



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

**Wniosek o dofinansowanie projektu pozakonkursowego
powiatowego urzędu pracy (PUP)
finansowanego ze środków Funduszu Pracy
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego
na lata 2014-2020
(wersja 2.0)**

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ INSTYTUCJĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK

Data wpływu wniosku (wersja elektroniczna):

Data wpływu wniosku (wersja papierowa):

Numer wniosku w Lokalnym Systemie Teleinformatycznym LSI MAKS 2:

Numer kancelaryjny wniosku:

Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek w wersji elektronicznej: [autom. z LSI MAKS 2]

Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek w wersji papierowej:

Nazwa Wnioskodawcy: [autom. na podstawie pkt. 2.1 wniosku]

Tytuł projektu: [autom. na podstawie pkt. 1.8 wniosku]

I. INFORMACJE O PROJEKCIE

1.1 Program Operacyjny: Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 [autom. z modułu nabór]

1.2 Numer i nazwa Osi priorytetowej: 10 Regionalny rynek pracy [autom. z modułu nabór]

1.3 Nr i nazwa Priorytetu Inwestycyjnego: 8i Dostęp do zatrudnienia dla osób poszukujących pracy i osób biernych zawodowo, w tym długotrwale bezrobotnych oraz oddalonych od rynku pracy, także poprzez lokalne inicjatywy na rzecz zatrudnienia oraz wspieranie mobilności pracowników. [autom. z modułu nabór]

1.4 Numer i nazwa Działania: 10.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia osób bezrobotnych i poszukujących pracy – projekty pozakonkursowe realizowane przez powiatowe urzędy pracy. [autom. z modułu nabór]

1.5 Numer i nazwa Poddziałania: NIE DOTYCZY [autom. z modułu nabór]

1.6 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony: Wojewódzki Urząd Pracy w Olsztynie [autom. z modułu nabór]

1.7 Numer naboru: [autom. z modułu nabór]

1.8 Tytuł projektu: [należy wpisać tytuł projektu, z uwzględnieniem zapisów Instrukcji - tekst]

1.9 Typ projektu SZOOP: Instrumenty i usługi wynikające z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z wyłączeniem robót publicznych. [autom. z modułu nabór]

1.10 Projekt realizowany w ramach inteligentnych specjalizacji: NIE DOTYCZY [autom. z modułu nabór]

1.11 Okres realizacji projektu: od: do: [wybór dat z kalendarza, z uwzględnieniem zapisów Instrukcji]

1.12 Miejsce realizacji projektu: [wybór z listy: powiat braniewski, powiat elbląski, m. Elbląg, powiat iławski, powiat ostródzki, powiat nowomiejski, powiat działdowski, powiat kętrzyński, powiat lidzbarski, powiat bartoszycki, powiat olsztyński, m. Olsztyn, powiat nidzicki, powiat szczycieński, powiat mrągowski, powiat węgorzewski, powiat giżycki, powiat piski, powiat gołdapski, powiat olecki, powiat etcki, z uwzględnieniem

Załącznik nr 1

zapisów Instrukcji]
1.13 Typ obszaru realizacji: NIE DOTYCZY [autom. z modułu nabór]
1.14 Obszar Strategicznej Interwencji (OSI): [autom. na podstawie pkt. 1.12 wniosku – „Miejsce realizacji projektu”]
1.15 Instrumenty finansowe: NIE [autom. z modułu nabór]
1.16 Wartość ogółem: [autom. z cz. V Budżetu projektu]
1.17 Wydatki kwalifikowalne: [autom. z cz. V Budżetu projektu]
1.18 Wnioskowane dofinansowanie: [autom. z cz. V Budżetu projektu]
1.19 Wkład UE: [autom. z cz. V Budżetu projektu (85% x pkt. 5.1)]
1.20 % dofinansowania: 100 % [autom. z cz. V Budżetu projektu (5.3/5.1)]
1.21 Pomoc publiczna: [wybór z listy: bez pomocy publicznej, pomoc publiczna, pomoc de minimis] [możliwość wyboru 2 rodzajów pomocy] + kwoty przy danym rodzaju pomocy (oddzielne pola)
1.22 Kategoria projektu: standardowy [autom. z modułu nabór]
1.23 Rodzaj projektu: pozakonkursowy [autom. z modułu nabór]
1.24 Powiązanie ze strategiami: NIE DOTYCZY [autom. z modułu nabór]
1.25 Grupa projektów: NIE DOTYCZY [autom. z modułu nabór]
1.26 Projekt generujący dochód: NIE DOTYCZY [autom. z modułu nabór]
1.27 Zakres interwencji (dominujący): 102 - Dostęp do zatrudnienia dla osób poszukujących pracy i osób biernych zawodowo, w tym długotrwale bezrobotnych i oddalonych od rynku pracy, m.in. poprzez lokalne inicjatywy na rzecz zatrudnienia i wspieranie mobilności pracowników [autom. z modułu nabór]
1.28 Zakres interwencji (uzupełniający): BRAK [autom. z modułu nabór]
1.29 Forma finansowania: dotacja bezzwrotna [autom. z modułu nabór]
1.30 Rodzaj działalności gospodarczej: NIE DOTYCZY [autom. z modułu nabór]
1.31 Temat uzupełniający: NIE DOTYCZY [autom. z modułu nabór]

