**Załącznik nr 1 do Procedur realizacji projektu grantowego „Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Społeczny. Bezpieczny Dom” nabór 2**

**Wniosek o grant**

**w projekcie „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Społeczny. Bezpieczny dom”**

|  |
| --- |
| *Wypełnia Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie* |
| Nr wniosku |  |
| Data wpływu wniosku |  | Godzina wpływu wniosku |  |

**A.1 Dane wnioskodawcy** (podmiotu prowadzącego placówkę opieki całodobowej)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa wnioskodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym) |  |
| 2. Typ wnioskodawcy (publiczny/niepubliczny) |  |
| 3. NIP |  | 4. REGON |  |
| 5. KRS |  |
| 6. Osoba upoważniona do reprezentowania Podmiotu i jej funkcja:*\*Wskaż osobę/by uprawnioną/e do podpisywania umów i zaciągania zobowiązań w imieniu podmiotu* |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Adres siedziby (zgodny z dokumentem rejestrowym) |
| 7. województwo |  | 8. powiat |  |
| 9. gmina |  | 10. miejscowość |  |
| 11. kod pocztowy |  | 12. ulica |  |
| 13. numer budynku |  | 14. nr lokalu |  |
| 15. nr telefonu |  | 16. adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa jednostki |  |
| 2. Forma prawna |  |
| 3. NIP |  | 4. REGON |  |
| 5. KRS |  |
| Adres jednostki |
| 6. województwo |  | 7. powiat |  |
| 8. gmina |  | 9. miejscowość |  |
| 10. kod pocztowy |  | 11. ulica |  |
| 12. nr budynku |  | 13. nr lokalu |  |
| 14. nr telefonu |  | 15. adres e-mail |  |
| 16. osoba do kontaktu w sprawie wniosku |  |

**A.2 Dane placówki, której dotyczy wniosek o powierzenie grantu/realizatora grantu**

**B. Podstawowe informacje o grancie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł grantu** |  |
| **Cel grantu** | Poprawa bezpieczeństwa mieszkańców/pacjentów i pracowników placówki opieki całodobowej - ………………………………… (*należy wpisać nazwę placówki*) w związku z zagrożeniem i skutkami COVID-19 poprzez: 1. Doposażenie stanowisk pracy personelu placówki całodobowej opieki oraz jej mieszkańców i pacjentów w środki ochrony indywidualnej niezbędne do przeciwdziałania epidemii COVID-19;2. Doposażenie placówki całodobowej opieki w sprzęt i wyposażenie niezbędne do walki z epidemią i jej skutkami. |
| **Okres realizacji grantu** *(datą początkową jest dzień ogłoszenia naboru)* | Od dd-mm-rrrr |  | dodd-mm-rrrr |  |

**B.1 Opis grupy docelowej (uczestników projektu grantowego)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Placówka jest placówką całodobowej opieki | *Proszę wpisać poniżej TAK/NIE* |
|  |
| 2. Liczba miejsc w placówce (ogółem, zgodnie z właściwym rejestrem) |  | 3. Liczba mieszkańców (na dzień złożenia wniosku) |  | 4. Liczba pracowników |  |
| 5. | Osoby starsze (powyżej 60 roku życia) stanowią co najmniej 50% mieszkańców lub pacjentów placówki całodobowej opieki, wg stanu na dzień ogłoszenia naboru | *Proszę wpisać poniżej* *TAK/NIE* |
|  |
| Osoby starsze (powyżej 60 roku życia) stanowią mniej niż 50% mieszkańców lub pacjentów placówki całodobowej, wg stanu na dzień ogłoszenia naboru | *Proszę wpisać poniżej**TAK/NIE* |
|  |

**B.2 Uzasadnienie potrzeby realizacji Grantu** (proszę wskazać konkretne potrzeby placówki)

|  |
| --- |
|  |

**C. Zakres rzeczowo-finansowy grantu - szczegółowy zakres rzeczowo-finansowy grantu został zamieszczony w Załączniku nr 1 do Wniosku o grant**

**C.1 Podsumowanie zakresu rzeczowo-finansowego grantu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **Wnioskowana kwota grantu w zł** | **zł** |
| **II.** | **Wkład własny** | zł | % wartości grantu zgodnie ze wzorem: kwota grantu x 15% |  |
| **III.** | **Łączny koszt** (Wnioskowana kwota grantu + Wkład własny – jeśli dotyczy) | zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **Powyższe kwoty są wartościami: brutto lub netto****Należy wpisać TYLKO jedną z opcji.**Wydatki w ramach Grantu mogą obejmować koszt podatku od towarów i usług (VAT) jedynie w przypadku, gdy Wnioskodawca nie ma prawnej możliwości odzyskania VAT |  |

