:</b> <i>[tekst]</i>
<b>2.4. REGON:</b> <i>[tekst]</i>
<b>2.5. Adres siedziby:</b>
<b>Ulica:</b> <i>[tekst]</i>

Nr budynku: <i>[tekst]</i>	
Nr lokalu: <i>[tekst]</i>	
Miejscowość: <i>[tekst]</i>	
Kod pocztowy: <i>[tekst]</i>	
Telefon: <i>[tekst]</i>	
Fax: <i>[tekst]</i>	
Adres strony internetowej www: <i>[tekst]</i>	
<b>2.6. Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy:</b>	
<i>[tekst]</i>	
<b>2.7. Osoba do kontaktów roboczych: <i>[tekst]</i></b>	
Numer telefonu: <i>[tekst]</i>	
Adres poczty elektronicznej: <i>[tekst]</i>	
Numer faksu: <i>[tekst]</i>	
Adres: <i>[tekst – jeśli inny niż w pkt 2.6]</i>	
<b>2.8.</b>	<b>Realizator projektu / Lider Partnerstwa:</b>
<b>2.9.</b>	<b>PARTNERZY projektu:</b>

### III. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU

#### 3.1 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym RPO WZ 2014-2020

##### 3.1.1. Cel szczegółowy RPO WZ 2014-2020, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu

*Zwiększenie zatrudnienia wśród osób bezrobotnych, poszukujących pracy i nieaktywnych zawodowo znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy.*

##### 3.1.2. Opis projektu (ograniczenie do 34 wierszy wpisanych w pole)

- *Podaj krótki opis projektu:*
  - *cel ogólny projektu;*
  - *główne rezultaty, które zostaną osiągnięte dzięki realizacji projektu;*
  - *grupę docelową projektu;*
  - *główne zadania, które zostaną zrealizowane w ramach projektu.*

*Opis projektu zawarty w pkt 3.1.2 wniosku powinien być zgodny z informacjami zawartymi przez wnioskodawcę w pozostałych częściach wniosku.*

##### 3.1.3. Wskaźniki rezultatu i produktu

- *Określ wartość docelową (której osiągnięcie będzie uznane za zrealizowanie wskazanego w pkt 3.1.1 celu szczegółowego RPO WZ 2014-2020) wskaźnika efektywności zatrudnieniowej oraz wskaźnika rezultatu;*
- *Określ wartość docelową wskaźnika produktu;*
- *Określ, gdy jest to zasadne, dodatkowo własny/e wskaźnik/i rezultatu i/lub produktu. Jednak wszystkie wskaźniki produktu powinny być powiązane z wskaźnikiem/ami rezultatu;*
- *Określ jednostkę pomiaru wskaźników własnych jeżeli zostały ustalone;*
- *Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskazane wskaźniki efektywności zatrudnieniowej oraz wskaźniki własne (jeżeli zostały ustalone), tj.: ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru.*

#### Wskaźniki efektywności zatrudnieniowej

Lp.	Wskaźnik	Jednostka pomiaru wskaźnika	Wartość docelowa	Źródło danych do pomiaru wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika
1.	Odsetek osób lub środowisk zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, którzy po zakończeniu udziału w projekcie dokonali postępu w procesie aktywizacji społeczno-zatrudnieniowej i zmniejszenia dystansu do zatrudnienia  -w tym podjęli zatrudnienie po zakończeniu udziału w projekcie	%	wartość	tekst	tekst
2.	Odsetek osób o znacznym stopniu niepełnosprawności, osób z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi, którzy po zakończeniu udziału w projekcie dokonali postępu w procesie aktywizacji społeczno-zatrudnieniowej i zmniejszenia dystansu do zatrudnienia  -w tym podjęli zatrudnienie po zakończeniu udziału w projekcie	%	wartość	tekst	tekst

#### Wskaźniki rezultatu

Lp.	Wskaźnik	Jednostka pomiaru wskaźnika	Wartość docelowa			Źródło danych do pomiaru wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika
			K	M	O		
1.	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu	osoby				Nie dotyczy.	Nie dotyczy.
2.	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poszukujących pracy po opuszczeniu programu	osoby				Nie dotyczy.	Nie dotyczy.

Wskaźniki produktu							
Lp.	Wskaźnik	Jednostka pomiaru wskaźnika	Wartość docelowa			Źródło danych do pomiaru wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika
			K	M	O		
1.	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w programie	osoby				Nie dotyczy.	Nie dotyczy.
2.	Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie (C)	osoby				Nie dotyczy.	Nie dotyczy.
3.	Liczba ON objętych wsparciem w ramach projektu trybu pozakonkursowego OPS (na poziomie min. 10%)	osoby				Nie dotyczy.	Nie dotyczy.
4.	Liczba ON objętych wsparciem w ramach projektu trybu pozakonkursowego PCPR (w liczbie min. takiej, jak proporcja ON będących klientami danego PCPR do ogólnej liczby wszystkich klientów danego PCPR)	osoby				Nie dotyczy.	Nie dotyczy.