II. WNIOSKODAWCA	
2.1 Nazwa Wnioskodawcy:	[należy wpisać: „Powiat X/ PUP w X”, zgodnie z zapisami Instrukcji - tekst]
2.1.1 Jednostka realizująca projekt:	[należy wpisać: „PUP w X”, zgodnie z zapisami Instrukcji - tekst]
2.2 Forma prawna:	powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne [autom. z modułu nabór]
2.3 Forma własności:	jednostki samorządu terytorialnego [autom. z modułu nabór]
2.4 Kraj:	Polska [wartość domyślna autom.]
2.5 Możliwość odzyskania VAT:	[TAK/NIE] [wybór z listy rozwijanej]
2.6 NIP PUP:	[pole numeryczne należy uzupełnić zgodnie z zapisami Instrukcji]
2.7 REGON PUP:	[pole numeryczne należy wpisać zgodnie z zapisami Instrukcji]
2.8 Adres siedziby PUP:	[należy uzupełnić poniższe dane kontaktowe zgodnie z zapisami Instrukcji]
2.8.1 Ulica:	[tekst]
2.8.2 Nr budynku:	[pole numeryczne]
2.8.3 Nr lokalu:	[pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
2.8.4 Kod pocztowy:	[pole numeryczne]
2.8.5 Miejscowość:	[tekst]
2.8.6 Telefon:	[pole numeryczne]
2.8.7 Faks:	[pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
2.8.8 Adres e-mail:	[tekst]
2.8.9 Adres strony www:	[tekst] (jeśli dotyczy)
2.9 Osoba (-y) uprawniona (-e) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy:	[możliwość dodania max. 2 osób] [należy wskazać zgodnie z zapisami Instrukcji]
2.9.1 Imię i nazwisko:	[tekst]
2.9.2 Stanowisko:	[tekst]
2.9.3 Telefon:	[pole numeryczne]
2.9.4 Faks:	[pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
2.9.5 Adres e-mail:	[tekst]
2.9.6 Rodzaj reprezentacji:	[wybór z listy rozwijanej: jednoosobowa lub łączna]
2.10 Osoba uprawniona do kontaktów roboczych:	[należy podać dane kontaktowe pracownika PUP, zgodnie z zapisami Instrukcji]
2.10.1 Imię i nazwisko:	[tekst]
2.10.2 Telefon:	[pole numeryczne]
2.10.3 Faks:	[pole numeryczne] (jeśli dotyczy)
2.10.4 Adres e-mail:	[tekst]

III A. Krótki opis projektu

[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji]

Uwaga: Pole posiada jedynie charakter informacyjny i nie jest brane pod uwagę w procesie oceny kryteriów we wniosku o dofinansowanie. Limit 2 000 znaków w ramach tego pola nie wlicza się do ogólnego limitu znaków we wniosku o dofinansowanie.

- Jaki jest cel lub cele projektu?
- Jakie zadania będą realizowane?
- Jakie są jego grupy docelowe (do kogo skierowany jest projekt, kto z niego skorzysta)?
- Co zostanie zrobione w ramach projektu (jakie będą jego efekty i jakie powstaną w jego wyniku produkty)?

