

**NABÓR SPECJALNY – COVID-19**

**SONDER-CALL – COVID -19**

**Wniosek o dofinansowanie z FUNDUSZU MAŁYCH PROJEKTÓW (FMP)**

w ramach Programu Współpracy Interreg V A Meklemburgia – Pomorze Przednie/Brandenburgia/Polska w ramach celu „Europejska Współpraca Terytorialna” Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

**Antrag auf Förderung aus dem Fonds für kleine Projekte (FKP)**

im Rahmen des Kooperationsprogramms Interreg V A Mecklenburg-Vorpommern/Brandenburg/Polen im Rahmen des Ziels „Europäische territoriale Zusammenarbeit“ des Europäischen Fonds für regionale Entwicklung (EFRE)

|  |
| --- |
| Pieczęć z datą wpłynięcia / Eingangsstempel (POMERANIA) |
| Numer projektu / Projekt-Nr. (POMERANIA) |

 Nie wypełnia wnioskodawca / Nicht vom Antragsteller auszufüllen

**Biuro FMP/FKP-Büro**

**Przy**

**Stowarzyszeniu Gmin Polskich**

**Euroregionu Pomerania**

**Al. Wojska Polskiego 184C/15**

**71-256 Szczecin**

Wnioskujemy o przyznanie dotacji z Funduszu Małych Projektow (FMP) Euroregionu Pomerania / Wir beantragen die Gewährung einer Zuwendung aus dem Fonds für kleine Projekte (FKP) der Euroregion Pomerania.

**1. Wnioskodawca / Antragsteller**

**Status prawny / Rechtsform:**

[ ]  **Jednostka samorządu terytorialnego lub jej jednostka organizacyjna / kommunale Gebietskörperschaft**

[ ]  **Organizacja pozarządowa / Nichtregierungsorganisation, Körperschaft des öffentl. Rechts**

[ ]  **Inne niekomercyjne podmioty / andere gemeinnützig tätige juristische Person**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa wnioskodawcy / Name des Antragstellers: |       |
| Adres /Adresse: | kod, miejscowość /PLZ, Ort |       |
| ulica, numer /Straße, Nummer |       |
| gmina, powiat /Landkreis |       |
| NIP, REGON  |       |
| Osoba do kontaktów / Ansprechpartner: |       |
| Telefon: |       |
| E-mail: |        |
| Strona internetowa / Webadresse: |       |

**2. Opis projektu / Projektbeschreibung**

**2.1. Tytuł projektu / Projekttitel:**

|  |
| --- |
|  |

**2.2. Opis i cel projektu** (przedstawienie planowanych działań) **/ Projektbeschreibung und -ziel** (Darstellung des Projektinhaltes)

**W jaki sposób projekt realizuje cele naboru specjalnego COVID-19 w ramach FMP? (właściwe zakreślić) /**

**Wie setzt das Projekt die Ziele des Sonder-Calls COVID – 19 im Rahmen von FKP? (Zutreffendes ankreuzen)**

[ ]  Ograniczenie następstw pandemii poprzez opracowanie rozwiązań dotyczących utrzymania i rozwoju współpracy
 społecznej i kulturalnej na pograniczu / Überwindung der Folgen der Corona-Pandemie durch Entwicklung
 grenzüberschreitender und innovativer Lösungen zur Aufrechterhaltung und Entwicklung der sozialen und
 kulturellen Zusammenarbeit

[ ]  Opracowanie transgranicznych działań zmierzających do zwalczania koronawirusa (np. współpraca instytucji
 ochrony zdrowia, kampanie informacyjne, działania prewencyjne) / Erarbeitung von grenzüberschreitenden
 Maßnahmen zur Bekämpfung des Coronavirus (z.B. Zusammenarbeit der medizinischen Einrichtungen,
 Informationskampagnen, Präventionsmaßnahmen)

[ ]  Modelowe działania w zakresie zdalnej edukacji / Modellvorhaben im Rahmen der Online-Bildung

