

**WNIOSEK O PRZYZNANIE GRANTU**

**w ramach projektu „W sieci bez barier”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny wniosku: | *Wypełnia operator* |
| Data wpłynięcia wniosku: | *Wypełnia operator* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A**  **DANE OGÓLNE** | | | | | | | |
| A.1 WNIOSKODAWCA | | | | | | | |
| Nazwa wnioskodawcy |  | | | | | | |
| Forma prawna |  | | | | | | |
| NIP |  | | | | | | |
| REGON |  | | | | | | |
| Adres siedziby | Miejscowość | | |  | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | |
| Ulica i numer | | |  | | | |
| Gmina | | |  | | | |
| Powiat | | |  | | | |
| Województwo | | |  | | | |
| Dane kontaktowe | Numer telefonu | | |  | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | |
| Osoba upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy | Imię i Nazwisko | | |  | | | |
| Stanowisko | | |  | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | |
| Numer telefonu | | |  | | | |
| A.2 PARTNERZY | | | | | | | |
| Projekt partnerski | | TAK | | | | NIE | |
| **PARTNER 1** | | | | | | | |
| Nazwa |  | | | | | | |
| Forma prawna |  | | | | | | |
| NIP |  | | | | | | |
| REGON |  | | | | | | |
| Adres siedziby | Miejscowość | | |  | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | |
| Ulica i numer | | |  | | | |
| Gmina | | |  | | | |
| Powiat | | |  | | | |
| Województwo | | |  | | | |
| Dane kontaktowe | Numer telefonu | | |  | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | |
| **PARTNER 2** | | | | | | | |
| Nazwa |  | | | | | | |
| Forma prawna |  | | | | | | |
| NIP |  | | | | | | |
| REGON |  | | | | | | |
| Adres siedziby | Miejscowość | | |  | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | |
| Ulica i numer | | |  | | | |
| Gmina | | |  | | | |
| Powiat | | |  | | | |
| Województwo | | |  | | | |
| Dane kontaktowe | Numer telefonu | | |  | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | |
| A.3 PROJEKT | | | | | | | |
| Nazwa projektu |  | | | | | | |
| Miejsce realizacji projektu | Województwo | | |  | | | |
| Powiat | | |  | | | |
| Gmina | | |  | | | |
| Okres realizacji | Rozpoczęcie | | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | | Zakończenie | | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ B**  **OPIS PROJEKTU** | | | | | | |
| B.1  **Krótki opis projektu**   * *Cel* * *Grupa docelowa* * *Działania* * *Wartość* |  | | | | | |
| B.2  **Grupa docelowa**   * *Kto zostanie objęty wsparciem?* * *Liczba osób w podziale na kobiety i mężczyzn* * *Uzasadnienie wyboru grupy docelowej* |  | | | | | |
| B.3  **Miejsce realizacji projektu**  *Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu na wybranym obszarze* |  | | | | | |
| B.4.1  **Wybór modułów tematycznych** | * „Rodzic w Internecie” | | | |  | |
| * „Mój biznes w sieci” | | | |  | |
| * „Moje finanse i transakcje w sieci” | | | |  | |
| * „Działam w sieciach społecznościowych” | | | |  | |
| * „Tworzę własną stronę internetową (blog)” | | | |  | |
| * „Rolnik w sieci” | | | |  | |
| * „Kultura w sieci” | | | |  | |
| B.4.2  **Uzasadnienie wyboru modułów tematycznych**  *Należy uzasadnić potrzebę realizacji wsparcia szkoleniowego w wybranych obszarach tematycznych w kontekście potrzeb grupy docelowej* |  | | | | | |
| B.5  **Promocja i rekrutacja**   * *Opis działań promocyjnych i informacyjnych* * *Jak przebiegać będzie proces naboru do projektu?* |  | | | | | |
| B.6  **Produkty projektu** | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość docelowa | | | |
| K | M | | O |
| *Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług):* | osoby |  |  | |  |
| *Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) -* ***osoby niepełnosprawne*** | osoby |  |  | |  |
| *Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) – osoby w wieku* ***18-34 lata*** | osoby |  |  | |  |
| *Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) – osoby w wieku* ***35-43 lata*** | osoby |  |  | |  |
| *Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) – osoby w wieku* ***44-64 lata*** | osoby |  |  | |  |
| *Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) – osoby w wieku* ***pow. 65lat*** | osoby |  |  | |  |
| B.7  **Rezultaty projektu** | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość docelowa | | | |
| K | M | | O |
| *Liczba osób, które nabyły lub rozwinęły kompetencje cyfrowe w wyniku udzielonego wsparcia* | osoby |  |  | |  |
| *Liczba osób, które nabyły lub rozwinęły kompetencje cyfrowe w wyniku udzielonego wsparcia -* ***osoby niepełnosprawne*** | osoby |  |  | |  |
| *Liczba osób, które nabyły lub rozwinęły kompetencje cyfrowe w wyniku udzielonego wsparcia - osoby w wieku* ***18-34 lata*** | osoby |  |  | |  |
| *Liczba osób, które nabyły lub rozwinęły kompetencje cyfrowe w wyniku udzielonego wsparcia - osoby w wieku* ***35-43 lata*** | osoby |  |  | |  |
| *Liczba osób, które nabyły lub rozwinęły kompetencje cyfrowe w wyniku udzielonego wsparcia - osoby w wieku* ***44-64 lata*** | osoby |  |  | |  |
| *Liczba osób, które nabyły lub rozwinęły kompetencje cyfrowe w wyniku udzielonego wsparcia- osoby w wieku* ***pow. 65 lat*** | osoby |  |  | |  |
| B.8  **Trwałość rezultatów projektu**  *W jaki sposób zachowana będzie trwałość rezultatów projektu?* |  | | | | | |
| B.9  **Działania**  *Opis planowanych działań gwarantujący wysoką jakość szkoleń i realizację celów konkursu* |  | | | | | |
| B.10  **Analiza ryzyka**   * *Proszę zidentyfikować sytuacje, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie zakładanych rezultatów* * *Opis działań zmierzających do ograniczenia i wyeliminowania ryzyka* |  | | | | | |
| B.11  **Potencjał kadrowy**  *Należy opisać potencjał kadrowy wnioskodawcy i partnerów i wskazać sposób jego wykorzystania w ramach projektu: kluczowe osoby zaangażowane do realizacji projektu wraz ze wskazaniem ich funkcji i zakresu zadań.* |  | | | | | |