[Tekst do 2000 znaków]

III B. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO RPO WiM 2014-2020		
3.1 Opis grupy docelowej (z uwzględnieniem uzasadnienia realizacji projektu)		
<p>- Opisz kogo i dlaczego obejmiesz wsparciem w ramach projektu. Wskaż istotne cechy uczestników (osób), którzy zostaną objęci wsparciem. Wykaż zgodność grupy docelowej z kryteriami zawartymi w Ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie.</p> <p>- Opisz działania dot. spełnienia zasady równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, a także zrównoważonego rozwoju.</p>		
[Tekst]		
<p>- Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Wykaż zgodność procesu rekrutacji z kryteriami zawartymi w Ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie.</p> <p>- Opisz potrzeby uczestników projektu i bariery, na jakie napotykają (przy opisie barier określ planowany sposób ich niwelowania).</p>		
[Tekst]		
Przewidywana liczba osób objętych wsparciem <i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji]</i>	Ogółem	[pole liczbowe]

3.2 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym RPO WiM 2014-2020								
- Wskaż cel szczegółowy RPO WiM 2014-2020, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu. - Wskaż cel projektu. - Wskaż wskaźniki realizacji celu projektu (wskaźniki rezultatu oraz produktu). - Określ wartości docelowe wskaźników - Podaj sposób pomiaru i określ, na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru).								
3.2.1 Cele RPO WiM 2014-2020 oraz projektu								
3.2.1.1 Cel szczegółowy RPO WiM 2014-2020:								
Zwiększenie zatrudnienia wśród osób bezrobotnych, poszukujących pracy i nieaktywnych zawodowo (zwłaszcza długotrwale bezrobotnych, niepełnosprawnych, powyżej 50 roku życia, niskow kwalifikowanych oraz kobiet) <i>[autom. z modułu nabór]</i>								
3.2.1.2 Cel projektu <i>[należy określić zgodnie z zapisami Instrukcji - tekst]</i>								
3.2.2 Wskaźniki realizacji celu projektu								
Wskaźnik realizacji celu		Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika		
			K	M	OGÓŁEM	K	M	OGÓŁEM
Nr	A) WSKAŹNIKI REZULTATU BEZPOŚREDNIEGO WYNIKAJĄCE Z WLWK <i>[należy wybrać z listy rozwijalnej przedstawione poniżej wskaźniki i wartości docelowe, zgodnie z zapisami Instrukcji oraz zapisami Ogłoszenia o naborze wniosków o dofinansowanie]</i>							
1	Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, po opuszczeniu programu	osoby	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K + M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji - tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						

Załącznik nr 1

2	Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, po opuszczeniu programu - bezrobotni w tym długotrwale bezrobotni	osoby	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
Sposób pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
3	Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, po opuszczeniu programu - długotrwale bezrobotni	osoby	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji- tekst]						
Sposób pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
4	Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, po opuszczeniu programu – osoby z niepełnosprawnościami	osoby	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
Sposób pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
5	Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, po opuszczeniu programu – osoby w wieku	osoby	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole

Załącznik nr 1

	50 lat i więcej							numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
Sposób pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
6	Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, po opuszczeniu programu – osoby o niskich kwalifikacjach	osoby	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
Sposób pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
7	Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu	osoby	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
Sposób pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
8	Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu - bezrobotni, w tym długotrwale bezrobotni	osoby	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
Sposób pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
9	Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu	osoby	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość

Załącznik nr 1

	programu- długotrwale bezrobotni							automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
10	Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu - osoby z niepełnosprawnościami	osoby	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
11	Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu – osoby w wieku 50 lat i więcej	osoby	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
12	Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu – osoby o niskich kwalifikacjach	osoby	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K+M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
13	Liczba utworzonych miejsc pracy w ramach udzielonych z EFS środków na podjęcie działalności gospodarczej	sztuki	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole

Załącznik nr 1

								numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Nr	B) WSKAŹNIKI REZULTATU BEZPOŚREDNIEGO SPECYFICZNE DLA PROJEKTU (dotyczące efektywności zatrudnieniowej) [należy wybrać z listy rozwijalnej przedstawione poniżej wskaźniki i wartości docelowe, zgodnie z zapisami Instrukcji oraz zapisami Ogłoszenia o naborze wniosków o dofinansowanie]							
14	Poziom efektywności zatrudnieniowej dla osób długotrwale bezrobotnych	procent	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne edytowalne
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
15	Poziom efektywności zatrudnieniowej dla osób z niepełnosprawnościami	procent	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne edytowalne
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
16	Poziom efektywności zatrudnieniowej dla osób w wieku 50 lat i więcej	procent	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne edytowalne
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
17	Poziom efektywności zatrudnieniowej dla osób o niskich kwalifikacjach	procent	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne edytowalne
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						