**D. Planowane efekty**

|  |
| --- |
| 1. Doposażenie stanowisk pracy personelu placówki *(należy wpisać nazwę placówki)* ……………….. oraz jej mieszkańców i pacjentów w środki ochrony indywidualnej niezbędnych do przeciwdziałania epidemii COVID-19.2. Doposażenie placówki *(należy wpisać nazwę placówki)* ………………………. w sprzęt i wyposażenie niezbędne do walki z epidemią i jej skutkami. |

**E.** **Wykaz załączników**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**F. Dodatkowe informacje**

|  |
| --- |
|  |

**G. Oświadczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Treść oświadczenia** |
|  | W imieniu podmiotu, który reprezentuję dobrowolnie deklaruję uczestnictwo w projekcie grantowym pn. „„Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Społeczny. Bezpieczny dom” realizowanym przez Województwo Małopolskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego |
|  | Oświadczam, że jestem uprawniony/-a do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych |
|  | Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku, oświadczeniach oraz dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym |
|  | Oświadczam, że jest mi znana odpowiedzialność karna za przedłożenie fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów albo nierzetelnego oświadczenia dotyczącego okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania dofinansowania w ramach niniejszego konkursu wynikająca z art. 286 oraz z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku - Kodeks karny (tj.: Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.) |
|  | Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z Procedurami realizacji projektu grantowego „MAŁOPOLSKA TARCZA ANTYKRYZYSOWA – PAKIET SPOŁECZNY. BEZPIECZNY DOM” i akceptuję postanowienia w nim zawarte |
|  | Oświadczam, że zapoznałem(-am) się ze wzorem Umowy o powierzenie Grantu oraz przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku podpisania umowy o powierzenie Grantu wydatki będą podlegały dofinansowaniu na zasadach w niej określonych. |
|  | Oświadczam, że przed zawarciem umowy o powierzenie Grantu, poinformuję pisemnie Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie o wszelkich zmianach w oświadczeniach i dokumentacji powstałych w okresie pomiędzy złożeniem Wniosku a podpisaniem Umowy. |
|  | Oświadczam, że jestem świadomy, iż wskazaną formą komunikacji i dokonywania czynności w postępowaniu w zakresie przyznania dofinansowania, jest forma elektroniczna, realizowana za pomocą poczty elektronicznej. |
|  | Oświadczam, że w zakresie niniejszego grantu nie dojdzie do podwójnego finansowania wydatków, tj. dofinansowanie otrzymane w formie grantu nie zostanie przeznaczone na:a) całkowite lub częściowe, zrefundowanie lub rozliczenie tego samego wydatku dwukrotnie ze środków publicznych krajowych bądź europejskich,b) zapłacenie podatków, w tym podatku VAT lub innej opłaty w sytuacji kiedy istnieje prawna możliwość ich odzyskania. |
|  | Oświadczam, że dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku przetwarzam w sposób zgodny z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.). Oświadczam, że Wnioskodawca przekazał w imieniu Administratorów w rozumieniu art. 4 pkt 7) RODO, klauzulę informacyjną, o której mowa w art. 13 RODO, zgodnie ze wzorem określonym we wniosku o Grant, wszystkim osobom, których dane osobowe są przetwarzane we Wniosku o Grant.  |
|  | Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym uprawnionym instytucjom oraz osobom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. |
|  | Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres email wskazany w pkt A1 lub A2 wniosku. |
|  | Oświadczam, że nie zostałem wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.). |
|  | Oświadczam, że nie zostałem wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej |
|  | Oświadczam, że nie zostałem wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dn. 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary |
|  | Oświadczam, że nie zalegam z płatnościami podatków i składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne. |
|  | Oświadczam, że będę przechowywał/-a w swojej siedzibie dokumentację dotyczącą wniosku o grant przez okres wskazany w Umowie o powierzenie Grantu . |
|  18. | Oświadczam, że szacunkowa wartością wydatków została skalkulowana w oparciu o stawki mieszczące się w katalogu maksymalnych stawek jednostkowych dla poszczególnych kategorii wydatków określonych w załączniku nr 2 do Procedur. |
|  19. |  Oświadczam, że placówka objęta grantem nie uzyskała dofinansowania w ramach projektu „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Społeczny. Bezpieczny Dom”. |
| **POMOC PUBLICZNA** – **jeżeli poniższe oświadczenie nie dotyczy należy je wykreślić** |
|  20. | Oświadczam, że otrzymana pomoc (w formie dotacji bezpośrednich, zaliczek zwrotnych, korzyści podatkowych i korzystnych warunków płatności, gwarancji, pożyczek lub kapitał własny) **kumulatywnie** w oparciu o Komunikat Komisji Europejskiej: Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 (2020/C 91 I/01) (Dz.Urz.UE.C nr 91I str. 1) ze zmianami wprowadzonym Komunikatem Komisji Europejskiej: Zmiany w tymczasowych ramach środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 (2020/C 112 I/01) (Dz.Urz.UE.C 2020 Nr 112I, str. 1) nie przekracza na jedno przedsiębiorstwo:a) 100 000 EUR brutto – w przypadku przedsiębiorstwa prowadzącego działalność w sektorze produkcji podstawowej produktów rolnych;b) 120 000 EUR brutto – w przypadku przedsiębiorstwa prowadzącego działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury;c) 800 000 EUR brutto – w przypadku przedsiębiorstwa:- prowadzącego działalność w sektorze innym niż produkcja podstawowa produktów rolnych oraz sektor rybołówstwa i akwakultury;- prowadzącego działalność w sektorze produkcji podstawowej produktów rolnych lub działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury oraz jednocześnie działalność w innym sektorze, pod warunkiem, że zapewnia rozdzielność gospodarczą pomiędzy działalnością w ramach poszczególnych sektorów. |

