

Suma kontrolna .....

Karta tytułowa Projektu	
Nazwa Wnioskodawcy	<i>pole wypełnianie automatycznie po wypełnieniu pola B.1.3.</i>
Tytuł Projektu	<i>[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków</i>

<b>1. Określenie obszaru wsparcia</b>	
1.1. Numer i nazwa Osi Priorytetowej :	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
1.2. Numer i nazwa Działania:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
1.3. Numer i nazwa Celu Tematycznego:	<i>[wypełniane automatycznie po wyborze Działania]</i>
1.4. Numer i nazwa Priorytetu Inwestycyjnego	<i>[wypełniane automatycznie po wyborze Działania]</i>
1.5 Cel szczegółowy RPO WZ 2014-2020	<i>[wypełniane automatycznie po wyborze Działania]</i>
<b>2. Charakterystyka naboru</b>	
2.1. Numer naboru:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
2.2. Instytucja przyjmująca wniosek:	<i>[wypełnione automatycznie po wyborze naboru]</i>
2.3. Rodzaj projektu:	<i>[wypełnione automatycznie po wyborze naboru]</i>
<b>3. Klasyfikacja projektu</b>	
3.1. Kategoria interwencji	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
3.4. Rodzaj działalności gospodarczej	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
3.5. Typ projektu	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>

A. Informacje o projekcie	
Podsekcja 1	
A.1 Okres realizacji projektu	
A.1.1. Data rozpoczęcia realizacji projektu	[wybór z kalendarza]
A.1.2. Data zakończenia realizacji projektu	[wybór z kalendarza]
A.2. W przypadku kiedy projekt nie otrzyma dofinansowania ze środków RPO WZ (maksimum 2000 znaków)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zostanie zrealizowany w terminie i zakresie przewidzianym we wniosku</li> <li>• Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym, w zakresie przewidzianym we wniosku</li> <li>• Zostanie zrealizowany w terminie przewidzianym we wniosku, ale w ograniczonym zakresie.</li> <li>• Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym i w ograniczonym zakresie.</li> <li>• Nie zostanie zrealizowany w ogóle</li> </ul>	[jedna odpowiedź do wyboru]
Uzasadnienie wybranego punktu	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 2000 znaków
Podsekcja 2	
A.3. Charakter projektu	stacjonarny
A.4. Miejsce realizacji projektu	
A.4.1. Typ obszaru realizacji	[wybór z listy rozwijanej]
A.4.2. Projekt realizowany na terenie całego kraju	['TAK' – 'NIE']
A.4.3. Województwo	[wybór z listy rozwijanej]
A.4.4. Powiat (SL2014 nieobowiązkowe)	[wybór z listy rozwijanej]

<b>A.4.5. Gmina (SL2014 nieobowiązkowe)</b>	[wybór z listy rozwijanej]
<b>A.4.6. Miejscowość</b>	[wybór z listy rozwijanej]
<b>A.4.7. kod pocztowy</b>	[wybór z listy rozwijanej]
<b>A.4.8. Ulica</b>	[wybór z listy rozwijanej]
<b>nr budynku/nr lokalu</b>	[pole wypełniane ręcznie]
<b>A.4.9. Lokalizacja</b>	<b>dotyczy</b>
<b>A.4.9.1 Nr obrębu</b>	[pole wypełniane ręcznie]
<b>A.4.9.2 Nr działki (-ek)</b>	[pole wypełniane ręcznie]
<b>A.4.9.3 Numer księgi wieczystej</b>	[pole wypełniane ręcznie]
<b>A.4.9.4 Tytuł prawny do dysponowania nieruchomością na cele realizacji projektu</b>	[wybór z listy rozwijanej]
<b>A.4.9.5. Kategoria / przeznaczenie obiektu</b>	[wybór z listy rozwijanej]

<b>Podsekcja 4</b>	
<b>A.12. POMOC PUBLICZNA</b>	
<b>A.12.1. Czy projekt jest objęty pomocą publiczną i/lub de minimis</b>	[‘TAK’ – ‘NIE’]
<b>A.12.2. Podstawa prawna udzielenia pomocy publicznej</b>	[wybór z listy rozwijanej]
<b>A.12.3. Analiza występowania pomocy publicznej</b>	[‘TAK’]
1. Czy projekt dotyczy przedsiębiorcy w rozumieniu prawa unijnego?	[‘TAK’ – ‘NIE’]
2. Występuje transfer zasobów publicznych	[‘TAK’]
3. Transfer zasobów publicznych jest selektywny – uprzywilejowuje określony podmiot lub wytwarzanie określonych dóbr	[‘TAK’]
4. Transfer zasobów publicznych skutkuje przysporzeniem (korzyścią ekonomiczną) na rzecz określonego podmiotu, na warunkach korzystniejszych niż rynkowe	[‘TAK’ – ‘NIE’]
Jeśli wybrano „nie”, należy uzasadnić	
5. W efekcie transferu zasobów publicznych występuje lub może wystąpić zakłócenie konkurencji	[‘TAK’ – ‘NIE’]

Jeśli wybrano „nie”, należy uzasadnić	
6. Czy projekt ma wpływ na wymianę handlową między państwami członkowskimi UE?	[‘TAK’ – ‘NIE’]
Możliwość dodawania kolejnych pól tak/nie z uzasadnieniem	[‘TAK’ – ‘NIE’]

B. Informacje o Wnioskodawcy	
<b>Podsekcja 1</b>	
<b>B.1 Dane podstawowe Wnioskodawcy</b>	
<b>B.1.1. Kraj</b>	[wybór z listy rozwijanej]
<b>B.1.2. NIP:</b>	[pole wypełniane ręcznie]
<b>B.1.3. Nazwa Wnioskodawcy/Projektodawcy:</b>	[pole wypełniane ręcznie]
<b>B.1.4. Siedziba Wnioskodawcy:</b>	
Województwo:	[wybór z listy rozwijanej]
Powiat:	[wybór z listy rozwijanej]
Gmina:	[wybór z listy rozwijanej]
Miejscowość:	[wybór z listy rozwijanej]
Kod pocztowy:	[wybór z listy rozwijanej]
Ulica: (SL2014 nieobowiązkowe)	[wybór z listy rozwijanej]
Nr budynku: (SL2014 nieobowiązkowe)	[pole wypełniane ręcznie]
Nr lokalu: (SL2014 nieobowiązkowe)	[pole wypełniane ręcznie]
Telefon: (SL2014 nieobowiązkowe)	[pole wypełniane ręcznie]
Fax: (SL2014 nieobowiązkowe)	[pole wypełniane ręcznie]
E-mail:	[pole wypełniane ręcznie]
Adres strony internetowej www:	[pole wypełniane ręcznie]
<b>B.1.5 Adres do korespondencji Wnioskodawcy:</b>	[kopiuj powyższe dane]
Województwo:	[wybór z listy rozwijanej]
Powiat:	[wybór z listy rozwijanej]
Gmina:	[wybór z listy rozwijanej]

Miejscowość:	[wybór z listy rozwijanej]
Kod pocztowy:	[wybór z listy rozwijanej]
Ulica:	[wybór z listy rozwijanej]
Nr budynku:	[pole wypełniane ręcznie]
Nr lokalu:	[pole wypełniane ręcznie]
<b>B.2. Typ wnioskodawcy:</b>	[wybór z listy rozwijanej]
<b>B.3. Forma własności</b>	[wybór z listy rozwijanej]
<b>B.4. Forma prawna</b>	[wybór z listy rozwijanej]
<b>B.5. Forma ewidencji księgowej</b>	[wybór z listy rozwijanej]
<b>B.6. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Wnioskodawcy:</b>	
Imię i nazwisko	[pole wypełniane ręcznie]
Stanowisko służbowe osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wnioskodawcy	[pole wypełniane ręcznie]
<b>B.7. Osoba/y do kontaktów roboczych w sprawie projektu:</b>	
Imię i nazwisko	[pole wypełniane ręcznie]
Telefon:	[pole wypełniane ręcznie]
Fax:	[pole wypełniane ręcznie]
E-mail:	[pole wypełniane ręcznie]
Podsekcja 2	
<b>B.8. Charakterystyka podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą</b>	<b>Dotyczy [ ] Nie dotyczy [ ]</b>
1. Data zarejestrowania działalności (dzień, miesiąc, rok)	[wybór z kalendarza]
2. Kod PKD, którego dotyczy projekt	[wybór z listy rozwijanej]
3. Kod PKD beneficjenta	[wybór z listy rozwijanej]
<b>B.8.1 Status przedsiębiorstwa</b>	[ ] nie dotyczy
Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku jestem:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mikroprzedsiębiorcą [ ]</li> <li>• małym przedsiębiorcą [ ]</li> <li>• średnim przedsiębiorcą [ ]</li> <li>• dużym przedsiębiorcą [ ]</li> </ul> <p><i>zgodnie z warunkami określonymi w załączniku I do rozporządzenia Komisji (WE) 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu</i></p>

Informacje niezbędne do potwierdzenia statusu MSP		
a) Ostatni okres sprawozdawczy	Rok: <i>[wybór z listy rozwijanej]</i>	Nie dotyczy
Wielkość zatrudnienia	Ogółem	W tym kobiet
	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
Przychody netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych w EUR na koniec roku obrotowego)		<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
Suma aktywów bilansu w EUR		<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
Jest przedsiębiorstwem samodzielnym		<i>['TAK' – 'NIE']</i>
Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów partnerskich		<i>['TAK' – 'NIE']</i>
Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów powiązanych		<i>['TAK' – 'NIE']</i>
25% lub więcej kapitału lub praw głosu jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, przez jedno lub kilka organów publicznych		<i>['TAK' – 'NIE']</i>
Powyższa wartość 25% została osiągnięta lub przekroczona przez następujących inwestorów: 1) 1) publiczne korporacje inwestycyjne, spółki venture capital, osoby fizyczne lub grupy osób fizycznych prowadzące regularną działalność inwestycyjną w oparciu o venture capital, które inwestują w firmy nienotowane na giełdzie (tzw. „anioły biznesu”), pod warunkiem że całkowita kwota inwestycji tych inwestorów w jedno przedsiębiorstwo nie przekroczy 1 250 000 EUR; 2) uczelnie (szkoły wyższe) lub ośrodki badawcze nienastawione na zysk; 3) inwestorzy instytucjonalni, w tym regionalne fundusze rozwoju; 4) niezależne władze lokalne z rocznym budżetem nie przekraczającym 10 milionów euro oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000 - i podmioty te nie są związane, indywidualnie lub wspólnie, z przedsiębiorstwem, w którym posiadają 25% lub więcej kapitału lub prawa głosu.		<i>['TAK' – 'NIE']</i>

Przedsiębiorstwa pozostające w jednym z takich związków za pośrednictwem osoby fizycznej lub grupy osób fizycznych działających wspólnie również uznaje się za przedsiębiorstwa powiązane, jeżeli prowadzą one swoją działalność lub część działalności na tym samym rynku właściwym lub rynkach pokrewnych		['TAK' – 'NIE']	
b) Przedostatni okres sprawozdawczy	Rok: [wybór z listy rozwijanej]	Nie dotyczy	
Wielkość zatrudnienia		Ogółem	W tym kobiet
		[pole wypełniane ręcznie]	[pole wypełniane ręcznie]
Przychody netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych w EUR na koniec roku obrotowego)		[pole wypełniane ręcznie]	
Suma aktywów bilansu w EUR		[pole wypełniane ręcznie]	
Jest przedsiębiorstwem niezależnym		['TAK' – 'NIE']	
Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów partnerskich		['TAK' – 'NIE']	
Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów związanych		['TAK' – 'NIE']	
25% lub więcej kapitału lub praw głosu jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, przez jedno lub kilka organów publicznych		['TAK' – 'NIE']	
Powyższa wartość 25% została osiągnięta lub przekroczona przez następujących inwestorów: 5) 1) publiczne korporacje inwestycyjne, spółki kapitałowe podwyższonego ryzyka, osoby fizyczne lub grupy osób prowadzące regularną działalność inwestycyjną podwyższonego ryzyka, które inwestują kapitał własny w firmy nienotowane na giełdzie, pod warunkiem, że cała kwota inwestycji tych inwestorów w to samo przedsiębiorstwo nie przekroczy 1 250 000 euro; 6) uczelnie (szkoły wyższe) lub niedochodowe ośrodki badawcze; 7) inwestorzy instytucjonalni, w tym regionalne fundusze rozwoju; 8) samorządy lokalne z rocznym budżetem nie przekraczającym 10 milionów euro oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000 - i podmioty te nie są związane, indywidualnie lub wspólnie, z przedsiębiorstwem, w którym posiadają 25% lub więcej kapitału lub prawa głosu.		['TAK' – 'NIE']	

Przedsiębiorstwa pozostające w jednym z takich związków z osobą fizyczną lub grupą osób fizycznych działających wspólnie prowadzą swoją działalność lub jej część swojej na tym samym odpowiadającym rynku lub rynkach pokrewnych.		['TAK' – 'NIE']	
c) Okres poprzedzający przedostatni okres sprawozdawczy	Rok: [wybór z listy rozwijanej]	Nie dotyczy	
Wielkość zatrudnienia	Ogółem	W tym kobiet	
	[pole wypełniane ręcznie]	[pole wypełniane ręcznie]	
Przychody netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych w EUR na koniec roku obrotowego)	[pole wypełniane ręcznie]		
Suma aktywów bilansu w EUR)	[pole wypełniane ręcznie]		
Jest przedsiębiorstwem niezależnym	['TAK' – 'NIE']		
Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów partnerskich	['TAK' – 'NIE']		
Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów związanych	['TAK' – 'NIE']		
25% lub więcej kapitału lub praw głosu jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, przez jedno lub kilka organów publicznych	['TAK' – 'NIE']		
Powyższa wartość 25% została osiągnięta lub przekroczona przez następujących inwestorów: 9) 1) publiczne korporacje inwestycyjne, spółki kapitałowe podwyższonego ryzyka, osoby fizyczne lub grupy osób prowadzące regularną działalność inwestycyjną podwyższonego ryzyka, które inwestują kapitał własny w firmy nienotowane na giełdzie, pod warunkiem, że cała kwota inwestycji tych inwestorów w to samo przedsiębiorstwo nie przekroczy 1 250 000 euro; 10) uczelnie (szkoły wyższe) lub niedochodowe ośrodki badawcze; 11) inwestorzy instytucjonalni, w tym regionalne fundusze rozwoju; 12) samorządy lokalne z rocznym budżetem nie przekraczającym 10 milionów euro oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000 - i podmioty te nie są związane, indywidualnie lub wspólnie, z przedsiębiorstwem, w którym posiadają 25% lub więcej kapitału lub prawa głosu.		['TAK' – 'NIE']	



Przedsiębiorstwa pozostające w jednym z takich związków z osobą fizyczną lub grupą osób fizycznych działających wspólnie prowadzą swoją działalność lub jej część swojej na tym samym odpowiadającym rynku lub rynkach pokrewnych.		['TAK' – 'NIE']
<b>B.8.2. Informacje uzupełniające</b>		Nie dotyczy
Nazwa przedsiębiorstwa partnerskiego/powiązane	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków	
Numer NIP przedsiębiorstwa partnerskiego/powiązane	[pole wypełniane ręcznie]	
Udziały:	[pole wypełniane ręcznie]	
Wielkość zatrudnienia w przedsiębiorstwie partnerskim/powiązanych	[pole wypełniane ręcznie]	
Suma aktywów bilansu przedsiębiorstwa partnerskiego/powiązane (w EUR)	[pole wypełniane ręcznie]	
Przychody netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych przedsiębiorstwa partnerskiego/powiązane (w EUR)	[pole wypełniane ręcznie]	
<b>Podsekcja 3</b>		
<b>B.9. Potencjał i doświadczenie Wnioskodawcy</b>		
[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 2000 znaków		
B.9.1. Czy Beneficjent otrzymał dofinansowanie na realizację projektu/ów w ramach RPO WZ 2014-2020?	['TAK' – 'NIE']	
Działanie	[pole wypełniane automatycznie]	
Tytuł projektu	[wybór z listy rozwijanej]	
Nr projektu/umowy o dofinansowanie	[pole wypełniane automatycznie]	
B.10. Czy Wnioskodawca ubiega się w ramach aktualnych naborów do RPO WZ 2014-2020 o dofinansowanie innego projektu?	['TAK' – 'NIE']	
Działanie	[pole wypełniane automatycznie]	
Tytuł projektu	[wybór z listy rozwijanej]	
<b>B.11. Powiązanie projektu z innymi zrealizowanymi/planowanymi projektami, w tym finansowanymi z funduszy strukturalnych</b>		
[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 3000 znaków		

