

**Wniosek o dofinansowanie projektu pozakonkursowego
powiatowego urzędu pracy
finansowanego ze środków Funduszu Pracy
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego
na lata 2014-2020
(wersja 3.0)**

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: wup/571
Numer kancelaryjny wniosku:
Nazwa Wnioskodawcy:
Tytuł projektu:
Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek:
I. INFORMACJE O PROJEKCIE
1.1 Program Operacyjny: Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020
1.2 Numer i nazwa Osi priorytetowej: 10 Regionalny rynek pracy
1.3 Numer i nazwa Działania: RPWM.10.01.00 Poprawa dostępu do zatrudnienia osób bezrobotnych i poszukujących pracy – projekty pozakonkursowe realizowane przez powiatowe urzędy pracy
1.4 Numer i nazwa Poddziałania: NIE DOTYCZY
1.5 Nr 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.
1.6 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony: Wojewódzki Urząd Pracy w Olsztynie
1.7 Numer naboru: RPWM.10.01.00-IP.01-28-001/18
1.8 Tytuł projektu:
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
1.10 Projekt realizowany w ramach inteligentnych specjalizacji: NIE DOTYCZY
1.11 Okres realizacji projektu: od: do:
1.12 Miejsce realizacji projektu: Brak danych
1.13 Typ obszaru realizacji: NIE DOTYCZY
1.14 Obszar Strategicznej Interwencji (OSI):
1.15 Instrumenty finansowe: NIE
1.16 Wartość ogółem:
1.17 Wydatki kwalifikowalne:
1.18 Wnioskowane dofinansowanie:
1.19 Wkład UE:
1.20 % dofinansowania: %
1.21 Pomoc publiczna: Bez pomocy publicznej
1.22 Typ projektu:
1.23 Rodzaj projektu: pozakonkursowy
1.24 Powiązanie ze strategiami: NIE DOTYCZY
1.25 Grupa projektów: NIE DOTYCZY
1.26 Projekt partnerski: NIE DOTYCZY
1.27 Duży projekt: NIE DOTYCZY
1.28 Projekt generujący dochód: NIE DOTYCZY

1.29 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

1.30 Zakres interwencji (uzupełniający): BRAK

1.31 Forma finansowania: dotacja bezzwrotna

1.32 Rodzaj działalności gospodarczej: NIE DOTYCZY

1.33 Temat uzupełniający: NIE DOTYCZY

Wersja robocza

II. WNIOSKODAWCA

2.1 Nazwa wnioskodawcy:

2.1.1 Jednostka realizująca projekt:

2.2 Forma prawna: powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne

2.3 Forma własności: Jednostki samorządu terytorialnego

2.4 Kraj:

2.5 Możliwość odzyskania VAT:

2.6 NIP PUP:

2.7 REGON PUP:

2.8 PKD: NIE DOTYCZY

2.9 Adres siedziby PUP:

2.9.1 Ulica:

2.9.2 Nr budynku:

2.9.3 Nr lokalu:

2.9.4 Kod pocztowy:

2.9.5 Miejscowość:

2.9.6 Telefon:

2.9.7 Faks:

2.9.8 Adres e-mail:

2.9.9 Adres strony www:

2.10 Osoba (-y) uprawniona (-e) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy:

2.11 Osoba uprawniona do kontaktów roboczych:

2.11.1 Imię i nazwisko:

2.11.2 Telefon:

2.11.3 Faks:

2.11.4 Adres e-mail:

2.12. Krótki opis projektu

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)?



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



III OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO RPO WiM 2014-2020

3.1 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym RPO WiM 2014-2020

- Wybierz z listy cel szczegółowy RPO WiM, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu,
- Wskaż cel projektu

Cel szczegółowy RPO WiM 2014-2020

Zwiększenie zatrudnienia głównie wśród osób bezrobotnych i biernych zawodowo (zwłaszcza osób długotrwale bezrobotnych, osób z niepełnosprawnościami, osób w wieku 50 lat i więcej, osób o niskich kwalifikacjach i kobiet) oraz poprawa sytuacji zawodowej osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy

Cel główny projektu



3.1.1 Wskaźniki realizacji celu projektu

- Wybierz z listy wskaźniki realizacji celu projektu (wskaźniki rezultatu i produktu),
- Określ jednostki pomiaru i wartości 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).

Wskaźniki rezultatu								
Lp.	Wskaźnik	Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika		
			Kobiet	Mężczyzn	Ogółem	Kobiet	Mężczyzn	Ogółem

Wskaźniki produktu								
Lp.	Wskaźnik	Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika		
			Kobiet	Mężczyzn	Ogółem	Kobiet	Mężczyzn	Ogółem



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



3.2 Opis grupy docelowej (z uwzględnieniem uzasadnienia realizacji projektu)

- Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu oraz wskaż istotne cechy uczestników (wiek, status zawodowy, wykształcenie, płeć, niepełnosprawność), którzy zostaną objęci wsparciem.

- Opisz zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn zgodnie ze standardem minimum oraz zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji m. in. w kontekście barier, na które napotykają uczestnicy i uczestniczki projektu oraz potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, jakie ma być udzielone w projekcie.

- Opisz, w jaki sposób projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju.

- Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich, uwzględniając podział K/M oraz dostępność dla osób z niepełnosprawnościami

- Opisz formy współpracy z beneficjentami CT 9

Przewidywana liczba osób objętych wsparciem

Ogółem



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁÓW I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

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 3.1 wniosku.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



4.2 Harmonogram realizacji projektu

Wersja robocza



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



V. BUDŻET PROJEKTU

Kategoria wydatku		Ogółem	Wydatki kwalifikowalne
5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł
5.1.1 Koszty bezpośrednie	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł
5.1.2 Koszty pośrednie	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1)		0.00 %	
5.2 Koszt przypadający na jednego uczestnika			0.00 zł
5.3 Wnioskowane dofinansowanie	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



VI. SZCZEGÓŁOWY BUDŻET PROJEKTU

6.1.3 DEKLARACJA VAT:

Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami

Wersja robocza

VII. OŚWIADCZENIA

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za 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 wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym 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:
 - o 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;
 - o 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;
 - o ww. dane będą gromadzone i przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym MAK2 (LSI MAK2), 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;
 - o 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;
 - o posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich aktualizacji oraz ich poprawiania, a także do wniesienia sprzeciwu ich dalszego przetwarzania przez Administratorów Danych Osobowych;
 - o 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.
11. Dodatkowo:
 - o 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.
 - o 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 MAK2 (LSI MAK2) 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.
 - o 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.
 - o 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.

- o 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, że 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

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

nie dotyczy

13. Oświadczam, że jestem świadomy skutków niezachowania formy i sposobu komunikacji, w tym wzywania do uzupełnienia lub poprawienia projektu w trakcie jego oceny w części dotyczącej spełniania przez projekt kryteriów wyboru projektów wskazanych w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego.

Data wypełnienia wniosku
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: