**CZĘŚĆ A WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU- CZĘŚĆ MERYTORYCZNA**

w ramach projektu

„**Aktywizacja osób dorosłych w ramach ośrodków edukacji LOWE”**

**nr UDA-POWR.02.14.00-00-1009/19 realizowanego w ramach**

**Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020**

 **Osi Priorytetowej II – Efektywne Polityki Publiczne dla Rynku Pracy, Gospodarki i Edukacji, Działania 2.14 Rozwój narzędzi dla uczenia się przez całe życie.**

|  |
| --- |
| **I. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU[[1]](#footnote-2)** |
| I.1 DATA I GODZINA WPŁYWU  |  |
| I.2 NUMER WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU |  |
| I.3 LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW |  |
| I.4 PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK |  |

|  |
| --- |
| **II. INFORMACJE OGÓLNE** |
| II.1 TYTUŁ | LOKALNY OŚRODEK WIEDZY I EDUKACJI W …………….[[2]](#footnote-3) |
| II.2 OKRES REALIZACJI  | 01.06.2020 r. – 30.11.2021 r. |
| II.3 WNIOSKOWANA KWOTA GRANTU[[3]](#footnote-4) |  |
| II.4 WOJEWÓDZTWO NA TERENIE, KTÓREGO UTWORZONY ZOSTANIE LOWE(NALEŻY ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE): | □ kujawsko-pomorskie□ pomorskie□ zachodniopomorskie□ warmińsko-mazurskie |
| II.5 NAZWA GMINY NA TERENIE KTÓREJ BĘDZIE FUNKCJONOWAŁ LOWE: |  |

|  |
| --- |
| **III. DANE WNIOSKODAWCY** |
| **III.1. DANE ORGANU PROWADZĄCEGO SZKOŁĘ** |
| 1. NAZWA WNIOSKODAWCY
 |  |
| 1. TYP ORGANU PROWADZĄCEGO SZKOŁĘ:

(należy zaznaczyć właściwe): | □ jednostka samorządu terytorialnego□ organizacja pozarządowa□ inny (wpisać jaki): ……………………………………….. |
| 1. KRS
 |  |
| 1. REGON
 |  |
| 1. NIP
 |  |
| 1. ULICA:
 |  |
| 1. NUMER DOMU/LOKALU:
 |  |
| 1. KOD POCZTOWY:
 |  |
| 1. MIEJSCOWOŚĆ:
 |  |
| 1. WOJEWÓDZTWO:
 |  |
| 1. TELEFON
 |  |
| 1. ADRES E-MAIL
 |  |
| 1. ADRES STRONY INTERNETOWEJ
 |  |
| 1. DANE OSÓB PRAWNIE UPOWAŻNIONYCH DO PODPISANIA WNIOSKU/UMOWY O POWIERZENIE GRANTU[[4]](#footnote-5)
 | Imię i nazwisko | Stanowisko | Pełnomocnictwo |
|  |  | * TAK
* NIE
 |
| 1. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z GRANTODAWCĄ
 | Imię i nazwisko | Telefon | Adres e-mail |
|  |  |  |
|

|  |
| --- |
| **III.2. DANE SZKOŁY PEŁNIĄCEJ FUNKCJĘ LOWE** |
| 1. NAZWA SZKOŁY PEŁNIĄCEJ FUNKCJĘ LOWE
 |  |
| 1. KRS
 |  |
| 1. REGON
 |  |
| 1. NIP
 |  |
| 1. ULICA
 |  |
| 1. NUMER DOMU/LOKALU
 |  |
| 1. KOD POCZTOWY
 |  |
| 1. MIEJSCOWOŚĆ
 |  |
| 1. WOJEWÓDZTWO
 |  |
| 1. TELEFON
 |  |
| 1. ADRES E-MAIL
 |  |
| 1. ADRES STRONY INTERNETOWEJ
 |  |
| 1. DANE OSÓB PRAWNIE UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA SZKOŁY
 | Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
| 1. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z GRANTODAWCĄ
 | Imię i nazwisko | Telefon | Adres e-mail |
|  |  |  |

 |
| **IV. CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘWZIĘCIA** |
| **IV.1. WSTĘPNA DIAGNOZA OBSZARU REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA**(należy wskazać:* kluczowe problemy występujące na obszarze realizacji przedsięwzięcia (0-2 pkt.)
* miarodajne dane potwierdzające występowanie problemów np. dane dotyczące demografii, bezrobocia, liczby osób korzystających z opieki społecznej (0-2 pkt.)
* aktualne dane potwierdzające występowanie problemów (z roku: 2018, 2019, 2020): (0-2 pkt.)