<b>C Partnerstwo i współpraca</b>
-----------------------------------

<b>Podsekcja 1</b>			
<b>C.1 Partnerstwo publiczno-prywatne</b>		['TAK' – 'NIE']	
<b>C.2 Projekt realizowany w partnerstwie</b>		['TAK' – 'NIE']	
<b>C.2.1. Nazwa partnera:</b>		[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków	
<b>C.2.2. Typ partnera</b>		[wybór z listy rozwijanej]	
Status przedsiębiorstwa			
<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo
<b>C.2.3. Forma prawna partnera:</b>		[wybór z listy rozwijanej]	
<b>C.2.4. Kraj</b>		[wybór z listy rozwijanej]	
<b>C.2.5. NIP</b>		[pole wypełniane ręcznie]	
<b>C.2.6. Adres siedziby Partnera:</b>			
Województwo:		[wybór z listy rozwijanej]	
Powiat:		[wybór z listy rozwijanej]	
Gmina:		[wybór z listy rozwijanej]	
Miejscowość:		[wybór z listy rozwijanej]	
Kod pocztowy:		[wybór z listy rozwijanej]	
Ulica:		[wybór z listy rozwijanej]	
Nr domu:		[pole wypełniane ręcznie]	
Nr lokalu:		[pole wypełniane ręcznie]	
Telefon:		[pole wypełniane ręcznie]	
Fax:		[pole wypełniane ręcznie]	
E-mail:		[pole wypełniane ręcznie]	
Adres strony internetowej www:		[pole wypełniane ręcznie]	
<b>C.2.7. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Partnera:</b>			
Imię i nazwisko		[pole wypełniane ręcznie]	
Stanowisko służbowe osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Partnera		[pole wypełniane ręcznie]	
<b>C.2.8. Rola oraz potencjał i doświadczenie Partnera</b>		[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków	
<b>Podsekcja 2</b>			
<b>C.3. Operator projektu:</b>			
<b>C.3.1. Czy Wnioskodawca planuje wybór podmiotu będącego Operatorem projektu?</b>		['TAK' – 'NIE']	
<b>C.3.2. W jaki sposób Operator projektu zostanie wyłoniony?</b>		[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków	
<b>C.3.3. Jaki podmiot i na jakich zasadach będzie Operatorem projektu po jego zakończeniu?</b>			

<i>[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków</i>	
<b>C.3.4. Nazwa Operatora</b>	<i>[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków</i>
<b>C.3.5. Adres siedziby Operatora:</b>	
Kraj:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Województwo:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Powiat:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Gmina:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Miejscowość:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Kod pocztowy:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Ulica:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Nr domu:	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
Nr lokalu:	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
Telefon:	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
Fax:	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
E-mail:	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
Adres strony internetowej www:	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
<b>C.3.6. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania Operatora:</b>	
Imię i nazwisko	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
Stanowisko służbowe osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Operatora	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
<b>Podsekcja 3</b>	
<b>C.4. Realizator projektu</b>	
<b>C.4.1. Czy Wnioskodawca planuje powierzenie realizacji projektu?</b>	<i>['TAK' – 'NIE']</i>
<b>C.4.2. Nazwa Realizatora:</b>	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
<b>C.4.3. Adres siedziby Realizatora:</b>	
Kraj:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Województwo:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Powiat:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Gmina:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Miejscowość:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Kod pocztowy:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Ulica:	<i>[wybór z listy rozwijanej]</i>
Nr domu:	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
Nr lokalu:	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
Telefon:	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
Fax:	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>
E-mail:	<i>[pole wypełniane ręcznie]</i>

Adres strony internetowej www:	[pole wypełniane ręcznie]
<b>C.4.4. Osoba/ osoby uprawniona/ e do reprezentowania Realizatora:</b>	
Imię i nazwisko	[pole wypełniane ręcznie]
Stanowisko służbowe osoby/osób uprawnionej/ ych do reprezentowania Realizatora	[pole wypełniane ręcznie]

<b>D. Charakterystyka projektu</b>
<b>Podsekcja 1</b>
<b>D.1. Krótki opis projektu</b>
[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 2000 znaków
<b>D.2. Cele i rezultaty projektu – tło i uzasadnienie</b>
[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 5000 znaków
<b>D.3 Rozwiązania techniczne</b>
[pole wypełniane ręcznie]
<b>D.4 Promocja projektu</b>
[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 3000 znaków
<b>D.5. Czynniki ryzyka realizacji projektu</b>
[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 3000 znaków
<b>Podsekcja 2</b>
<b>D.6. Powiązanie ze strategiami/programami/planami</b>
[wybór z listy rozwijanej]
uzasadnienie – [pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 2000 znaków
<b>D.6.1. Czy projekt jest ponadregionalny? 'TAK'/'NIE' jeśli tak, zaznacz właściwe:</b>
⇒ „Ponadregionalne partnerstwo”
⇒ „Ponadregionalny zasięg terytorialny”
⇒ „Ponadregionalna komplementarność”
⇒ „Ponadregionalne - inne”
Uzasadnienie [pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków
<b>D.6.2. Powiązanie ze strategiami o zasięgu mniejszym niż regionalny</b>
[wybór z listy rozwijanej], pole uruchamiane dodatkowo dla niektórych naborów, np. strategie rozwoju miast
uzasadnienie – [pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków
<b>D.7. Zgodność z właściwymi politykami i zasadami wspólnotowymi</b>
<b>D.7.1. Kluczowe zasady i polityki wspólnotowe</b>
[wybór z listy rozwijanej] - opcje do wyboru: „zgodny”, „neutralny”, „niezgodny”