…………………… 2021 r. ………………………………………………….

 Data Czytelny podpis

**Załącznik Nr 2 do Wniosku o Grant**

……………………………..

……………………………… ……………………….

……………………………… (miejscowość i data)

(nazwa i adres Grantobiorcy)

**PEŁNOMOCNICTWO DLA OSOBY PODPISUJĄCEJ WNIOSEK O GRANT**

**(wzór)**

Ja, niżej podpisana/y, umocowana/y do reprezentowania *....................................... (nazwa grantobiorcy i adres*)...................................................................., niniejszym upoważniam *.......................... (imię i nazwisko)* ............................., nr dowodu osobistego: ................... zamieszkałą/ego.......................(*adres*) …………................., do podpisania wniosku o Grant pt: .................................................................. oraz do dokonywania innych czynności dotyczących poprawnej realizacji Grantu w ramach Projektu pn. „Małopolska Tarcza Antykryzysowa
- Pakiet Społeczny. Bezpieczny Dom” współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014–2020.

Zakresem pełnomocnictwa objęte jest w szczególności, lecz nie wyłącznie:

* zaciąganie zobowiązań finansowych w imieniu.......................(*nazwa Grantobiorcy*), w tym podpisanie umowy o powierzenie Grantu i/lub złożenie zabezpieczenia należytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy o powierzenie Grantu[[1]](#footnote-2),
* składanie Sprawozdań rzeczowo-finansowych, oświadczenia o wydatkowaniu środków zgodnie z przeznaczeniem Grantu, oświadczenia wskazującego czy środki grantu przyczyniły się do poprawy bezpieczeństwa mieszkańców, pacjentów i pracowników placówki.

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na okres do .........................

Pełnomocnictwo może być wypowiedziane w każdym czasie.

Adres pełnomocnika do doręczeń:

....................................................................................

.....................................................................................

**KLAZULA INFORMACYJNA**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Społeczny. Bezpieczny Dom” nr naboru RPMP.09.02.01-IP.01-12-011/20

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
	1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające 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;
	2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
	3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
	4. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Społeczny. Bezpieczny Dom”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[2]](#footnote-3), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później[[3]](#footnote-4);
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;
9. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
10. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
11. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
12. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych

1) wyznaczonym przez ADO wskazanym w pkt 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych UMWM2 lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;

2) wyznaczonym przez ADO wskazanym w pkt 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego: iod@mfipr.gov.pl;

3) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Danych Osobowych Małopolskiego Centrum Przedsiębiorczości: dane\_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków.

…..……………………… ……………… ……………………………………………

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
2. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. [↑](#footnote-ref-3)
3. Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT,

mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.) [↑](#footnote-ref-4)