Załącznik nr 1

18	Poziom efektywności zatrudnieniowej dla kobiet	procent	wartość automatyczna: a: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: 0	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne edytowalne
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Nr	C) WSKAŹNIKI PRODUKTU WYNIKAJĄCE Z WLWK <i>[należy wybrać z listy rozwijalnej przedstawione poniżej wskaźniki i wartości docelowe, zgodnie z zapisami Instrukcji oraz zapisami Ogłoszenia o naborze wniosków o dofinansowanie]</i>							
1	Liczba osób bezrobotnych, w tym długotrwale bezrobotnych, objętych wsparciem w programie	osoby	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
2	Liczba osób długotrwale bezrobotnych objętych wsparciem w programie	osoby	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
3	Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie	osoby	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole

Załącznik nr 1

								numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
4	Liczba osób w wieku 50 lat i więcej objętych wsparciem w programie	osoby	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
5	Liczba osób o niskich kwalifikacjach objętych wsparciem w programie	osoby	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
6	Liczba osób, które otrzymały bezzwrotne środki na podjęcie działalności gospodarczej w programie	osoby	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.

Załącznik nr 1

Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Nr	D) WSKAŹNIKI PRODUKTU SPECYFICZNE DLA PROJEKTU <i>[należy wybrać z listy rozwijalnej przedstawione poniżej wskaźniki i wartości docelowe, zgodnie z zapisami Instrukcji oraz zapisami Ogłoszenia o naborze wniosków o dofinansowanie]</i>							
7	Liczba uczestników projektu w wieku powyżej 29 roku życia, zarejestrowanych w PUP jako bezrobotne (należących do I lub II profilu pomocy), które dodatkowo spełniają co najmniej jedno z poniższych kryteriów: a) osoby długotrwale bezrobotne b) osoby z niepełnosprawnościami c) osoby powyżej 50 roku życia d) kobiety e) osoby niskow kwalifikowane (tj. osoby o niskich kwalifikacjach)	osoby	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Sposób pomiaru wskaźnika		<i>[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]</i>						
Nr	E) WSKAŹNIKI HORYZONTALNE <i>[należy wybrać z listy rozwijalnej przedstawione poniżej wskaźniki i wartości docelowe, zgodnie z zapisami Instrukcji oraz zapisami Ogłoszenia o naborze wniosków o dofinansowanie]</i>							
8	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z	sztuki	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne

Załącznik nr 1

	niepełnosprawnościami							
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Nie dotyczy.						
Sposób pomiaru wskaźnika		Nie dotyczy.						
9	Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami	sztuki	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Nie dotyczy.						
Sposób pomiaru wskaźnika		Nie dotyczy.						
10	Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych	osoby	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	wartość automatyczna: nie dotyczy	pole numeryczne	pole numeryczne	Jeśli wybrano opcję „check-box” K i M to wartość automatyczna: K +M. Jeśli nie wybrano opcji: „check-box” to pole numeryczne edytowalne.
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						
Sposób pomiaru wskaźnika		[należy wypełnić w oparciu o zapisy Instrukcji – tekst]						

IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU

4.1 Zadania

- Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie zgodnie z nazewnictwem instrumentów i usług rynku pracy z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, z wyłączeniem robót publicznych
- Wskaż usługi rynku pracy w rozumieniu art. 35 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy o promocji zatrudnienia (...), które nie są finansowane w ramach projektu ze środków Funduszu Pracy.
- Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt 3.2 wniosku
- Wskaż konkretne wartości wskaźników, które zostaną osiągnięte w ramach poszczególnych zadań, zgodnie z założeniami kryteriów zawartych w Ogłoszeniu o naborze

Nr	Nazwa zadania	Wskaźnik realizacji celu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania
1	[tekst]]	[należy dobrać wskaźniki z listy rozwijalnej, spośród zdefiniowanych w pkt. 3.2 wniosku]	[pole liczbowe - należy wskazać konkretną wartość liczbową, zgodnie z zapisami Instrukcji]
2	[tekst]	[należy dobrać wskaźniki z listy rozwijalnej, spośród zdefiniowanych w pkt. 3.2 wniosku]	[pole liczbowe - należy wskazać konkretną wartość liczbową, zgodnie z zapisami Instrukcji]

