# Wniosek o dofinansowanie projektuPROGRAM OPERACYJNY POLSKA WSCHODNIA

# Działanie 1.4 „Wzór na konkurencję”

**ETAP I**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku o dofinansowanie |  |
| Data złożenia wniosku w Generatorze Wniosków |  |

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE** |
| Program operacyjny  | Program Operacyjny Polska Wschodnia 2014-2020 |
| Oś priorytetowa | 1 Przedsiębiorcza Polska Wschodnia |
| Działanie | 1.4 Wzór na konkurencję |
| Nr Naboru |  |
| Rodzaj projektu | Konkursowy |

|  |
| --- |
| Tytuł projektu |
|  |
| Krótki opis projektu |
|  |
| Cel projektu |
|  |
| Oczekiwane efekty projektu |
|  |
| Słowa kluczowe |
|  |
| Okres realizacji projektu <od> |  |
| Okres realizacji projektu <do> |  |

|  |
| --- |
| **II.**  **WNIOSKODAWCA – INFORMACJE OGÓLNE** |
| Nazwa wnioskodawcy |  |
| Status wnioskodawcy |
| Na dzień składania wniosku wnioskodawca zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oświadcza, że jest przedsiębiorcą: |
| mikro | małym | średnim | dużym |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| Forma prawna wnioskodawcy |  |
| Forma własności |  |
| NIP wnioskodawcy |  |
| REGON |  |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym |  |
| Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym |  |
| Numer kodu PKD przeważającej działalności wnioskodawcy |  |
| Możliwość odzyskania VAT | Tak 🞎 | Nie 🞎 | Częściowo 🞎 |
| Uzasadnienie braku możliwości odzyskania VAT |
|  |
| Adres siedziby/miejsca zamieszkania |
| Kraj |  |
| Województwo  |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Ulica  |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Poczta |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres strony www |  |
| W przypadku spółki cywilnej dodanie kolejnych rekordów pod hasłem „Wspólnik” |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| NIP wspólnika |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Ulica  |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Poczta |  |
| Telefon |  |
| Wielkość zatrudnienia  |  |
| Przychody ze sprzedaży w ostatnim zamkniętym roku obrotowym |  |
| Przychody ze sprzedaży w przedostatnim zamkniętym roku obrotowym |  |
| Przychody ze sprzedaży w roku obrotowym poprzedzającym przedostatni zamknięty rok obrotowy |  |
| Opis prowadzonej działalności |
|  |
| Oczekiwania i potrzeby odbiorców wnioskodawcy |
|  |
| Doświadczenie wnioskodawcy we wzornictwie |
|  |

|  |
| --- |
| **III. WNIOSKODAWCA – ADRES KORESPONDENCYJNY**  |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat  |  |
| Gmina |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **IV. OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH** |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Instytucja |  |
| Telefon |  |
| Numer telefonu komórkowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Fax |  |

|  |
| --- |
| **OSOBA WYZNACZONA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (1)** |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Telefon |  |
| Numer telefonu komórkowego |  |
| Adres e-mail |  |
| **OSOBA WYZNACZONA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (2)** |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Telefon |  |
| Numer telefonu komórkowego |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **V. MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU** |
| **Główna lokalizacja projektu** |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Podregion (NUTS 3) |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Tytuł prawny nieruchomości, w której projekt będzie zlokalizowany |  |
| **Pozostałe miejsca realizacji projektu (jeśli dotyczy)** |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Podregion (NUTS 3) |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Tytuł prawny nieruchomości, w której projekt będzie zlokalizowany |  |

|  |
| --- |
| **VI. KLASYFIKACJA PROJEKTU** |
| Numer kodu PKD działalności, której dotyczy projekt |  |
| Opis rodzaju działalności |
|  |
| Wpływ projektu na realizację zasad horyzontalnych Unii Europejskiej wymienionych w art. 7 i 8 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 |
| Wpływ projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami | 🞎 Neutralny | 🞎 Pozytywny |
| Uzasadnienie wpływu projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami |
|  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Czy produkty projektu będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami? | 🞎 Tak | 🞎 Nie | 🞎 Nie dotyczy |