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych.
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie realizuje tożsamego działania finansowanego z grantu udzielanego przez innego operatora
4. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w szczególności dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
5. Oświadczam, że nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych.
6. Zobowiązuję się do utrzymania rezultatów i zapewnienia trwałości projektu zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.
7. Oświadczam, że nie podlegam, a także że partnerzy nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się  
   o dofinansowanie na podstawie:

* art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. 2013 r. poz. 885  
  z późn. zm.), - 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. 2012 r. poz. 769),
* art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. 2012 r. poz. 768 z późn. zm.).

1. Oświadczam, że projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.
2. Oświadczam, że projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny były zostać objęte procedur odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.
3. Oświadczam, że zapewnię osobom niepełnosprawnym dostępność na zasadach równości z innymi osobami do: infrastruktury, narzędzi, sprzętu informatycznego/komputerowego oraz wytworzonych treści zgodnie  
   z postanowieniami Konwencji Narodów Zjednoczonych o prawach osób niepełnosprawnych. Ponadto oświadczam, że projekt uwzględni standardy WCAG 2.0.
4. Do wniosku załączam efekt inwentaryzacji oraz analizy potrzeb wskazujący na niezbędność realizacji zakupu sprzętu (*dotyczy* *tylko w przypadku, jeżeli grantobiorca przewiduje finansowanie zakupu sprzętu w projekcie).*

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data |  |
| Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy |  |