Załącznik nr 1

3	[tekst]	[należy dobrać wskaźniki z listy rozwijalnej, spośród zdefiniowanych w pkt. 3.2 wniosku]	[należy wskazać konkretną wartość liczbową, zgodnie z zapisami Instrukcji]
4	[tekst]	[należy dobrać wskaźniki z listy rozwijalnej, spośród zdefiniowanych w pkt. 3.2 wniosku]	[należy wskazać konkretną wartość liczbową, zgodnie z zapisami Instrukcji]
...	[tekst]	[należy dobrać wskaźniki z listy rozwijalnej, spośród zdefiniowanych w pkt. 3.2 wniosku]	[należy wskazać konkretną wartość liczbową, zgodnie z zapisami Instrukcji]

4.2. Harmonogram realizacji projektu

Rok	2017												2018					
Kwartał	I			II			III			IV			I			II		
Miesiąc	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6
Zadanie 1 – [z autom. nazwy zadań z pkt. 4.1 wniosku w kolejności chronologicznej]																		
Zadanie 2 – [z autom. nazwy zadań z pkt. 4.1 wniosku w kolejności chronologicznej]																		
Zadanie 3 – [z autom. nazwy zadań z pkt. 4.1 wniosku w kolejności chronologicznej]																		
Zadanie 4 – [z autom. nazwy zadań z pkt. 4.1 wniosku w kolejności chronologicznej]																		

V. BUDŻET PROJEKTU

Kategoria wydatku	2017	2018	Ogółem	Wydatki kwalifikowalne
5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.1.1 Koszty bezpośrednie	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 1				
<i>[z autom. nazwy zadań z pkt. 4.1 wniosku w kolejności chronologicznej]</i>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2				
<i>[z autom. nazwy zadań z pkt. 4.1 wniosku w kolejności chronologicznej]</i>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 3				
<i>[z autom. nazwy zadań z pkt. 4.1 wniosku w kolejności chronologicznej]</i>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 4				
<i>[z autom. nazwy zadań z pkt. 4.1 wniosku w kolejności chronologicznej]</i>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
...	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1)			0,00 %	0,00 %
5.2 Koszt przypadający na jednego uczestnika	0,00 zł			
5.3 Wnioskowane dofinansowanie (5.1)	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

VI. Szczegółowy budżet projektu [należy uzupełnić zgodnie z zapisami Instrukcji]												
Lp.	Kategoria	Pomoc publiczna (T/N)	Pomoc de minimis (T/N)	j.m.	2017			2018			Ogółem	Wydatki kwalifikowalne
					liczba	cena jednostkowa	łącznie	liczba	cena jednostkowa	łącznie		
	KOSZTY OGÓŁEM (6.1)						0,00			0,00	0,00	0,00
	KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)						0,00			0,00	0,00	0,00
1	Zadanie 1 [z autom. nazwy zadań z pkt. 4.1 wniosku w kolejności chronologicznej]	[„chec k-box” pozwalający na odznaczenie wydatków objętych pomocą publiczną]	[„chec k-box” pozwalający na odznaczenie wydatków objętych pomocą de minimis]	usługa								
					1	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Zadanie 2 [z autom. nazwy zadań z pkt. 4.1 wniosku w kolejności chronologicznej]	[„chec k-box” pozwalający na odznaczenie wydatków objętych pomocą publiczną]	[„chec k-box” pozwalający na odznaczenie wydatków objętych pomocą de	usługa								
					1	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00

Załącznik nr 1

		a publiczna]	minimis]									
3	Zadanie 3 [z autom. nazwy zadań z pkt. 4.1 wniosku w kolejności chronologicznej]	[„check-box” pozwalający na odznaczenie wydatków objętych pomocą publiczną]	[„check-box” pozwalający na odznaczenie wydatków objętych pomocą de minimis]	usługa								
					1	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Zadanie 4 [z autom. nazwy zadań z pkt. 4.1 w kolejności chronologicznej]	[„check-box” pozwalający na odznaczenie wydatków objętych pomocą publiczną]	[„check-box” pozwalający na odznaczenie wydatków objętych pomocą de minimis]	usługa								
					1	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5	KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2)						0,00			0,00	0,00	0,00
6	jako % kosztów bezpośrednich [6.1.2/6.1.1]						0%			0%	0%	0%
7	Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis [koszty odznaczone w kolumnach „Pomoc publiczna” i „Pomoc de minimis” symbolem: „N”]						0,00			0,00	0,00	0,00
8	Wydatki objęte pomocą publiczną						0,00			0,00	0,00	0,00