 |
| Uzasadnienie dostępności produktów dla osób z niepełnosprawnościami |
|  |
| Wpływ projektu na realizację zasady równości szans kobiet i mężczyzn | 🞎 Neutralny | 🞎 Pozytywny |
| Uzasadnienie wpływu na realizację zasady równości szans kobiet i mężczyzn |
|  |
| Wpływ projektu na realizację zasady zrównoważonego rozwoju | 🞎 Neutralny | 🞎 Pozytywny |
| Uzasadnienie wpływu na realizację zasady zrównoważonego rozwoju |
|  |
| Projekt wpisuje się w zakres Regionalnych Inteligentnych Specjalizacji (RIS) wspólnych dla co najmniej dwóch województw z Polski Wschodniej | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Obszar RIS (wspólnych dla co najmniej dwóch województw z Polski Wschodniej), w który wpisuje się projekt |  |
| Uzasadnienie wpisywania się projektu w wybrany obszar RIS |  |
| Typ obszaru realizacji |  |
| Rodzaj działalności gospodarczej |  |

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA AUDYTU** |
| Wnioskodawca przeprowadził postępowanie ofertowe i dokonał wyboru wykonawcy zgodnie z wymogami określonymi w Regulaminie konkursu oraz podpisał z nim umowę warunkową | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| **Sposób przeprowadzenia zapytania ofertowego** |
| Postępowanie przeprowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności (powyżej 50 tys. złotych netto) | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Numer referencyjny zapytania ofertowego z bazy konkurencyjności |  |
| Postępowanie przeprowadzone zgodnie z zasadą rozeznania rynku (poniżej 50 tys. złotych netto) | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| 🞎 Publikacja zapytania ofertowego na stronie www wnioskodawcy | 🞎 Wysłanie zapytania ofertowego, do co najmniej trzech potencjalnychWykonawców |
| Adres strony www z zamieszczonym zapytaniem ofertowym |  |
| Podmioty, do których zostały skierowane zapytania ofertowe |
|  |
| Podmioty, które odpowiedziały na zapytanie ofertowe (każdy rodzaj postępowania) |
|  |
| Nazwa wybranego wykonawcy |  |
| NIP wykonawcy |  |
| Adres siedziby wykonawcy |  |
| Data podpisania umowy warunkowej z wykonawcą |  |
| Opis metodologii audytu wzorniczego, proponowanej przez wykonawcę |  |
| Doświadczenie wykonawcy  |  |
| Branże, w ramach których wykonawca ma doświadczenie w projektowaniu oraz wdrażaniu produktów |  |
| Ekspert 1 wyznaczony przez wykonawcę do przeprowadzenia audytu |  |
| Doświadczenie eksperta |  |
| Branże, w ramach których ekspert ma doświadczenie w projektowaniu oraz wdrażaniu produktów |  |
| Ekspert n wyznaczony przez wykonawcę do przeprowadzenia audytu |  |
| Doświadczenie eksperta |  |
| Branże, w ramach których ekspert ma doświadczenie w projektowaniu oraz wdrażaniu produktów |  |

|  |
| --- |
| **VII. WSKAŻNIKI** |
| **Wskaźniki produktu** |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa |
| Liczba przeprowadzonych audytów wzorniczych | szt. |  | 1 |
| Liczba przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie (CI1) | szt. |  | 1 |
| Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje (CI2) | szt. |  | 1 |
| Inwestycje prywatne uzupełniające wsparcie publiczne dla przedsiębiorstw (dotacje) (CI6) | PLN |  |  |
| Liczba przedsiębiorstw wspartych w zakresie doradztwa specjalistycznego | szt. |  | 1 |
| Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami | szt. |  | 0 |