uzasadnienie – [pole wypełniane ręcznie]	
<b>D.7.2. Dostępność projektu, w szczególności dla osób z niepełnosprawnościami</b>	
[pole wypełniane ręcznie]	
<b>Podsekcja 3</b>	
<b>D.8. Czy projekt jest realizowany w formule „zaprojektuj i wybuduj”?</b>	[‘TAK’ – NIE’] [‘W całości’/‘częściowo’]
<b>D.8.1 Opis</b>	Po zaznaczeniu ‘częściowo’ [pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków
<b>D.9 Zamówienia publiczne</b>	
<b>D.9.1. Czy w ramach realizacji projektu <u>będą</u> udzielane zamówienia publiczne?</b>	[‘TAK’ – NIE’]
Planowany przedmiot zamówienia	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 2000 znaków
Planowany tryb postępowania	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 2000 znaków
Zamówienie będzie udzielane w formule „zaprojektuj i wybuduj”	[‘TAK’ – NIE’]
Krótki opis	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków
Należy uzasadnić dlaczego „nie”	maksymalnie 1000 znaków
<b>D.9.2. Czy w ramach realizacji projektu <u>były</u> udzielane zamówienia publiczne?</b>	[‘TAK’ – NIE’]
Przedmiot zamówienia	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 2000 znaków
Tryb postępowania	[wybór z listy rozwijanej]
Zamówienie było udzielane w formule „zaprojektuj i wybuduj”	[‘TAK’ – NIE’]
Data rozpoczęcia procedury	[wybór z kalendarza]
Data zakończenia procedury	[wybór z kalendarza]
Numer ogłoszenia	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków
Krótki opis	[pole wypełniane ręcznie]
Należy uzasadnić dlaczego „nie”	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków
<b>Podsekcja 4</b>	
<b>D.10 Czy do realizacji działalności z którą jest związany projekt wymagana jest koncesja/zezwoleństwo/pozwolenie?</b>	[‘TAK’ – NIE’]
<b>D.10.1. Jakież?</b>	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków
<b>D.10.2. Data uzyskania (ewentualnie data planowanego uzyskania)</b>	[wybór z kalendarza]
<b>D.10.3. Data obowiązywania/ważności</b>	[wybór z kalendarza]

## E. MIERZALNE WSKAŹNIKI PROJEKTU

### Podsekcja 1

#### E.1 WSKAŹNIKI PRODUKTU

Lp.	Wskaźnik	Charakter wskaźnika (WLWK, specyficzny dla programu, specyficzny dla projektu, itp.)	Jednostka pomiaru wskaźnika	Wartość docelowa			Rok docelowy	Źródło danych do pomiaru wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika
				K	M	O			
	[wybór z listy rozwijanej]	[pole wypełniane automatycznie]	[pole wypełniane automatycznie]				[wybór z listy rozwijanej]	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków
	[wybór z listy rozwijanej]	[pole wypełniane automatycznie]	[pole wypełniane automatycznie]				[wybór z listy rozwijanej]	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków

## Podsekcja 2

## E.2 WSKAŹNIKI REZULTATU

Lp.	Wskaźnik	Charakter wskaźnika (WLWK, specyficzny dla programu, specyficzny dla projektu, itp.)	Jednostka pomiaru wskaźnika	Wartość bazowa			Wartość docelowa			Rok docelowy	Źródło danych do pomiaru wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika	Uzasadnienie planowanej wartości (odniesienie do danych bazowych)
				K	M	O	K	M	O				
	[wybór z listy rozwijanej]	[pole wypełniane automatycznie]	[pole wypełniane automatycznie]							[wybór z listy rozwijanej]	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków
	[wybór z listy rozwijanej]	[pole wypełniane automatycznie]	[pole wypełniane automatycznie]							[wybór z listy rozwijanej]	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków

### Podsekcja 3

#### E.3. Główne wskaźniki projektu

Wskaźnik	
Nazwa:	[wybór z listy rozwijanej]
Zakładana wartość docelowa wskaźnika	[pole wypełniane ręcznie]
Nakłady na wskaźnik:	[pole wypełniane automatycznie]

#### E.4. Trwałość rezultatów projektu

**E.4.1 Jeżeli charakter projektu wymaga zachowania trwałości rezultatów, należy ją opisać (w szczególności czego dotyczy, jaki jest okres trwałości).**

[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 3000 znaków

### Podsekcja 4

#### E.5. Główne wskaźniki analizy finansowej

Główne parametry i wskaźniki	Bez wsparcia UE		Ze wsparciem UE		Odniesienie do dokumentu dotyczącego AKK (rozdział/sekcja/strona)
1. Finansowa stopa zwrotu (%)	[pole wypełniane ręcznie]	FRR (C) <sup>(1)</sup>	[pole wypełniane ręcznie]	FRR (K) <sup>(2)</sup>	[pole wypełniane ręcznie]
2. Wartość zaktualizowana netto (PLN)	[pole wypełniane ręcznie]	FNPV (C)	[pole wypełniane ręcznie]	FNPV (K)	[pole wypełniane ręcznie]

W przypadku inwestycji produkcyjnych należy przedstawić wyniki obliczeń wskaźnika FRR(Kp) <sup>(3)</sup> oraz jego porównanie z krajowymi punktami odniesienia w zakresie przewidywanej rentowności w danym sektorze.