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis projektu** | **Beschreibung des Projektes** |
| a) terminy: b) zakładany rezultat projektu i krótki opis działań:c) uzasadnienie kosztów (ich celowość):d) uczestnicy/odbiorcy projektu:e) wpływ projektu na współpracę transgraniczną: | a) Termine:b) zu erwartendes Projektergebnis und kurze  Projektbeschreibung:c) Kostenbegründung (Zweckmäßigkeit):d) Teilnehmer/Zielgruppen im Projekt:e) Einfluss des Projektes auf die grenzüberschreitende  Zusammenarbeit:  |

**2.3. Rezultat i produkty projektu / Projektergebnis und Output-Indikatoren**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rezultat projektu / Projektergebnis  | Warunek spełnienia rezultatu projektu / Aktivitäten für die Erreichung des Ergebnisses  | Dokumenty poświadczające osiągnięcie rezultatu projektu\*/ Dokumente, die das Erreichen des Ergebnisses belegen \* |
|  |  |  |

 WAŻNE!/WICHTIG!\* W przypadku niezrealizowania założonego we wniosku o dofinansowanie rezultatu projektu, dana kwota ryczałtowa jest uznana za niekwalifikowalną w całości i beneficjent nie otrzymuje środków/ Wird das im Antrag festgelegte Projektergebnis nicht erreicht, so ist der gesamte Pauschalbetrag nicht förderfähig. Eine Erstattung findet nicht statt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wskaźnik produktu / Projekt-Outputs  | Jednostka / Einheit | Ilość / Anzahl  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.4. Współpraca z partnerem – zaangażowanie partnera w realizację projektu** / **Zusammenarbeit mit dem Partner – Mitwirkung des Projektpartners bei der Projektdurchführung**

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

**2.5. Komunikacja i promocja UE i Programu Interreg V A** (W jaki sposób będzie przekazywana informacja
o dofinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej? Jakie zaplanowano działania informacyjno-promocyjne?) / **Öffentlichkeitsarbeit und Information über die EU-Förderung aus dem Interreg V A - Programm** (Wie erfolgt der Hinweis auf die Förderung durch die EU? Welche Aktionen bezüglich Werbung und Information sind vorgesehen?)

*(Właściwe zakreślić / Zutreffendes ankreuzen*)

[ ]  materiały promocyjne (ulotki, plakaty, ogłoszenia, itp.) / Informationsmaterial (Flyer, Plakate, Anzeigen etc.)

[ ]  działania w sieci (wideokonferencje, media społecznościowe, strony internetowe, prezentacje on-line itp.)/

 Online-Aktivitäten (Videokonferenzen, Soziale Medien, Webseiten, Online-Präsentationen etc.)

[ ]  raporty, foldery, publikacje / Berichte, Broschüren, Publikationen

[ ]  inne / andere

|  |  |
| --- | --- |
| Jeżeli „inne” proszę opisać w max. 5 zdaniach formy działania. | Bei „andere“ beschreiben Sie bitte die Aktivitäten in max. 5 Sätzen. |
|  |  |

**2.6. Zgodność z politykami horyzontalnymi UE (zrównoważony rozwój, równość szans i niedyskryminacja, równy status kobiet i mężczyzn) / Umsetzung horizontaler Prinzipien (Nachhaltige Entwicklung, Chancengleichheit und Nichtdiskriminierung, Gleichstellung von Männern und Frauen)**

|  |
| --- |
| Jakie jest oddziaływanie projektu na polityki horyzontalne? / In welchem Umfang leistet das Projekt einen Beitrag zur Umsetzung der bereichsübergreifenden Grundsätze? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Polityki horyzontalne/horizontale Prinzipien | Pozytywne/Positiv | Neutralne/Neutral |
| Zrównoważony rozwój/Nachhaltige Entwicklung |[ ] [ ]
| Równość szans i niedyskryminacja/Chancengleichheit und Nichtdiskriminierung |[ ] [ ]
| Równy status kobiet i mężczyzn/Gleichstellung von Männern und Frauen |[ ]  [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jeżeli oddziaływanie jest inne niż neutralne, proszę opisać w max. 5 zdaniach formy działania. | Falls die Auswirkung anders als neutral ist beschreiben Sie bitte die Aktivitäten in max. 5 Sätzen. |
|       |  |

**3. Partner / Projektpartner**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa / Bezeichnung: |       |
| Osoba do kontaktów / Ansprechpartner: |       |
| Adres /Adresse: | kod, miejscowość /PLZ, Ort |       |
|  | ulica, numer /Straße, Nummer |       |
|  | gmina, powiat /Landkreis |       |
| Tel., Fax, E-mail: |       |