|  |
| --- |
| **Wskaźniki rezultatu** |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rokbazowy | Wartość bazowa | Rok osiągnięcia wartości docelowej  | Wartość docelowa |
| Liczba opracowanych strategii wzorniczych | szt. |  | 0 |  | 1 |
| Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach (CI8) | EPC |  |  |  |  |
| Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach - kobiety | EPC |  |  |  |  |
| Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach - mężczyźni | EPC |  |  |  |  |
| Liczba nowoutworzonych miejsc pracy – pozostałe formy | EPC |  |  |  |  |
| Liczba nowoutworzonych miejsc pracy – pozostałe formy - kobiety | EPC |  |  |  |  |
| Liczba nowoutworzonych miejsc pracy – pozostałe formy - mężczyźni | EPC |  |  |  |  |
| Liczba utrzymanych miejsc pracy  | EPC |  |  |  |  |
| Liczba utrzymanych miejsc pracy - kobiety | EPC |  |  |  |  |
| Liczba utrzymanych miejsc pracy – mężczyźni | EPC |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VIII. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY** |
| **Zakres rzeczowy** |
| Zadanie  | Nazwa zadania | Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / podmiot działania  | Data rozpoczęcia zadania | Data zakończenia zadania |
| Zadanie 1 |  |  |

|  |
| --- |
| **Zakres finansowy** |
| Wydatki rzeczywiście ponoszone |
| Kategoria kosztów | Nazwa kosztu | Wydatki ogółem  | Wydatki kwalifikowalne | W tym VAT | Dofinansowanie | % dofinansowania |
| Zadanie 1 (Nazwa zadania) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |
| Zadanie n (Nazwa zadania) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |
| Ogółem wydatki ponoszone |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wydatki w ramach kategorii kosztów** |
| Kategoria kosztów | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie | Udział % |
| Usługi doradcze |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wydatki w ramach zadań** |
| Nazwa zadania | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| Zadanie 1 |  |  |  |
| Zadanie n |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IX. ZESTAWIENIE FINANSOWE OGÓŁEM** |
| **Całkowite wydatki na realizację projektu – pomoc *de minimis*** |
| Wartość ogółem |  |
| Wydatki kwalifikowalne |  |
| W tym VAT |  |
| Wnioskowane dofinansowanie |  |
| % dofinansowania |  |

|  |
| --- |
| **X. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW** |
| Nazwa źródła finansowania wydatków | Wydatki ogółem  | Wydatki kwalifikowalne |
| Środki wspólnotowe |  |  |
| Krajowe środki publiczne, w tym: |  |  |
| - budżet państwa |  |  |
| - budżet jednostek samorządu terytorialnego |  |  |
| - inne krajowe środki publiczne |  |  |
| Prywatne, w tym |  |  |
| Środki własne |  |  |
| Leasing |  |  |
| Kredyt |  |  |
| Inne, jakie |  |  |
|  |  |  |
| Suma |  |  |
| w tym EBI |  |  |

|  |
| --- |
| **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW w Etapie II działania** |
| Planowane źródła finansowania projektu w ramach Etapu II |  |

|  |
| --- |
| **XI. OTRZYMANA POMOC ORAZ POWIĄZANIE PROJEKTU**  |
| 1. Pomoc *de minimis* otrzymana w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowanych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek |
| TAK 🞎 | NIE 🞎 |
| Jeżeli wybrana została opcja „Tak” należy dodatkowo podać następujące informacje |
| Łączna kwota tej pomocy (w PLN) |  |
| Rodzaje wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek objętych tą pomocą |  |
| 2. Kwota pomocy *de minimis,* *de minimis* w rolnictwie i rybołówstwie uzyskanej przez wnioskodawcę (jako jednego przedsiębiorcę w rozumieniu art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat podatkowych (w EUR) |  |
| 3.Pomoc publiczna inna niż *de minimis* otrzymana w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek |
| TAK 🞎 | NIE 🞎 |
| Jeżeli wybrana została opcja „Tak” należy dodatkowo podać następujące informacje |
| Łączna kwota tej pomocy (w PLN) |  |
| Rodzaje wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek objętych tą pomocą |  |
| 4. Opis powiązania projektu z innymi projektami wnioskodawcy |
|  |