Maksymalnie 1 strona tekstu. |
|  |
| **IV.2 OPIS UCZESTNIKÓW** |
| **IV.2.1 OSOBY, KTÓRE ZOSTANĄ OBJĘTE WSPARCIEM** (należy zaznaczyć grupę uczestników (0-2 pkt)[[5]](#footnote-6) |
| Pierwszeństwo w korzystaniu z oferty LOWE mają osoby dorosłe zgłaszające chęć skorzystania z oferty LOWE o następujących cechach (zaznacz, do kogo skierowana będzie oferta LOWE):* Osoby pochodzące z obszarów zdegradowanych i defaworyzowanych;
* Osoby mające utrudniony dostęp do form edukacji osób dorosłych rozwijających umiejętności stanowiące podstawę dla uczenia się w różnych formach i miejscach oraz przez całe życie;
* Osoby posiadające niski poziom wykształcenia lub wykształcenie wymagające aktualizacji (co najwyżej zasadnicze zawodowe lub wykształcenie średnie i policealne zdobyte w dalszej przeszłości);
* Osoby przejawiające brak aktywności zawodowej i społecznej: w tym osoby przejawiające jedynie aktywność w rolnictwie jako jedynym źródłem utrzymania;
* Osoby bezrobotne, zwłaszcza długotrwale;
* Osoby uzależnione od form pomocy społecznej i wsparcia rodziny;
* Osoby osamotnione;
* Osoby przejawiające brak form wsparcia edukacyjnego, społecznego, integracyjnego dla osób starszych;
* Osoby NEET (młodzież pozostającą poza sferą zatrudnienia i edukacji tj. osoby nie pracujące, nie uczące się, bez doświadczenia zawodowego);
* Osoby związane z niskowydajnym rolnictwem;
* Osoby w wieku niemobilnym (według definicji GUS);
* Osoby pracujące chcące podwyższyć swoje kompetencje ważne w poszukiwaniu lepszej pracy lub poprawy swojej pozycji w miejscu pracy, w tym np. pracownicy mało wydajnych firm bez perspektyw rozwoju, z utrwalonymi niskimi wynagrodzeniami, niezadowoleni ze swojego statusu w pracy w związku z niewykorzystywaniem swojego wykształcenia i umiejętności itp.;
* Pozostałe osoby dorosłe chcące skorzystać z oferty LOWE, w zależności od zdiagnozowanych problemów ekonomicznych i społecznych.
* żadnym z powyższych: wpisz jakie ………………
 |
| **IV.2.2 – OPIS REKRUTACJI**Należy wskazać: * kryteria rekrutacyjne (0-2 pkt.)
* potrzeby, potencjał oraz luki kompetencyjne uczestników (0-2 pkt.)
* sposób dotarcia do uczestników (0-2 pkt.)

Maksymalnie 1 strona tekstu. |
|  |
| **V. WSTĘPNA INFORMACJA DOT. PARTNERSTWA NA RZECZ UCZENIA SIĘ OSÓB DOROSŁYCH**Należy opisać: |
| **V.1. LOKALNE INSTYTUCJE OTOCZENIA SPOŁECZNEGO**(0-2 pkt.) |  |
| **V.2. LOKALNE INSTYTUCJE OTOCZENIA GOSPODARCZEGO**(0-2 pkt.) |  |
| **V.3. POTENCJAŁ (ZASOBY) PARTNERÓW LOKALNYCH DO WYKORZYSTANIA NA RZECZ LOWE** (0-2pkt) |  |
| **V.4 UDZIAŁ PARTNERÓW SPOZA GMINY** (0-2 pkt.) |  |
| **VI. OPIS ZADAŃ** |
| **VI.1. ZADANIE 1 DIAGNOZA POGŁĘBIONA** W opisie należy uwzględnić:* różnorodne narzędzia badawcze (0-2 pkt)
* obszar realizacji przedsięwzięcia (0-2pkt)
* diagnozę indywidualną potencjalnych uczestników (0-2pkt)
* diagnozę potencjalnych partnerów (0-2pkt)

