



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Wersja 4.5 zatwierdzona 13.12.2024 r.

Numer naboru: FEMA.00.00-IP.00-000/00

Numer wniosku: FEMA.00.00-IP.00-0000/00

A. Dane projektu

A.1 Program

A.2 Priorytet

A.3 Działanie

A.4 Instytucja zawierająca umowę

A.5 Fundusz

A.6 Numer naboru

A.7 Numer projektu

A.8 Nazwa wnioskodawcy

A.9 Tytuł projektu

A.10 Data rozpoczęcia realizacji projektu

A.11 Data zakończenia realizacji projektu

A.12 Wydatki ogółem (PLN)

A.13 Dofinansowanie (PLN)

A.14 Wkład UE (PLN)

A.15 % dofinansowanie

A.16 Budżet państwa



B. Wnioskodawca i realizatorzy

B.1 Informacje o wnioskodawcy

B.1.1 Nazwa wnioskodawcy

B.1.2 Symbol wnioskodawcy

B.1.3 Forma prawna (lista rozwijana)

B.1.4 Forma własności (lista rozwijana)

B.1.5 Wielkość przedsiębiorstwa (lista rozwijana)

B.1.6 Rodzaj identyfikatora (lista rozwijana)

B.1.7 NIP/PESEL/NUMER ZAGRANICZNY

B.1.8 Kraj (lista rozwijana)

B.1.9 Miejscowość (lista rozwijana)

B.1.10 Kod pocztowy

B.1.11 Ulica (lista rozwijana)

B.1.12 Numer budynku

B.1.13 Numer lokalu

B.1.14 Telefon

B.1.15 Email

B.1.16 Strona WWW

B.1.17 Możliwość odzyskania VAT (TAK/NIE/CZĘŚCIOWO/NIE DOTYCZY)



Podaj inny adres do korespondencji

B.2.1 Realizatorzy

B.2 Udział innych podmiotów (TAK/NIE)

B.2.1.1 Nazwa realizatora

B.2.1.2 Symbol realizatora

B.2.1.3 Forma prawna (lista rozwijana)

B.2.1.4 Forma własności (lista rozwijana)

B.2.1.5 Wielkość przedsiębiorstwa (lista rozwijana)

B.2.1.6 Rodzaj identyfikatora (lista rozwijana)

B.2.1.7 NIP/PESEL/NUMER ZAGRANICZNY

B.2.1.8 Kraj (lista rozwijana)

B.2.1.9 Miejscowość (lista rozwijana)

B.2.1.10 Kod pocztowy

B.2.1.11 Ulica (lista rozwijana)

B.2.1.12 Numer budynku

B.2.1.13 Numer lokalu

B.2.1.14 Numer telefonu

B.2.1.15 Email

B.2.1.16 Strona WWW

B.2.1.17 Możliwość odzyskania VAT (TAK/NIE/CZĘŚCIOWO/NIE DOTYCZY)



B.2.2 Jednostka realizująca projekt

B.2.2.1 Nazwa jednostki realizującej projekt**B.2.2.2 Forma prawna (lista rozwijana)**

B.2.2.3 Forma własności (lista rozwijana)

B.2.2.4 Wielkość przedsiębiorstwa (lista rozwijana)

B.2.2.5 Rodzaj identyfikatora (lista rozwijana)

B.2.2.6 NIP/PESEL/NUMER ZAGRANICZNY**B.2.2.7 Kraj (lista rozwijana)**

B.2.2.8 Miejscowość (lista rozwijana)

B.2.2.9 Kod pocztowy**B.2.2.10 Ulica (lista rozwijana)**

B.2.2.11 Numer budynku**B.2.2.12 Numer lokalu****B.2.2.13 Numer telefonu****B.2.2.14 Email****B.2.2.15 Strona WWW**

B.2.2.16 Możliwość odzyskania VAT (TAK/NIE/CZĘŚCIOWO/NIE DOTYCZY)