***Oświadczenie*** *partnerów należy przedstawić w osobnym załączniku (Zał.2) /* ***Erklärung*** *beider Partner bitte beifügen (Anlage 2).*

**4. Ramy czasowe projektu (realizacja i płatności w projekcie) / Zeitrahmen des Projektes (Durchführung und Zahlungen im Projekt)**

od / von data/Datum do / bis data/Datum

**5. Plan finansowania (w EUR) / Finanzierungsplan (in EUR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Finansowanie / Finanzierung | Kwota / Betrag (EUR) | Udział procentowy / Anteil in % |
| 1 | Kwalifikowane koszty całkowite / beantragte förderfähige Gesamtausgaben  |       | 100% |
| 2 | Udział własny / Eigenmittel(w tym również ewentualna rezerwa celowa z budżetu państwa bądź inne źródła dofinansowania )  |       | 15% |
| 3 | Dotacja Interreg V A [1-2]Zuschuss Interreg V A [1-2] |       | 85% |

***Dofinansowanie projektu z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego może wynosić do 85%.*** /***Der Zuschuss kann maximal 85% der förderfähigen Gesamtausgaben betragen.***

***Budżet*** *projektu należy przedstawić w osobnym załączniku. / Einen detaillierten* ***Ausgabenplan*** *bitte beifügen.*

|  |
| --- |
| Czy w ramach realizacji projektu uzyskane będą przychody/wpływy? /Werden im Rahmen des Projektes Einnahmen erzielt?  |
| Tak/Ja |[ ]  Nie/Nein |[ ]
| Jeżeli zaznaczono odpowiedź tak, proszę podać źródło przychodów i kwotę. | Falls ja geben Sie bitte die Quelle und den Betrag der Einnahmen an.  |
|       |       |