#### E.6. Główne wskaźniki analizy ekonomicznej

<sup>1</sup> FRR(C) oznacza finansową rentowność danej inwestycji

<sup>2</sup> FRR (K) oznacza finansową rentowność kapitału krajowego

<sup>3</sup> FRR(Kp) oznacza finansową rentowność kapitału projektodawcy

Główne parametry i wskaźniki	Wartość	Odniesienie do dokumentu dotyczącego AKK (rodzaj/sekcja/strona)
1. Społeczna stopa dyskonta (%)	[pole wypełniane ręcznie]	[pole wypełniane ręcznie]
2. Wewnętrzna stopa zwrotu (%)	[pole wypełniane ręcznie]	[pole wypełniane ręcznie]
3. Ekonomiczna zaktualizowana wartość netto (PLN)	[pole wypełniane ręcznie]	[pole wypełniane ręcznie]
4. Wskaźnik korzyści i kosztów	[pole wypełniane ręcznie]	[pole wypełniane ręcznie]

<b>F. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT</b>			
<b>Podsekcja 1</b>			
<b>F.1. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT – BENEFICJENTA</b>			
<b>F.1.1 Czy Podmiot ma możliwość odzyskania VAT?</b> ['TAK' – NIE] „częściowo”			
<b>F.1.2. Czy podatek VAT stanowi koszt kwalifikowalny w projekcie ?</b> ['TAK' – NIE] „częściowo”			
<b>Ankieta VAT</b>			
1. Oświadczam, iż realizując przedmiotowy projekt, uwzględniając planowany i opisany we wniosku o dofinansowanie sposób jego realizacji nie mogę i nie będę mógł odzyskać w żaden sposób poniesionego podatku od towarów i usług VAT, którego wysokość została określona w kategorii wydatki kwalifikowalne wniosku o dofinansowanie.			
2. Brak możliwości odzyskania podatku VAT wynika z (należy podać podstawę prawną oraz opisać odnoszący się do niej stan faktyczny):			
[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 2000 znaków			
3. Czy Podmiot jest zarejestrowany przez właściwego naczelnika urzędu skarbowego jako podatnik VAT?	<input type="checkbox"/> Tak, jako podatnik VAT zwolniony	<input type="checkbox"/> Tak, jako podatnik VAT czynny	<input type="checkbox"/> Nie
4. Czy poniesione w związku z projektem wydatki mają/będą miały bezpośredni związek z czynnościami opodatkowanymi podatkiem VAT (chodzi zarówno o czynności wykonywane w trakcie realizacji projektu, jak i po jego zakończeniu)?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
W przypadku wybrania opcji Tak, należy uzasadnić. [pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 3000 znaków			
5. Czy kwestia odliczenia podatku VAT w związku z wydatkami ponoszonymi w ramach projektu była przedmiotem rozstrzygnięcia organów podatkowych lub organów kontroli skarbowej?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
W przypadku wybrania opcji Tak, należy dołączyć kopię rozstrzygnięcia w ramach załączników dodatkowych.			



6. Zobowiązuję się do zwrotu na rzecz instytucji udzielającej dofinansowania podatku od towarów i usług VAT, który został sfinansowany w ramach wymienionego wyżej projektu wraz z odsetkami w wysokości, jak dla zaległości podatkowych od dnia przekazania środków, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku w całości lub w części.	
7. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego za przedłożenie poświadczającego nieprawdę pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego.	
Podsekcja 2	
F.2. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT – PARTNERA	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
Podsekcja 3	
F.3. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT – REALIZATOR PROJEKTU	<input type="checkbox"/> nie dotyczy

## G. HARMONOGRAM I BUDŻET PROJEKTU

### G.1. Koszty bezpośrednie

#### G.1.1 Planowane zadania w ramach kosztów bezpośrednich i ich charakterystyka

Nazwa Zadania	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 600 znaków
Data rozpoczęcia zadania	w kwartałach [wybór z listy rozwijanej]
Data zakończenia zadania	w kwartałach [wybór z listy rozwijanej]
Opis zadania	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 3000 znaków
Główny wskaźnik projektu, dla osiągnięcia którego realizowane jest zadanie	[wybór z listy rozwijanej]
Wydatki rzeczywiście ponoszone	TAK

#### G.1.2. Planowane wydatki w ramach kosztów bezpośrednich projektu i ich charakterystyka

Karta wydatku dla kosztów bezpośrednich rzeczywiście ponoszonych	
Nazwa zadania	[wybór z listy rozwijanej]
Podmiot realizujący wydatek	[wybór z listy rozwijanej]
Nazwa wydatku	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 200 znaków
Kategoria kosztu	[wybór z listy rozwijanej]
Rodzaj pomocy publicznej lub de minimis (pole aktywne tylko do naborów, w których więcej niż jeden rodzaj pomocy publicznej lub model „bez pomocy i z pomocą”)	[wybór z listy rozwijanej]
Wydatek realizowany w trybie „zaprojektuj i wybuduj”	[‘TAK’ – ‘NIE’]
Wydatki objęte limitem	[‘TAK’ – ‘NIE’]
Limit %	[wybór z listy rozwijanej]
Całkowita wartość wydatku	[pole wypełniane automatycznie]

<b>Wydatki kwalifikowalne:</b> [pole wypełniane ręcznie]	Kwota [pole wypełniane ręcznie]	<b>W tym Vat kwalifikowalny :</b> [pole wypełniane ręcznie]	Kwota [pole wypełniane ręcznie]
<b>Wydatki niekwalifikowalne:</b> [pole wypełniane ręcznie]	Kwota [pole wypełniane ręcznie]	<b>W tym Vat niekwalifikowalny :</b> [pole wypełniane ręcznie]	Kwota [pole wypełniane ręcznie]
<b>Maksymalny poziom dofinansowania</b> [pole wypełniane automatycznie]		% [pole wypełniane automatycznie]	
<b>Wnioskowany poziom dofinansowania wydatku</b>		% [pole wypełniane automatycznie]	
<b>Dofinansowanie wydatku</b>		[pole wypełniane automatycznie]	
<b>Zmień wysokość dofinansowania dla wydatku (zaznaczenie odblokowuje pole do edycji)</b>		[pole do zaznaczenia]	