B.3 Potencjał do realizacji projektu

B.3.1 Doświadczenie

B.3.2 Opis sposobu zarządzania projektem

B.3.3 Opis wkładu niepieniężnego

B.3.4 Opis własnych środków finansowych

B.3.5 Potencjał kadrowy, techniczny i finansowy do realizacji projektu

C. Opis projektu

C.1 Opis projektu

C.2. Grupy docelowe

C.2.1 Osoby lub podmioty objęte wsparciem

C.2.2 Potrzeby i oczekiwania

C.2.3 Opis rekrutacji

C.2.4 Opis zgodności projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum

C.2.5 Opis zgodności z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami



C.2.6 Opis zgodności z zasadami zawartymi w Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych

C.3 Komplementarność

Komplementarność (TAK/NIE)

C.3.1 Opis Komplementarności

C.4 Opis zgodności z zasadami zawartymi w Karcie Praw Podstawowych Unii Europejskiej

C.5 Zasada zrównoważonego rozwoju

C.6 Opis działań informacyjno-promocyjnych

C.7 Trwałość i wpływ rezultatów projektu

D. Charakterystyka projektu

D.1 Forma wsparcia

D.2 Temat uzupełniający EFS

D.3 Wymiar równości płci

D.4 Zakres interwencji

D.5 Rodzaj działalności gospodarczej

D.6 Typ projektu

- Partnerstwo Publiczno-Prywatne
- Operacja strategicznego znaczenia
Powiązanie ze strategiami
- Grupa projektów
Numer grupy projektu:
- Projekt rozliczany wnioskami częściowymi

D.7 Realizacja instrumentów terytorialnych (lista rozwijana)

**D.8 Regionalna Strategia Innowacji****D.8.1 Uzasadnienie****E. Miejsce realizacji projektu**

Lp.	Miejsce	Udział procentowy

F. Pomoc publiczna

Pomoc publiczna (lista rozwijana: pomoc publiczna pomoc de minimis, pomoc de minimis udzielana przez beneficjenta, bez pomocy publicznej/pomocy de minimis)

Dane wnioskodawcy**Nazwa przedsiębiorstwa****Zatrudnienie n-2****Roczny obrót netto n-2****Bilans n-2****Zatrudnienie n-1****Roczny obrót netto n-1****Bilans n-1****Zatrudnienie n****Roczny obrót netto n****Bilans n****Dane przedsiębiorstw partnerskich****Nazwa przedsiębiorstwa**

Zatrudnienie n-2

00,00

Roczny obrót netto n-2

00,00

Bilans n-2

00,00

Zatrudnienie n-1

00,00

Roczny obrót netto n-1

00,00

Bilans n-1

0,00

Zatrudnienie n

00,00

Roczny obrót netto n

00,00

Bilans n

00,00

Dane przedsiębiorstw powiązanych**Nazwa przedsiębiorstwa****Zatrudnienie n-2**

00,00

Roczny obrót netto n-2

00,00

Bilans n-2

00,00

Zatrudnienie n-1

00,00

Roczny obrót netto n-1

00,00

Bilans n-1

00,00

Zatrudnienie n

00,00

Roczny obrót netto n

00,00

Bilans n

00,00

Podsumowanie**Zatrudnienie n-2**

00,00

Roczny obrót netto n-2

00,00

Bilans n-2

00,00

Zatrudnienie n-1

00,00

Roczny obrót netto n-1

00,00

Bilans n-1

00,00



Zatrudnienie n

00,00

Roczny obrót netto n

00,00

Bilans n

00,00

F.1 Uzasadnienie obliczeń**G.1 Zadania**

Lp.	Nazwa zadania	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
1.		dd.mm.rrrr	dd.mm.rrrr
Opis i uzasadnienie zadania			

G.2. Harmonogram**H. Wskaźniki****H.1 Wskaźniki produktu****H.1.1 Wskaźniki obowiązkowe**