Maksymalnie ½ strony tekstu |
|  |
| **VI.2. ZADANIE 2 ROZWIJANIE KOMPETENCJI KLUCZOWYCH** W opisie należy uwzględnić: * ofertę edukacji pozaformalnej dot. umiejętności osób dorosłych (0-2pkt)
* odniesienie do zgodności oferty z MODELEM funkcjonowania LOWE (0-2 pkt.)
* działania związane z  utworzeniem i funkcjonowaniem Partnerstwa na Rzecz Uczenia się Osób Dorosłych (0-2pkt)

Maksymalnie ½ strony tekstu. |
|  |
| **VI.3 PROMOCJA**Należy opisać w jaki sposób przedsięwzięcie będzie promowane (0-2 pkt.) Maksymalnie ¼ strony tekstu. |
|  |
| **VII. CELE I WSKAŹNIKI** |
| **VII.1. CEL GŁÓWNY**Należy określić cel główny. Cel przedsięwzięcia musi być zgodny z Modelem funkcjonowania LOWE. (0-2 pkt.) |
|  |
| **VII.2. WSKAŹNIKI OBLIGATORYJNE**(0-2 pkt.) |
| Nazwa wskaźnika oraz jego źródło pomiaru | **Wartość docelowa wskaźnika** |  **WSKAŹNIK PRZYPISANY DO ZADANIA** |
| **K** | **M** | **O** | NR ZADANIA |
| * 1. **Liczba LOWE, które funkcjonują według MODELu określonego przez Ministerstwo Edukacji Narodowej**

Źródło pomiaru: regulamin funkcjonowania LOWE, dokumentacja związana z utworzeniem LOWE np. uchwała organu prowadzącego o powołaniu LOWE.  |  |  |  | ZADANIE 2 |
| * 1. **Liczba osób objętych wsparciem LOWE**

Źródło pomiaru: zestawienie uczestników projektu, kopie formularzy zgłoszeniowych z danymi do SL2014, Oświadczenia RODO.  |  |  |  | ZADANIE 2 |
| * 1. **Liczba LOWE, które wprowadziły elementy europejskiego Modelu Upskiling Pathways**

Źródło:  oferta LOWE w zakresie edukacji pozaformalnej.  |  |  |  | ZADANIE 2 |
| **VII.3 WSKAŹNIKI WŁASNE**(0-2 pkt.) |
| **VII.3.1. WSKAŹNIKI WŁASNE PRODUKTU** |
| Nazwa wskaźnika oraz jego źródło pomiaru | **Wartość docelowa wskaźnika** | **WSKAŹNIK PRZYPISANY DO ZADANIA** |
| **K** | **M** | **O** |  |
| 1. **Liczba przeprowadzonych pogłębionych diagnoz lokalnego społeczeństwa:**

Źródło pomiaru: Raport z diagnozy.  |  |  |  | ZADANIE 1 |
| 1. **Liczba zawiązanych partnerstw na rzecz uczenia się osób dorosłych:**

Źródło pomiaru: kopia umowy partnerskiej.  |  |  |  | ZADANIE 2 |
| 1. **Liczba zrealizowanych wydarzeń/form wsparcia:**

Źródło weryfikacji: listy obecności, programy, dokumentacja zdjęciowa.  |  |  |  | ZADANIE 2 |
| 1. **Liczba zrealizowanych spotkań w ramach partnerstwa na rzecz uczenia się osób dorosłych: min. 6**.

Źródło pomiaru: lista obecności, program. |  |  |  | ZADANIE 2 |
| **VII.3.2. WSKAŹNIKI WŁASNE REZULTATU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa wskaźnika oraz jego źródło pomiaru | **Wartość docelowa wskaźnika** | **WSKAŹNIK PRZYPISANY DO ZADANIA** |
| **K** | **M** | **O** |  |