Załącznik nr 1

	[koszty odznaczone w kolumnie „Pomoc publiczna” symbolem: „T”]					
9	Wydatki objęte pomocą de minimis [koszty odznaczone w kolumnie „Pomoc de minimis” symbolem: „T”]		0,00	0,00	0,00	0,00
10	Wydatki objęte pomocą publiczną oraz pomocą de minimis [koszty odznaczone w kolumnach „Pomoc publiczna” oraz „Pomoc de minimis” symbolem: „T”]		0,00	0,00	0,00	0,00

6.1.3 DEKLARACJA VAT:

Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami

[] zawierającymi VAT, oraz oświadczam, iż nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została określona w odpowiednim punkcie wniosku o dofinansowanie (fakt ten decyduje o kwalifikowalności VAT) oraz zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego VAT jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

[] niezawierającymi VAT lub VAT wynosi 0% lub jest zwolniony.

VII. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta i składania oświadczeń w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
3. 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.
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. 2016, poz. 1870, z późn. zm.)
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi pomocy publicznej i/lub pomocy de minimis.
6. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych źródeł finansowych, w tym wspólnotowych instrumentów finansowych czy z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
7. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **jest** podmiotem wskazanym w art. 3 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2015, poz. 2164 z późn. zm.).
8. Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz podmiotom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.
9. Zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratorów Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
10. Ponadto oświadczam, iż zgodnie z art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922) zostałem poinformowany, że:
 - Administratorem Danych Osobowych niezbędnych do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko – Mazurskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn;
 - dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji projektu;
 - ww. dane będą gromadzone i przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym MAKŚ 2 (LSI MAKŚ 2), którego administratorem jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko – Mazurskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn;
 - dodatkowo ww. dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w Centralnym Systemie Teleinformatycznym (CST), którego Administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa;
 - posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich aktualizacji oraz ich poprawiania, a także do wniesienia sprzeciwu ich dalszego przetwarzania przez Administratorów Danych Osobowych;
 - podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór podmiotu realizującego projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zawarcia i wykonania umowy dotyczącej realizacji projektu.

Załącznik nr 1

11. Dodatkowo:

- Oświadczam, iż jestem w posiadaniu oświadczeń o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób wskazanych we wniosku o dofinansowanie, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie.
- Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane, iż Administratorem Danych Osobowych gromadzonych w Centralnym Systemie Informatycznym (CST) jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa, natomiast gromadzonych w Lokalnym Systemie Informatycznym MAKS 2 (LSI MAKS 2) jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko – Mazurskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie, z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn, a dane w ww. systemach są gromadzone w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
- Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o dobrowolności podania danych osobowych, przy czym podanie danych jest niezbędne do aplikowania o dofinansowanie oraz realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
- Oświadczam, iż osoby te zostały poinformowane o prawie do wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawy i aktualizacji oraz do wniesienia sprzeciwu dalszego ich przetwarzania do Administratorów Danych Osobowych.
- W przypadku powzięcia przez mnie informacji o wniesieniu sprzeciwu w ww. zakresie przez te osoby, oświadczam, iż o powyższym fakcie poinformuję Administratorów Danych Osobowych.

12. **Oświadczam, iż wnioskuje/ nie wnioskuje¹** 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

[tekst] => jeśli wybrano opcję wnioskuje, w przeciwnym wypadku niewidoczne lub nie dotyczy

Podaj podstawę prawną ochrony wskazanych informacji i tajemnic ze względu na swój status (max. 1000 znaków)

[tekst] => jeśli wybrano opcję wnioskuje, w przeciwnym wypadku niewidoczne lub nie dotyczy

Data wypełnienia wniosku [autom. nadawanie daty przez system]

Pieczęć(-cie) i podpis osoby/ów uprawnionej/nych do reprezentowania Wnioskodawcy.*

* obowiązek opatrzenia wniosku pieczęcią i podpisem nie dotyczy wniosków składanych jedynie w formie elektronicznej

W PRZYGOTOWANIU WNIOSKU KORZYSTAŁEM/AM Z: [check-box-y]

- ☐ SZKOLENIA, DORADZTWA PUNKTU INFORMACYJNEGO FUNDUSZY EUROPEJSKICH
- ☐ POMOCY PUNKTU KONTAKTOWEGO INSTYTUCJI OGŁASZAJĄCEJ NABÓR (WUP w Olsztynie)
- ☐ POMOCY PRYWATNEGO KONSULTANTA/PŁATNYCH SZKOLEŃ, DORADZTWA
- ☐ INNE
- ☐ NIE KORZYSTAŁEM/AM Z POMOCY

¹ Należy wybrać odpowiednią opcję.