1.	Nazwa wskaźnika	Ogółem	Kobiety	Mężczyźni
	Wartość bazowa			
	Wartość docelowa			
	Sposób pomiaru			

H.1.2 Wskaźniki fakultatywne

2.	Nazwa wskaźnika	Ogółem	Kobiety	Mężczyźni
	Wartość docelowa			
	Sposób pomiaru			

H.1.3 Wskaźniki własne

3.	Nazwa wskaźnika	Ogółem	Kobiety	Mężczyźni
	Wartość docelowa			



Jednostka miary	
Sposób pomiaru	

H.2 Wskaźniki rezultatu**H.2.1 Wskaźniki obowiązkowe**

1.	Nazwa wskaźnika		
	Ogółem	Kobiety	Mężczyźni
Wartość bazowa			
Wartość docelowa			
Sposób pomiaru			

H.2.2 Wskaźniki fakultatywne

2.	Nazwa wskaźnika		
	Ogółem	Kobiety	Mężczyźni
Wartość docelowa			
Sposób pomiaru			

H.2.3 Wskaźniki własne

3.	Nazwa wskaźnika		
	Ogółem	Kobiety	Mężczyźni
Wartość docelowa			
Jednostka miary			
Sposób pomiaru			

I.1. Budżet

Lp.	Nazwa kosztu	Symbol realizatora	Rodzaj ryczałtu	Kategoria kosztu	Limity	Jednostka miary	Liczba	Cena jednostkowa	Wydatki ogółem	Dofinansowanie
1.	Nazwa zadania 1								00,00	00,00
1.1	Nazwa kosztu							00,00	00,00	00,00
2.	Nazwa zadania 3 – opcja dla kwot ryczałtowych								00,00	00,00
3.1	Nazwa kosztu								00,00	00,00
	Nazwa wskaźnika	Wartość	Sposób pomiaru wskaźnika							
3.1.1	Nazwa wskaźnika 1									

I.2. Podsumowanie budżetu

Podsumowanie budżetu całkowitego	Wartość ogółem	Dofinansowanie
Razem w projekcie	00,00	00,00
Razem rzeczywiście poniesione	00,00	00,00
Razem Uproszczona metoda rozliczania	00,00	00,00
Koszty bezpośrednie – Razem	00,00	00,00
Koszty bezpośrednie – Udział	00,00 %	00,00 %
Koszty pośrednie – Razem	00,00	00,00
Koszty pośrednie - Udział	00,00 %	00,00 %

**Kategorie kosztów**

00,00

00,00

Limity

00,00

00,00

I.3. Źródła finansowania**Wydatki ogółem**

Dofinansowanie - wydatki ogółem

00,00

W tym UE

00,00

Razem wkład własny

00,00

Budżet państwa

00,00

Budżet jednostek samorządu terytorialnego

00,00

Inne publiczne

00,00

Prywatne

00,00

Wkład własny wnoszony w ramach kosztów pośrednich

00,00

Suma

00,00

% dofinansowania UE

00,00

I.4. Uzasadnienie wydatków**I.4. Uzasadnienie wydatków****Uzasadnienie poprawności wycień poziomu wkładu własnego oraz jego źródeł****Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł)**

Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych

Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO

Uzasadnienie dla cross-finansingu

Uzasadnienie dla kwalifikowalności VAT

Opisz metodologię wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) oraz pomocą de minimis.

Uzasadnienie pozostałych wydatków przedstawionych w szczegółowym budżecie projektu

Uzasadnienie

J. Oświadczenia

Z. Załączniki

Nie dotyczy (pole wyboru)

Uzasadnienie

Z.1 Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy

Przedstawiciele wnioskodawcy

P.1 Imię

P.2 Nazwisko

P.3 Miejsce pracy

P.4 Stanowisko

P.5 Adres e-mail

P.6 Numer telefonu