**6. Oświadczenie / Erklärungen**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Oświadczam/y, iż informacje podane we wniosku i w załącznikach są kompletne oraz poprawne. Wiadomo mi/nam, iż podanie fałszywych lub niepoprawnych informacji może pociągnąć za sobą odpowiedzialność karną.
2. Zapewnione jest finansowanie przyszłych kosztów bieżących funkcjonowania projektu.
3. Środki z dofinansowania zostaną wykorzystane wyłącznie do zrealizowania celu określonego w niniejszym wniosku.
4. Oświadczam/y, że wnioskowany projekt i jego poszczególne części/etapy nie był i nie jest współfinansowany z innych programów UE.
5. Jest mi wiadomo, że
6. przedsięwzięcie należy przeprowadzić wg obowiązujących zasad przyznawania wsparcia i wytycznych naboru specjalnego COVID-19 oraz Programu Współpracy Interreg V A Meklemburgia-Pomorze Przednie / Brandenburgia / Polska w ramach celu „Europejska Współpraca Terytorialna“ Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR),
7. realizacja niniejszego projektu **na własne ryzyko** może się rozpocząć jeden dzień po decyzji Euroregionalnego Komitetu Sterującego FMP,
8. zgodnie kodeksem karnym skarbowym podanie nieprawdziwych danych o które zapytywano w formularzu wniosku o dofinansowanie zagrożone jest karą w nim określoną.
9. Oświadczam, że znana mi/nam jest ustawa o finansach publicznych, z dnia 27 sierpnia 2009, Dział IV „Środki europejskie i inne środki pochodzące ze źródeł zagranicznych, niepodlegające zwrotowi”. Niniejszym oświadczam, że instytucja przeze mnie reprezentowana nie podlega wykluczeniu jako odbiorca środków publicznych. Poza tym oświadczam, że reprezentowana przeze mnie instytucja nie ma zaległości podatkowych oraz z tytułu składek na ubezpieczenie chorobowe, społeczne, składek na Fundusz Pracy, Państwowy fundusz Ochrony Osób Niepełnosprawnych oraz innych przewidzianych prawem składek i opłat.
10. Niniejszym oświadczam/ oświadczamy, że przeciwko mnie/ nam nie toczy się postępowanie likwidacyjne ani nie zgłoszono upadłości. Poza tym oświadczam/ oświadczamy, że wniosek o upadłość nie został odrzucony z powodu braku majątku na pokrycie kosztów postępowania upadłościowego.
11. Wiadomo mi/nam, że w wnioskowana pomoc obejmuje wkład Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFFR) i wiąże się z zastosowaniem Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 (opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr L347/289 z dnia 20.12.2013), Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 (opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr L347/289 z dnia 20.12.2013) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1299/2013 z dnia 17 grudnia 2013 (opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr L347/259 z dnia 20.12.2013) oraz Rozporządzenia Delegowanego Komisji (UE) nr 481/2014 z dnia 4 marca 2014r. uzupełniającego Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1299/2013i Rozporządzenia Delegowanego Komisji (UE) nr 480/2014 z dnia 3 marca 2014r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013.
12. Zgadzam/my się z tym, aby Instytucja Wdrażająca w ramach przetwarzania wniosku i do celów statystycznych przetwarzała elektronicznie dane osobowe i rzeczowe zawarte w moim/naszym wniosku i załącznikach. Instytucja Wdrażająca jest upoważniona do przekazywania tych danych do wszystkich jednostek współuczestniczących we wnioskowanej pomocy. Zostałem/liśmy o tym poinformowany/ni, że mam/y możliwość odmówienia wyrażenia zgody lub cofnięcia jej z mocą obowiązującą na przyszłość i konsekwencją, że dalsze przetwarzanie wniosku nie będzie możliwe.
13. Wiadomo mi/nam, że zgodnie z art. 115 i załącznikiem XII Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 (opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr L347/289 z dnia 20.12.2013) beneficjenci muszą zapewnić stosowne działania promocyjne w celu poinformowania opinii publicznej o roli Unii Europejskiej jako źródła finansowania. Jednocześnie wyrażam zgodę na umieszczenie na liście beneficjentów opublikowanej zgodnie z art. 115 ustęp 2. Zostaliśmy również poinformowani o konieczności zamieszczenia następującego zdania we wszystkich materiałach dot. realizacji projektu (zaproszeniach, ulotkach, informacjach prasowych, sprawozdaniach itp.) oraz publikacjach (np. broszurach): „Projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa (Fundusz Małych Projektów w ramach Programu Współpracy Interreg V A Meklemburgia-Pomorze Przednie/Brandenburgia / Polska w Euroregionie Pomerania)”.
14. Wyrażam/my zgodę na umieszczanie i publikowanie zdjęć, prac i materiałów filmowych, powstałych w ramach realizacji projektu, do celów informacyjnych i promocyjnych Funduszu Małych Projektów.