<b>3.2 Opis grupy docelowej</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>– <i>Opisz, kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy grupy docelowej;</i></li> <li>– <i>Opisz, w jaki sposób określono udział poszczególnych grup docelowych w projekcie, zgodnie z kryterium poprawności grupy docelowej.</i></li> </ul>	
tekst	
<ul style="list-style-type: none"> <li>– <i>Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz grupę docelową, w szczególności jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich.</i></li> </ul>	
tekst	
<ul style="list-style-type: none"> <li>– <i>Opisz, w jaki sposób projekt spełnia zasadę polityki równych szans i niedyskryminacji;</i></li> <li>– <i>Opisz, w jaki sposób projekt spełnia zasadę równości szans kobiet i mężczyzn (zgodnie ze standardem minimum).</i></li> </ul>	
tekst	
<b>3.2.1 Przewidywana liczba osób objętych wsparciem</b>	<i>wartość liczbową</i>

3.3 Zadania i harmonogram realizacji projektu														
<div>- Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie;</div> <div>- Do każdego zadania przyporządkuj wskaźniki realizacji celu szczegółowego RPO WZ 2014-2020;</div> <div>- Wskaż wartości ww. wskaźników.</div>														
LP	Nazwa zadania	Realizator zadania	Wskaźniki realizacji celu szczegółowego RPO WZ 2014-2020 (wskaźniki produktu)	Jednostka pomiaru wskaźnika	Wartość wskaźnika dla zadania	IV kw. 2015	I kw. 2016	II kw. 2016	III kw. 2016	IV kw. 2016	I kw. 2017	II kw. 2017	III kw. 2017	IV kw. 2017

#### IV. Budżet projektu

LP	Kategoria wydatku	2015	2016	2017	Ogółem
<b>4.1.</b>	<b>Koszty ogółem (4.1.1 + 4.1.2)</b>	- zł	- zł	- zł	- zł
<b>4.1.1.</b>	<b>Koszty bezpośrednie</b>	- zł	- zł	- zł	- zł
	I. Aktywna integracja	- zł	- zł	- zł	- zł
	II. Zasiłki celowe i pomoc w naturze	- zł	- zł	- zł	- zł
	III. Działania środowiskowe				- zł
	IV. Programy aktywności lokalnej	- zł	- zł	- zł	- zł
<b>4.1.2.</b>	<b>Koszty pośrednie</b>	- zł	- zł	- zł	- zł
	jako % kosztów bezpośrednich (4.1.2 / 4.1.1)				
<b>4.1.3.</b>	<b>Wydatki CF oraz ŚT (5.2)</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>
	jako % kosztów ogółem (4.1.3 / 4.1)				
<b>4.2.</b>	<b>Wnioskowane dofinansowanie - bez wkładu własnego</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>
	jako % wartości projektu ogółem (4.2 / 4.1)				
<b>4.3.</b>	<b>Koszt przypadający na jednego uczestnika:</b>				



**V. SZCZEGÓŁOWY BUDŻET PROJEKTU**

LP	Kategoria wydatku	Wkład własny (T/N)	Cross-financing (T/N)	Środki trwałe (T/N)	Jedn. miary	2015			2016			2017		Razem
						ilość	koszt jednostkowy	łącznie	ilość	koszt jednostkowy	łącznie	ilość	koszt jednostkowy	
<b>5.1</b>	<b>Koszty ogółem (5.1)</b>						- zł			- zł			- zł	- zł
<b>5.1.1.</b>	<b>Koszty bezpośrednie (5.1.1)</b>						- zł			- zł			- zł	- zł

	<b>I. Aktywna integracja</b>		- zł		- zł		- zł		- zł		- zł		- zł	
	<b>II. Zasilki celowe i pomoc w naturze</b>		- zł		- zł		- zł		- zł		- zł		- zł	
	<b>III. Działania środowiskowe</b>		- zł		- zł		- zł		- zł		- zł		- zł	
	<b>IV. Programy aktywności lokalnej</b>		- zł		- zł		- zł		- zł		- zł		- zł	
<b>5.1.2.</b>	<b>Koszty pośrednie (5.1.2)</b>						0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł
	KP jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2 / 5.1.1)													
<b>5.2</b>	<b>Wydatki CF oraz ŚT (5.2)</b>						0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł
	CF oraz ŚT jako % kosztów ogółem (5.2 / 5.1)													
<b>5.3</b>	<b>Wnioskowane dofinansowanie - bez wkładu własnego</b>						0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł
	Wydatki w ramach wkładu własnego						0,00 zł			0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł

**Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi VAT**

<b>Nazwa Wnioskodawcy</b>	<i>0</i>
---------------------------	----------

## VI. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że instytucja, którą 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.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
6. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy de minimis, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego .

Nie wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku.

~~Wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:  
—Wskaż, które informacje i tajemnice zawarte we wniosku powinny być objęte ochroną.~~

*Nie dotyczy*

Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy:

*Nie dotyczy*

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Oświadczam, że zgodnie z art. 125 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320) dysponuję potencjałem administracyjnym, finansowym i operacyjnym umożliwiającym prawidłową realizację projektu zgodnie warunkami wsparcia określonymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.  
Jednocześnie oświadczam, że uzyskałem dostęp do dokumentów określających ww. warunki wsparcia.

<b>Data wypełnienia wniosku:</b>	
Pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/nich do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy*.	

\* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób

[1] Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

VII. ZAŁĄCZNIKI	
1	Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu w obszarze merytorycznym projektu
2	Oświadczenie o komplementarności wsparcia projektu z Programem Operacyjnym Pomoc Żywnościowa 2014-2020
3	Porozumienie partnerskie zawarte w związku z realizacją projektu trybu pozakonkursowego w ramach Osi Priorytetowej VII Włączenie społeczne
4	Metodologia wyliczenia kosztów rozliczanych ryczałtowo

