Załącznik Nr 1.1

do Regulaminu powierzania grantów

w ramach projektu „Pomorskie z Ukrainą”

# WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU

**w ramach projektu „Pomorskie z Ukrainą”**

**II edycja naboru**

|  |  |
| --- | --- |
| *Wypełnia realizator projektu: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego* | |
| Nr wniosku |  |
| Data wpływu wniosku |  |

**DANE GRANTOBIORCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| NIP |  |
| KRS (o ile dotyczy) |  |
| **Siedziba:** | |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| **Osoba do kontaktów roboczych w sprawie Wniosku:** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTYFIKACJA GRANTOBIORCY[[1]](#footnote-1)**: | |
|  | Jednostka samorządu terytorialnego **szczebla powiatowego** (z wyjątkiem miast na prawach powiatu) lub jej jednostka organizacyjna |
|  | Jednostka samorządu terytorialnego szczebla gminnego, miasto na prawach powiatu lub jej/jego jednostka organizacyjna, na terenie których przebywa **powyżej 10 tys. obywateli Ukrainy** w związku z działaniami wojennymi w Ukrainie |
|  | Jednostka samorządu terytorialnego szczebla gminnego, miasto na prawach powiatu lub jej/jego jednostka organizacyjna, na terenie których przebywa **od 800 do 10 tys. obywateli Ukrainy** w związku z działaniami wojennymi w Ukrainie |
|  | Jednostka samorządu terytorialnego szczebla gminnego, miasto na prawach powiatu lub jej/jego jednostka organizacyjna, na terenie których przebywa **poniżej 800** **obywateli Ukrainy** w związku z działaniami wojennymi w Ukrainie |
|  | Organizacja pozarządowa / kościół lub związek wyznaniowy / podmiot ekonomii społecznej / przedsiębiorstwo społeczne |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CEL, NA JAKI PLANOWANE JEST WYKORZYSTANIE GRANTU** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **OPIS ZADAŃ, KTÓRE BĘDĄ REALIZOWANE PRZEZ GRANTOBIORCĘ**   (należy syntetycznie opisać zakres planowanych do realizacji zadań oraz uzasadnić zakup środków trwałych i wydatki objęte cross-financingiem; jeśli zadanie nie zostało zaplanowane do realizacji – należy wpisać „nie dotyczy”) | | | | | | | | | |
| **Zadanie 1:** działania o charakterze społecznym | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Zadanie 2:** działania o charakterze edukacyjnym | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Zadanie 3:** działania o charakterze zawodowym | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Zadanie 4:** działania o charakterze kulturalnym | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Zadanie 5:** działania o charakterze zdrowotnym | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Zadanie 6:** działania o charakterze profilaktyki wykluczenia społecznego[[2]](#footnote-2) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Zadanie 7:** działania o charakterze szkoleniowym, skierowane do pracowników oraz wolontariuszy1 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **3. WSKAŹNIKI** | | | | | **Liczba osób ogółem** | | **Liczba kobiet** | | **Liczba mężczyzn** |
| **OSOBY Z DOŚWIADCZENIEM MIGRACJI OBJĘTE WSPARCIEM,**  **w tym:** | | | | |  | |  | |  |
| **- dzieci z doświadczeniem migracji objęte wsparciem** | | | | |  | |  | |  |
| **Pracownicy i wolontariusze Grantobiorcy objęci wsparciem** | | | | |  | |  | |  |
| **Wskaźnik efektywności społecznej (określony w %)** | | | | | | | | | |
| **- dla osób z niepełnosprawnościami** | | | | | **%** | | | | |
| **- dla pozostałych osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** | | | | | **%** | | | | |
| **4. OBSZAR REALIZACJI DZIAŁAŃ** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **5. TERMIN REALIZACJI** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **6. Plan finansowy** | | | | | | | | | |
| **Maksymalna wartość Grantu**  Liczba osób z doświadczeniem migracji objętych wsparciem x 8 000 zł,  z zastrzeżeniem zapisów Rozdziału IV Regulaminu | | | |  | | | | | |
| **7. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY** | | | | | | | | | |
| **LP.** | **RODZAJ KOSZTU / KATEGORIA WYDATKU[[3]](#footnote-3)** | | **Wnioskowane**  **dofinansowanie** | | | | | | |
| **Łączne wydatki kwalifikowalne**  **PLN** | | | **W tym:** | | | |
| **zakup środków trwałych** | | **cross-financing** | |
| **Zadanie 1:** działania o charakterze społecznym | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| **Zadanie 2:** działania o charakterze edukacyjnym | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| **Zadanie 3:** działania o charakterze zawodowym | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| **Zadanie 4:** działania o charakterze kulturalnym | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| **Zadanie 5:** działania o charakterze zdrowotnym | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| **Zadanie 6:** działania o charakterze profilaktyki wykluczenia społecznego | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| **Zadanie 7:** działania o charakterze szkoleniowym, skierowane do pracowników oraz wolontariuszy | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| **RAZEM:** | | |  | | |  | |  | |
| **W tym:** | | **Wnioskowana kwota dotacji bieżącej:** |  | | | | | | | |
| **Wnioskowana kwota dotacji inwestycyjnej:** |  | | | | | | | |