#### Harmonogram wydatku wg kwartałów

okres	Wydatki kwalifikowalne	W tym Vat kwalifikowalny	Wydatki niekwalifikowalne	W tym Vat niekwalifikowalny	Całkowita wartość wydatku
Rok .....	[pole wypełniane automatycznie]	[pole wypełniane automatycznie]	[pole wypełniane automatycznie]	[pole wypełniane automatycznie]	[pole wypełniane automatycznie]
Kwartał I					
Kwartał II					
Kwartał III					
Kwartał IV					
Rok .....	[pole wypełniane automatycznie]	[pole wypełniane automatycznie]	[pole wypełniane automatycznie]	[pole wypełniane automatycznie]	[pole wypełniane automatycznie]
Kwartał I					
Kwartał II					
Kwartał III					
Kwartał IV					
	Suma wydatki kwalifikowalne	Suma w tym VAT kwalifikowalny	Suma wydatki niekwalifikowalne	Suma VAT niekwalifikowalny	Suma

#### G.4. Podsumowanie wydatków

##### G.4.1. Zestawienie wszystkich zadań i wydatków w projekcie

Nazwa zadania	Zadania 1						
Nazwa wydatku	Kategoria kosztu	Całkowita wartość wydatku	Część	Vat	Część	Vat	Dofinansowanie

			kwalfikowalna	kwalfikowalny	niekwalfikowalna	niekwalfikowalny	
Wydatek 1							
Wydatek 2							
Wydatek n							
Suma zadania 1		automatycznie	automatycznie	automatycznie	automatycznie	automatycznie	automatycznie
Nazwa zadania	Zadanie n						
Nazwa wydatku	Kategoria kosztu	Całkowita wartość wydatku	Część kwalfikowalna	Vat kwalfikowalny	Część niekwalfikowalna	Vat niekwalfikowalny	Dofinansowanie
Wydatek 1							
Wydatek 2							
Wydatek n							
Suma zadania n		automatycznie	automatycznie	automatycznie	automatycznie	automatycznie	automatycznie
Suma wszystkich zadań		automatycznie	automatycznie	automatycznie	automatycznie	automatycznie	automatycznie

#### G.4.5. Wydatki objęte limitami

Limit	Nazwa zadnia	Nazwa wydatku	Suma wydatków całkowitych przypisanych do danego limitu	Suma wydatków kwalfikowalnych przypisanych do danego limitu	Procentowy udział wydatków przypisanych do danego limitu w CWK
			automatycznie	automatycznie	automatycznie

#### G.5. Generowanie dochodu w projekcie

G.5.1. Projekt generujący dochód	[wybór z listy rozwijanej]
----------------------------------	----------------------------

<b>G.5.1.1. Zryczałtowana stawka (%)</b>	[wybór z listy rozwijanej]
<b>G.5.1.2. Luka w finansowaniu (%)</b>	<p>w przypadku zaznaczenia w G.5.1 TAK- luka finansowa:  <math>R = \dots</math> [pole wypełniane ręcznie]</p> <p>w przypadku zaznaczenia w G.5.1 TAK – zryczałtowana stawka:  <math>R = 100\% - (\text{zryczałtowana stawka} \% \text{ z G.5.1.1})</math></p>
<b>G.5.1.3. Wartość generowanego dochodu</b>	<p>Jeżeli w polu <i>Projekt generujący dochód</i> jest wartość <i>Tak</i> – zryczałtowana stawka, pole inicjowane zgodnie z formułą:  <math>a \cdot (b/100) = c</math>  gdzie:  a- Wydatki kwalifikowalne przed uwzględnieniem dochodu  b- Zryczałtowana stawka (%)  c- Wartość generowanego dochodu</p> <p>Jeżeli w polu <i>Projekt generujący dochód</i> jest wartość <i>Tak</i> – luka w finansowaniu, pole inicjowane zgodnie z formułą:  <math>a \cdot (1 - b/100) = c</math>  gdzie:  a- Wydatki kwalifikowalne przed uwzględnieniem dochodu  b- Luka w finansowaniu (%)  c- Wartość generowanego dochodu</p> <p>Wynik obliczenia stanowi wartość numeryczną do 2 miejsc po przecinku.</p>

	Parametr	Definicja	Jednostka	Wartość
<b>G.5.1.4.</b>	EC	suma kosztów kwalifikowanych (niezdyskontowanych)	PLN	[pole wypełniane automatycznie]
<b>G.5.1.5</b>	$EC_R = EC \cdot R$	kwota decyzji	PLN	[pole wypełniane automatycznie]
<b>G.5.1.6</b>	Max CRpa	maksymalna stopa współfinansowania określona dla działania	%	[pole wypełniane automatycznie]
<b>G.5.1.7</b>	Dotacja UE = $EC_R \cdot \text{Max CRpa}$	Możliwa kwota dotacji	PLN	[pole wypełniane automatycznie]
<b>G.5.1.8</b>	WD= Dotacja UE-Suma dofinansowania z sekcji G1-G3	Weryfikacja wysokości kwoty dofinansowania (o ile należy obniżyć dofinansowanie)	PLN	[pole wypełniane automatycznie]
<b>G.5.1.9</b>	PD=Dotacja UE/EC	Możliwy poziom dofinansowania	%	[pole wypełniane automatycznie]