|  |
| --- |
| **Założenia do tabel finansowych - Sytuacja finansowa Wnioskodawcy**  |
| Rok obrotowy jest rokiem kalendarzowym | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Data rozpoczęcia roku obrotowego (jeśli inny niż kalendarzowy) |  |
| Data zakończenia roku obrotowego (jeśli inny niż kalendarzowy) |  |

|  |
| --- |
|  **XII. OŚWIADCZENIA:** |
| Oświadczam, że tajemnicę przedsiębiorstwa wnioskodawcy podlegającą ochronie stanowią informacje zawarte w następujących częściach wniosku o dofinansowanie |
| I. INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE |  🞎 |
| II. WNIOSKODAWCA – INFORMACJE OGÓLNE  |  🞎 |
| III. WNIOSKODAWCA – ADRES KORESPONDENCYJNY  |  🞎 |
| VI. OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH |  🞎 |
| V. MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU |  🞎 |
| VI. KLASYFIKACJA PROJEKTU |  🞎 |
| VII. WSKAŹNIKI |  🞎 |
| VIII. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY |  🞎 |
| XI. ZESTAWIENIE FINANSOWE OGÓŁEM |  🞎 |
| X. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW |  🞎 |
| XI. OTRZYMANA POMOC ORAZ POWIĄZANIE PROJEKTU  |  🞎 |
| XIII. ZAŁĄCZNIKI |  🞎 |
| Podstawa prawna ochrony ww. tajemnicy ze względu na status wnioskodawcy |
| Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r.o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ([Dz. U. z 2018 r. poz. 419)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilruguytemzvg4yq) |
| Inne (jakie) |  |

1. Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym
i prawnym oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. Rygor odpowiedzialności karnej nie dotyczy oświadczenia nr 20.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego zasady.
3. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie zostanie naruszony zakaz podwójnego finansowania określonej w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
4. Oświadczam, że posiadam wystarczające środki finansowe gwarantujące płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego,
w szczególności dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy *de minimis*.
6. Oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania:
7. na podstawie art. 37 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm. ):
8. na podstawie art. 6b ust.3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2018 r. poz. 110);
9. na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077);
10. na podstawie art. 211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych
(Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.);
11. w związku z orzeczeniem zakazu, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2017 poz. 769) lub zakazu, o którym mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2018 r. poz. 703);
12. w związku z obowiązkiem zwrotu pomocy wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc przyznaną przez to samo państwo członkowskie za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.
13. Oświadczam, że nie jestem przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt. 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r., str. 1, z późn, zm.).
14. Oświadczam, że jednostka gospodarcza (rozumiana jako jedno przedsiębiorstwo to grupa przedsiębiorstw powiązanych tworzących jeden podmiot gospodarczy zgodnie z art. 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*), do której należę, nie jest przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (WE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014r., str. 1, z późn. zm.).
15. Oświadczam, że przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania dofinansowania, o których mowa:
16. w § 4 ust. 4 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 13 lipca 2015 r. w sprawie udzielania przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości pomocy finansowej w ramach osi I Przedsiębiorcza Polska Wschodnia Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 737);
17. w art. 1 ust 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1).*;*
18. w art. 3 ust. 3 rozporządzenia  Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu "Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia" oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006) (Dz. Urz. L 347 z 20.12.2013 r., str. 289);
19. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję, jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji.
20. Wyrażam zgodę na wizytę w miejscu realizacji projektu na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o dofinansowanie, przeprowadzaną przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną upoważnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.
21. Oświadczam, że projekt nie został rozpoczęty przed dniem ani w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie ani nie rozpocznie się przed dniem umieszczenia projektu wnioskodawcy na liście projektów spełniających kryteria I etapu i zakwalifikowanych do oceny II etapu, opublikowanej na stronie internetowej PARP.
22. Oświadczam, że w przypadku uzyskania wsparcia w ramach Etapu I działania zapewnię uczestnictwo w audycie wzorniczym dwóch osób, w tym właściciela/członka organu zarządzającego/ wspólnika w realizacji działania (w przypadku osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą, właściciela, zaś w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną członka organu zarządzającego albo wspólnika).
23. Oświadczam, że projekt nie został zakończony zgodnie z art. 65 ust. 6 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 r., str. 320, z późn. zm.).
24. Oświadczam, że projekt jest zgodny z zasadami horyzontalnymi wymienionymi w art. 7 i 8 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 320, z późn. zm).
25. Deklaruję gotowość do realizacji działań niezbędnych do wdrożenia strategii wzorniczej oraz poniesienia kosztów z nimi związanych oraz zapewnienia źródeł finansowania tych działań.
26. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych wnioskodawców zbieranych i przetwarzanych w celu udziału tych osób w naborze wniosków o dofinansowanie w ramach działania 1.4 Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014-2020 jest Minister Inwestycji i Rozwoju, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Dane osobowe są przetwarzane przez Odbiorcę Danych, tj. Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości z siedzibą: ul. Pańska 81/83, 00-834 Warszawa. 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 PO PW. Osobom, które we wniosku o dofinansowanie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania. Osobom, które we wniosku o dofinansowanie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Okres przetwarzania danych jest zgodny z art. 140 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz jednocześnie nie krótszy niż 10 lat od dnia przyznania ostatniej pomocy w ramach programu pomocowego. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych - IOD@miir.gov.pl.
27. Oświadczam, że wartość pomocy *de minimis* brutto łącznie z wartością innej pomocy de minimis otrzymanej przeze mnie jako jednego przedsiębiorcę w rozumieniu art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 1), w okresie bieżącego roku i dwóch poprzednich lat podatkowych nie przekracza kwoty stanowiącej równowartość 200 000 euro (albo 100 000 euro w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego działalność w sektorze drogowego transportu towarów) – dotyczy przypadku, kiedy w ramach projektu przewidziane zostały wydatki kwalifikowalne objęte pomocą *de minimis* (w przypadku ubiegania się o pomoc *de minimis*).
28. Wyrażam zgodę na przekazywanie upoważnionemu przez PARP podmiotowi zewnętrznemu niezbędnych dokumentów oraz informacji w celu weryfikacji status MŚP oraz trudnej sytuacji, o której mowa art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r., str.1, z późn. zm.). Ponadto wyrażam zgodę na przekazanie przez PARP upoważnionemu podmiotowi zewnętrznemu dokumentów, które zostały złożone na etapie ubiegania się o dofinansowanie w celu weryfikacji statusu MŚP oraz trudnej sytuacji.
29. Oświadczam, że jestem świadomy skutków niezachowania wskazanej w Regulaminie konkursu formy komunikacji z Instytucją Pośredniczącą w trakcie konkursu.

**XIV. Załączniki:**

* Tabele finansowe - Sytuacja finansowa wnioskodawcy;
* Dokumenty potwierdzające zapewnienie zewnętrznego finansowania projektu (jeśli dotyczy);
* Dokumenty potwierdzające wybór wykonawcy audytu:
* Kopia umowy warunkowej z wykonawcą,
* Kopie zapytań ofertowych oraz dowody ich przesłania do potencjalnych wykonawców (postępowanie zgodnie z zasadą rozeznania rynku – poniżej 50 tys. złotych),
* Kopie złożonych ofert,
* Kopia protokołu wyboru wykonawcy.