 |
| 1. **Liczba osób, która podniosła kompetencje: min. 160.**

Źródło weryfikacji: testy kompetencji, raport Animatora/Osoby prowadzącej formę wsparcia.  |  |  |  | ZADANIE 2 |
| **VIII. OPIS POTENCJAŁU SZKOŁY DO PEŁNIENIA FUNKCJI LOWE**Należy opisać elementy, które mogą być wykorzystane w ramach funkcjonowania LOWE w tym:(Maksymalnie 1 strona tekstu) |
| VIII.1. **BUDYNEK**(w tym powierzchnia, stan techniczny) (0-2 pkt) |  |
| VIII.2. **INFRASTRUKTURA**(w tym: dostęp do biblioteki, sala gimnastyczna, sala do nauki języków obcych, sala komputerowa)(0-2 pkt) |  |
| VIII.3. **WYPOSAŻENIE**(w tym sprzęty)(0-2 pkt) |  |
| VIII.4 **ZASOBY LUDZKIE**(potencjał pracowników szkoły do realizacji zadań LOWE)(0-2 pkt) |  |
| **IX.  ZARZĄDZANIE PRZEDSIĘWZIĘCIEM**Należy wskazać:* kluczowe stanowiska (0-2 pkt.)
* zakres obowiązków zgodny z MODELEM funkcjonowania LOWE (0-2 pkt.)
* sposób komunikacji na linii Organ prowadzący oraz Szkoła (0-2 pkt.)

Maksymalnie 1 strona tekstu |
| **IX.1 STANOWISKO** | **IX.2 ZAKRES OBOWIĄZKÓW**  |
| 1. Administrator
 |  |
| 1. Koordynator LOWE
 |  |
| 1. Animator LOWE
 |  |
| 1. Trenerzy i osoby realizujące wsparcie merytoryczne
 |  |
| **IX.3 SPOSÓB KOMUNIKACJI NA LINII „ORGAN PROWADZĄCY ORAZ SZKOŁA”** |  |

|  |
| --- |
| **X. UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH** |
| **X.1. Czy siedziba organu prowadzącego lub szkoły znajduje się na terenie:**  | □Gminy wiejskiej□Gminy miejsko-wiejskiej□Gminy miejskiej |
| **X.2 Czy obszar, na którym znajduje się organ prowadzący należy do obszarów (należy zaznaczyć właściwe):** | □zdegradowanych (zgodniedef.znajdującą się w art.9 Ustawy o rewitalizacji z dnia 9 października 2015 roku, Dz.U. z 2018 r. poz. 1398) □ popegeerowskich □ powojskowych □ poprzemysłowe □ żadne z powyższych |
| **X.2.1. UZASADNIENIE DLA ZAZNACZONEGO OBSZARU W PUNKCIE X.2.** **-** należy uzasadnić wybór oraz odwołać się do dokumentów poświadczających zaznaczony obszar np. gminny program rewitalizacji, lokalna strategia rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność (lsr).Maksymalnie ½ strony. |  |