#### G.6. Wartość dofinansowania

Rodzaj dofinansowania	Suma wydatków	Wnioskowana kwota	Wnioskowany poziom	Maksymalny poziom
-----------------------	---------------	-------------------	--------------------	-------------------

	<i>kwalifikowanych przypisanych do rodzaju dofinansowania</i>	<i>dofinansowania przypisana do rodzaju dofinansowania</i>	<i>dofinansowania</i>	<i>dofinansowania</i>
<i>automatycznie</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>
<i>...</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>
<i>n</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>
<i>Podsumowanie</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>	<i>[pole wypełniane automatycznie]</i>	

#### G.7. Źródła finansowania projektu

Źródła finansowania wydatków				
Nazwa źródła finansowania	Wartość wydatków kwalifikowalnych [PLN]	Wartość wydatków niekwalifikowalnych [PLN]	Wartość wydatków ogółem [PLN]	Nazwa dokumentu potwierdzającego zapewnienie środków
1. Środki wspólnotowe				X (pole nie wypełniane)
2. Krajowe środki publiczne, w tym:	Suma: $a+b+c$	Suma: $a+b+c$	Suma: $a+b+c$	X (pole nie wypełniane)
a. budżet państwa				
b. środki własne z budżetu jednostek samorządu terytorialnego				
c. inne krajowe środki publiczne, w tym:				X (pole nie wypełniane)
• Fundusz Pracy				
• Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych				
• Inne (w tym m.in. dotacje celowe, WFOŚ)				
3. Prywatne				
Suma	Suma: $1+2+3$	Suma: $1+2+3$	Suma: $1+2+3$	X (pole nie wypełniane)
m EBI				

<b>G.8. Dokumenty finansowe na potrzeby sprawozdawczości</b>	['Dotyczy' - 'nie dotyczy']	['Dotyczy' - 'nie dotyczy']	['Dotyczy' - 'nie dotyczy']
	Rok... [wybór z listy rozwijanej]	Rok... [wybór z listy rozwijanej]	Rok... [wybór z listy rozwijanej]
<b>G.8.1. Czy Wnioskodawca był/jest zobowiązany do sporządzania poniższych dokumentów?</b>	['TAK' - 'NIE']	['TAK' - 'NIE']	['TAK' - 'NIE']
<b>Zgodnie z Ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. z późn. zm. oraz polityką rachunkowości na potrzeby sprawozdawczości Wnioskodawca sporządza następujące dokumenty:</b>			
Bilans	['TAK' - 'NIE']	['TAK' - 'NIE']	['TAK' - 'NIE']
Rachunek zysków i strat	['TAK' - 'NIE']	['TAK' - 'NIE']	['TAK' - 'NIE']
Rachunek przepływów pieniężnych	['TAK' - 'NIE']	['TAK' - 'NIE']	['TAK' - 'NIE']
Informacja dodatkowa	['TAK' - 'NIE']	['TAK' - 'NIE']	['TAK' - 'NIE']
Dodatkowo: Sprawozdania podlegają corocznemu badaniu przez biegłego rewidenta	['TAK' - 'NIE']	['TAK' - 'NIE']	['TAK' - 'NIE']
Inne (jakie?):	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków
<b>G.9. Uzasadnienie wydatków</b>	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 3000 znaków		
<b>G.10 Metodologia wyliczenia dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą de minimis</b>	[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków		

## H. OCENA ODDZIAŁYWANIA NA ŚRODOWISKO

**Nazwa przedsięwzięcia:** [pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 1000 znaków

H.1. Klasyfikacja przedsięwzięcia wg dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko (dyrektywa OOS)	
<b>H.1.1. Do którego załącznika dyrektywy OOS należy przedsięwzięcie:</b>	<div> <input type="checkbox"/> Załącznik I – _____ (należy podać, w którym punkcie Załącznika I jest przedsięwzięcie i przejść do pytania <b>H.1.2.</b>)         </div> <div> <input type="checkbox"/> Załącznik II – _____ (należy podać, w którym punkcie Załącznika II jest przedsięwzięcie, odpowiedzieć na <b>pytanie poniżej</b> oraz przejść do pytania <b>H.1.2.</b>)         </div> <p>Jeżeli projekt należy do Załącznika II dyrektywy, czy przeprowadzono ocenę oddziaływania na środowisko (OOS)?</p> <div> <input type="checkbox"/> Tak         </div> <div> <input type="checkbox"/> Nie         </div> <p>Jeżeli zaznaczono odpowiedź „nie”, należy podać następujące informacje:</p> <div> <p>a) ustalenie wymagane w art. 4 ust. 4 dyrektywy OOS (w formie określonej mianem „decyzji dotyczącej preselekcji” lub „decyzji „screeningowej”);</p> <p>b) progi, kryteria lub przeprowadzone indywidualne badania przedsięwzięć, które doprowadziły do wniosku, że OOS nie była wymagana (nie ma konieczności przedstawienia przedmiotowych informacji, jeżeli zawarto je już w decyzji wspomnianej w pkt a) powyżej);</p> <p>c) wyjaśnienie powodów, dla których projekt nie ma znaczących skutków środowiskowych, biorąc pod uwagę odpowiednie kryteria selekcji określone w załączniku III do dyrektywy OOS (nie ma konieczności przedstawienia przedmiotowych informacji, jeżeli zawarto je już w decyzji wspomnianej w pkt a) powyżej).</p> </div> <hr/> <p><i>[pole wypełniane ręcznie] maksymalnie 2000 znaków</i></p>