 | **1.** Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben und der beigefügten Unterlagen. Wir sind uns bewusst, dass die Angabe falscher oder inkorrekter Informationen zu strafrechtlicher Haftung führen kann.**2.** Die Finanzierung der zukünftigen laufenden Kosten des Projekts ist gesichert.**3.** Die Fördermittel werden nur zur Erfüllung des in diesem Antrag bestimmten Zweckes verwendet.**4.** Wir erklären, dass das beantragte Projekt und seine einzelnen Teile/Etappen nicht durch andere EU-Programme kofinanziert wurden und werden.**5.** Uns ist bekannt, dassa) das Vorhaben nach den Leitlinien für den Sonder-Call COVID-19 und dem  Kooperationsprogramms Interreg VA Mecklenburg-Vorpommern/  Brandenburg/Polen im Rahmen des Ziels „Europäische Territoriale Zusammenarbeit“ des Europäischen Fonds für Regionalentwicklung (EFRE),b) einen Tag nach der Bestätigung des Projektes durch die Euroregionale Lenkungskommission **auf eigenes Risiko** mit den Projektvorbereitungen begonnen werden kann,c) der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- und Leistungsvertrages (z.B. Kaufvertrag, Werkvertrag) ist dabei grundsätzlich als Maßnahmebeginn zu werten.d) wir der Kommunalgemeinschaft POMERANIA mitzuteilen haben, wenn die vorstehenden Angaben, der Verwendungszweck oder sonstige für die Bewilligung des Zuschusses maßgebliche Umstände sich ändern oder wegfallen, da nach § 3 des Subventionsgesetzes eine Mitteilungspflicht besteht. e) die in diesem Antrag näher bezeichneten Tatsachen subventionserheblich im Sinne des § 264 des Strafgesetzbuches sind und dass ein Subventionsbetrug im Sinne dieser Vorschrift strafbar ist. Uns sind weiterhin die §§ 3 und 4 des Subventionsgesetzes vom 29. Juli 1976 (BGBl. I S. 2037) bekannt, wonach insbesondere Scheingeschäfte und Scheinhandlungen für die Bewilligung, Gewährung, Rückforderung und Weitergewährung oder Belassung einer Subvention oder Subventionsvorteils unerheblich sind. Das bedeutet, dass für die Beurteilung der tatsächliche Sachverhalt maßgeblich ist. **6.** Wir erklären, dass die von uns vertretene Einrichtung keinen Konkurs angemeldet hat, sich nicht in Abwicklung befindet, nicht unter Zwangsverwaltung oder Haushaltssperre steht oder sich in einer analogen Situation befindet. **7.** Wir sind damit einverstanden, dass die Kommunalgemeinschaft POMERANIA, die Wirtschaftsministerien der Länder Mecklenburg-Vorpommern und Brandenburg sowie das Landesförderinstitut Mecklenburg-Vorpommern alle persönlichen und sachlichen Daten, die in unserem Antrag nebst Anlagen enthalten sind, im Rahmen der Antragsbearbeitung und zur statistischen Auswertung elektronisch verarbeite. Die genannten Einrichtungen sind berechtigt, diese Daten an alle Stellen zu übermitteln, die an der beantragten Förderung beteiligt sind. Wir sind darauf hingewiesen worden, dass wir die Möglichkeit haben, die Einwilligung zu verweigern oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen, mit der Folge, dass eine weitere Antragsbearbeitung dann nicht mehr möglich ist.**8.** Uns ist bekannt, dass entsprechend der Artikel 6 ff. der VERORDNUNG (EG) Nr. 1828/2006 DER KOMMISSION vom 8. Dezember 2006 (Durchführungsvorschriften - veröffentlicht im Amtsblatt Europäischen Union Nr. L 371 vom 27.12.2006) die Begünstigten für eine angemessene Publizität zu sorgen haben, um die Öffentlichkeit auf die Rolle der Gemeinschaft als Mitfinanzierer aufmerksam zu machen. Uns ist bekannt, dass auf allen im Rahmen des geförderten Projektes entstandenen Materialien (Einladungen, Flyer, Presseinformationen, Vorträgen usw.) sowie Publikationen (z. B. Broschüren) mit dem Logo der EU + Programmlogo und folgendem Satz auf die Förderung hingewiesen werden muss: „Dieses Projekt wird durch die Europäische Union aus Mitteln des Europäischen Fonds für regionale Entwicklung unterstützt (Fonds für kleine Projekte im Rahmen des Kooperationsprogramms Interreg V A Mecklenburg-Vorpommern/ Brandenburg/Polen in der Euroregion Pomerania)“. **9.**VO (EU) Nr. 1303/2013 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 17.12.2013 mit gemeinsamen Bestimmungen über den Europäischen Fonds für regionale Entwicklung, den Europäischen Sozialfonds, den Kohäsionsfonds, den Europäischen Landwirtschaftsfonds für die Entwicklung des ländlichen Raums und den Europäischen Meeres- und Fischereifonds sowie mit allgemeinen Bestimmungen über den Europäischen Fonds für regionale Entwicklung, den Europäischen Sozialfonds, den Kohäsionsfonds und den Europäischen Meeres- und Fischereifonds und zur Aufhebung der VO (EG) Nr. 1083/2006 des RatesVO (EU) Nr. 1301/2013 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 17.12.2013 über den Europäischen Fonds für regionale Entwicklung und mit besonderen Bestimmungen hinsichtlich des Ziels "Investitionen in Wachstum und Beschäftigung" und zur Aufhebung der VO (EG) Nr. 1080/2006VO (EU) Nr. 1299/2013 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 17.12.2013 mit besonderen Bestimmungen zur Unterstützung des Ziels „Europäische territoriale Zusammenarbeit“ aus dem Europäischen Fonds für regionale Entwicklung (EFRE)Delegierte Verordnung (EU) Nr. 481/2014 der Kommission vom 04.03.2014 zur Ergänzung der VO (EU) Nr. 1299/2013 des Europäischen Parlaments und des Rates im Hinblick auf besondere Regeln für die Förderfähigkeit von Ausgaben für KooperationsprogrammeDelegierte Verordnung (EU) Nr. 480/2014 der Kommission vom 03.03.2014 zur Ergänzung der VO (EU) Nr. 1303/2013 des Europäischen Parlaments und des Rates mit gemeinsamen Bestimmungen über den Europäischen Fonds für regionale Entwicklung, den Europäischen Sozialfonds, den Kohäsionsfonds, den Europäischen Landwirtschaftsfonds für die Entwicklung des ländlichen Raums und den Europäischen Meeres- und Fischereifonds sowie mit allgemeinen Bestimmungen über den Europäischen Fonds für regionaleEntwicklung, den Europäischen Sozialfonds, den Kohäsionsfonds und den Europäischen Meeres- und Fischereifonds**10.** Hiermit erkläre ich/erklären wir uns damit einverstanden, dass Fotos, Arbeiten und Filme, die im Rahmen der Projektumsetzung entstanden sind, für öffentlichkeitswirksame Aktivitäten des Fonds für kleine Projekte verwendet werden können. |