|  |
| --- |
| **XI.HARMONOGRAM**(należy „X” zaznaczyć w jakim miesiącu danego roku będzie realizowane dane zadanie, zadania należy opisywać zgodnie z podziałem na 1 i 2,oraz w kolejności ich realizacji, w tabeli można zwiększać liczbę wierszy w zależności od ilości zadań do zrealizowania) |
| Opis zadania | 2020 | 2021 |
| Miesiąc | Miesiąc |
| VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI |
| **ZADANIE 1** |
| Przeprowadzenie pogłębionej diagnozy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktualizacja diagnozy potrzeb lokalnej społeczności |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE 2** |
| Stworzenie oferty LOWE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uruchomienie i funkcjonowanie LOWE (w tym zatrudnienie osób) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zawiązanie Partnerstwa na Rzecz Uczenia się Osób Dorosłych |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Realizacja spotkań w ramach Partnerstwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZARZĄDZANIE PRZEDSIĘWZIĘCIEM** |
| Promocja |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rekrutacja uczestników LOWE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prowadzenie dokumentacji: merytorycznej i finansowej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ewaluacja działań |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uczestnictwo we wsparciu merytorycznym oferowanym przez Grantodawcę |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**XII.OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. Wnioskodawca oświadcza, iż:
2. **nie prowadzi**ł dotąd Lokalnego Ośrodka Wiedzy i Edukacji w ramach Konkursu nr POWR.02.14.00-IP.02-00-002/16 „Zwiększenie dostępu osób dorosłych do różnych form uczenia się przez całe życie poprzez przygotowanie szkół do pełnienia roli Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji.”
3. **nie otrzymał** innego grantu na prowadzenie LOWE w ramach Konkursu nr POWR.02.14.00-IP.02-00-001/19 „Zwiększenie dostępu osób dorosłych do różnych form uczenia się przez całe życie poprzez przygotowanie szkół do pełnienia roli Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji (LOWE II).”
4. W gminie, której dotyczy przedmiotowy wniosek**nie utworzono** LOWE w ramach Konkursu nr POWR.02.14.00-IP.02-00-002/16 „Zwiększenie dostępu osób dorosłych do różnych form uczenia się przez całe życie poprzez przygotowanie szkół do pełnienia roli Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji.”
5. **nie jest** wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie:
	1. art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. 869),
	2. 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. z 2019 poz. 628),
	3. 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 2016 r. poz. 1541).
6. Wnioskodawca oświadcza, że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym dokumencie są prawdziwe, zgodne ze stanem faktycznym, prawnym oraz przedstawione zostały w sposób rzetelny.
7. Wnioskodawca oświadcza, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137)
8. Wnioskodawca oświadcza, iż zapoznałam/łem się z przyjętymi kryteriami oceny formalnej i merytorycznej wniosku o powierzenie grantu.
9. Wnioskodawca oświadcza, że wyrażam zgodę na elektroniczny oraz telefoniczny kontakt z Grantodawcą.
10. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Procedurami dotyczące realizacji projektu grantowego „Aktywizacja osób dorosłych w ramach ośrodków edukacji LOWE” realizowanego przez Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego numer wniosku o dofinansowanie projektuPOWR.02.14.00-00-1009/19 i akceptuję ich postanowienia.
11. Oświadczam, że spełniam warunki do bycia Grantobiorcą w projekcie grantowym „Aktywizacja osób dorosłych w ramach ośrodków edukacji LOWE” realizowanego przez Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego numer wniosku o dofinansowanie projektu POWR.02.14.00-00-1009/19.
12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 zgodnie z informacjami zawartymi w klauzuli informacyjnej. Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO. Jestem w posiadaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób wskazanych we wniosku o powierzenie grantu, w tym osób do kontaktu, w zakresie wskazanym we wniosku o powierzenie grantu, na zasadach określonych w klauzuli informacyjnej RODO. W przypadku powzięcia przeze mnie informacji o wniesieniu sprzeciwu w ww. zakresie przez te osoby oświadczam, iż o powyższym fakcie poinformuję Administratora Danych Osobowych.

***Klauzula informacyjna RODO***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie::
3. w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) | 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, |
|  | str. 320, z późn. zm.), |  |  |  |
| b) | rozporządzenia | Parlamentu | Europejskiego | i | Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia |
|  | 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego | Funduszu Społecznego i uchylającego |

rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),

* 1. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) | 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, |  |  |  |  |  |
| b) | rozporządzenia | Parlamentu | Europejskiego | i | Rady | (UE) | nr | 1304/2013 | z | dnia |

17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,

1. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
	* 1. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu

„Aktywizacja osób dorosłych w ramach ośrodków edukacji LOWE”, w szczególności udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

|  |  |
| --- | --- |
| **XII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:** |   |
| LP. | NAZWA ZAŁĄCZNIKA |   | JEST |   | LICZBA |   |
|   |  |  |  |  |  |  |
| 1 | PEŁNOMOCNICTWO (jeśli dotyczy) |  | [ ]  |  |   |
| Jeśli wnioskodawca załącza dokument zaznacza pole *JEST* oraz podaje *LICZBĘ* załączanych dokumentów. |

|  |
| --- |
| **XIV. PODPIS** |
| Miejscowość, data | Pieczęć i podpis/y osoby/osób reprezentującej/ych Wnioskodawcę |
|  |  |

1. Wypełnia Grantodawca [↑](#footnote-ref-2)
2. Należy wskazać nazwę miejscowości, w której będzie funkcjonował LOWE [↑](#footnote-ref-3)
3. Maksymalnie 207 000,00 zł [↑](#footnote-ref-4)
4. W przypadku podpisywania wniosku/umowy przez osoby upoważnione, należy do wniosku załączyć Pełnomocnictwo. W przypadku gdy instytucję reprezentuje więcej niż jedna osoba należy powielić tabelkę [↑](#footnote-ref-5)
5. Można wybrać kilka odpowiedzi [↑](#footnote-ref-6)