**Oświadczenia Grantobiorcy:**

1. Oświadczam/-y, że jestem/-śmy uprawniony/-eni do reprezentowania Grantobiorcy
2. Oświadczam/-y, że dobrowolnie deklaruję/-emy uczestnictwo w projekcie „Pomorskie z Ukrainą”, którego beneficjentem jest Województwo Pomorskie.
3. Oświadczam/-y, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam/-y, że reprezentowany podmiot nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z 21.06.2013 r. o finansach publicznych, z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy.
5. Oświadczam/-y, że reprezentowany podmiot nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
6. Oświadczam/-y, że reprezentowany podmiot nie zalega z opłacaniem podatków.
7. Oświadczam/-y, że żadna z osób zarządzających reprezentowanym podmiotem nie była prawomocnie skazana za przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.
8. Oświadczam/-y, że w stosunku do reprezentowanego podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczające z możliwości otrzymania wsparcia z programów unijnych i krajowych, wynikające z nałożenia sankcji na Federację Rosyjską na podstawie przepisów:
9. rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576;
10. ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r*. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835);
11. rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.);
12. rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.);
13. Komunikatu Komisji „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy” (Dz. U. UE C 131 z 24.3.2022 str. 1).
14. Jednocześnie oświadczam/-y, że reprezentowanego podmiotu nie łączą żadne powiązania osobowe ani podmiotowe dające podstawę wykluczenia z możliwości otrzymania wsparcia z programów unijnych i krajowych na podstawie przepisów w/w aktów prawnych.
15. Deklaruję/-my, że żadne zamówienie ani koncesja w ramach grantu nie zostanie wykonana z podmiotami podlegającymi wykluczeniu zgodnie z art. 5k rozporządzenia Rady UE nr 833/2014.

|  |
| --- |
| Data wypełnienia wniosku: |
| Pieczęć i podpis osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu |

**Załączniki:**

* + - 1. Pełnomocnictwo do reprezentowania Podmiotu – o ile dotyczy.
      2. Inne ……………………………………………………………………………………………

1. uprawnione do otrzymania grantu są jedynie te podmioty, których działalność trwa min. 6 miesięcy (liczone od daty wpisu podmiotu do właściwego rejestru) [↑](#footnote-ref-1)
2. działania uzupełniające do działań wskazanych w pkt 1-5 [↑](#footnote-ref-2)
3. Wydatki poniesione w ramach Grantu są uznane za kwalifikowalne, jeśli zostały przewidziane w zakresie rzeczowo-finansowym Wniosku. Należy wskazać wszystkie kategorie wydatków, na które Grantobiorca planuje ponosić wydatki (szczegółowy opis wydatków może wynikać z informacji zawartych w opisie zadań) [↑](#footnote-ref-3)