**7. Do wniosku należy załączyć / Dem Antrag sind beizufügen:**

Uwaga: Biuro FMP może zażądać przedstawienia innych dokumentów niezbędnych do oceny przedsięwzięcia /

Hinweis: Das FKP-Büro kann weitere Unterlagen nachfordern, wenn dies für die Beurteilung des Vorhabens notwendig ist.

1. Oświadczenie o Zabezpieczeniu wkładu własnego oraz środków na realizację przedsięwzięcia (zał.1)/

 Erklärung zur Sicherung des Eigenanteils und der Mittel für die Durchführung des Vorhabens(Anlage1)  

2. Oświadczenie partnerów (zał. 2) / Erklärung beider Projektpartner (Anlage 2)  

3. Budżet projektu (zał. 3) / detaillierter Ausgaben- und Finanzierungsplan (Anlage 3)  

4. Oświadczenie dotyczące źródeł finansowania (zał. 4) 

5 Oświadczenie dotyczące kwalifikowalności podatku VAT (zał. 5) 

6. Statut organizacji oraz aktualny odpis KRS (nie dotyczy jednostek samorządu terytorialnego): /

 betrifft Vereine/Verbände: Satzung, Auszug aus dem Vereinsregister. Nachweis über die steuerrechtliche Begünstigung

 nach § 51ff. Abgabeordnung  

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce, data / Ort, Datum Podpis(y) osoby/osób reprezentujących wnioskodawcę, pieczęć / Unterschrift(en) der zur Vertretung berechtigten Person(en),

 Stempel (bei Kommunen: Siegel)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Imię i nazwisko osoby/osób podpisujących, funkcja /

 Name, Vorname in Druckbuchstaben; Funktion

Załącznik 1 / Anlage 1

##

**OŚWIADCZENIE O ZABEZPIECZENIU WKŁADU WŁASNEGO ORAZ ŚRODKÓW NA REALIZACJĘ PRZEDSIĘWZIĘCIA /
ERKLÄRUNG ZUR SICHERUNG DES EIGENANTEILS UND DER MITTEL FÜR DIE DURCHFÜHRUNG DES VORHABENS**

Oświadczam, że posiadam minimum 15 % wkładu własnego na realizację przedsięwzięcia w formie pieniężnej oraz zobowiązuję się do zabezpieczenia środków niezbędnych do bieżącej realizacji projektu od momentu jego rozpoczęcia do zakończenia.

Zgodnie z obowiązującą zasadą refundacji poniesionych wydatków zobowiązuję się do poniesienia kosztów realizacji projektu, które zostaną zrefundowane po zaakceptowaniu raportu i dokumentów poświadczających osiągnięcie wskaźników określonych w umowie. Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia całości powstałych podczas realizacji projektu kosztów, które zgodnie z zasadami kwalifikowalności wydatków nie mogą być uznane za kwalifikowalne w ramach projektu.

Ich erkläre, dass ich über mindestens 15 % des Eigenanteils für die Durchführung des Projekts in monetärer Form verfüge. Ich verpflichte mich, die für die laufende Durchführung des Projekts von Beginn bis Abschluss erforderlichen Mittel zu sichern.

Gleichzeitig verpflichte ich mich, alle Kosten zu übernehmen, die während der Projektdurchführung anfallen (100% Vorfinanzierung). Mir ist bekannt, dass die nichtförderfähigen Kosten selbst zu tragen sind.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce, data / Ort, Datum Podpis(y) osoby/osób reprezentujących wnioskodawcę, pieczęć / Unterschrift(en) der zur Vertretung berechtigten Person(en),

 Stempel (bei Kommunen: Siegel)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Imię i nazwisko osoby/osób podpisujących, funkcja /

 Name, Vorname in Druckbuchstaben; Funktion

Załącznik 2 / Anlage 2



## OŚWIADCZENIE PARTNERÓW / ERKLÄRUNG BEIDER PARTNER

Niniejszym deklarujemy udział naszej organizacji w przygotowaniu i realizacji projektu pt: /

Hiermit bestätigen wir die gemeinsame Vorbereitung und Durchführung des Projektes mit dem Titel:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

odbywającym się na terenie (miasta/gminy/powiatu)/ durchgeführt in (Ort, Gemeinde, Landkreis):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Jednocześnie oświadczamy, że wniosek zawiera działania i związane z nimi wydatki, zaplanowane i uzgodnione wspólnie przez obu partnerów./ Gleichzeitig bestätigen wir, dass die im Antrag geplanten Aktivitäten und damit verbundenen Ausgaben mit uns abgestimmt sind.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wnioskodawca / Antragsteller** | **Partner Projektu / Projektpartner** |
| Organizacja / Organisation: |       |       |
| Imię i Nazwisko / Name, Vorname: |       |       |
| Funkcja / Funktion: |       |       |
| Pieczęć organizacji/ Stempel |  |  |
| Podpis / Unterschrift: |  |       |
| Data i miejsce / Datum, Ort: |       |       |

Załącznik 4 / Anlage 4 

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

Nazwa i adres beneficjenta (miejsce i data)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA**

Oświadczamy, że projekt ***pt. …………………………………………………………………………***

jest dofinansowany z następujących źródeł:

1. Program Współpracy Interreg V A Meklemburgia – Pomorze Przednie/ Brandenburgia/ Polska w ramach celu „Europejska Współpraca Terytorialna” Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,
2. Pozostałe źródła finansowania z publicznych środków wspólnotowych lub krajowych
(np. fundusze celowe, prefinansowanie, dotacje, PNWM, fundacje, pożyczki, inne) jeżeli wystąpią:

Jeżeli **TAK,** proszę wymienić (nr umowy, kwota dofinansowania, źródło):

- ………………………………………………………………………….………….

- …………………………………………………………………….……………….

 Oświadczamy, że w ramach realizacji niniejszego projektu
***pt. …………………………………………………………………………………………………..……………*** **nie nastąpi podwójne finansowanie wydatków ze środków publicznych wspólnotowych lub krajowych.**

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej dotyczącej poświadczania nieprawdy,
co do okoliczności mającej znaczenie dla ww. wsparcia zgodnie z art. 297 §1 Kodeksu karnego.

 …………………………

 (podpis i pieczątka)

Załącznik 5 / Anlage 5

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

Nazwa i adres beneficjenta (miejsce i data)

##

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT**

W związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie w ramach Programu Współpracy Interreg V A Meklemburgia – Pomorze Przednie/Brandenburgia/Polska w ramach celu „Europejska Współpraca Terytorialna” Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

***pt. ………………………………………………………………………………………….…………………..***

(**nazwa beneficjenta**)……………………………..… oświadcza, iż realizując powyższy projekt będzie mógł/[[1]](#footnote-1) nie będzie mógł odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość zostanie/1 nie zostanie uwzględniona w wydatkach kwalifikowalnych przedstawionych do refundacji.

Jednocześnie …………………………………….(**nazwa beneficjenta**) zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu pt. ***…………………………………………………………………………..*** części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku[[2]](#footnote-2) przez ……………………………….(nazwa beneficjenta).

Realizując niniejszy projekt:



 …………………………

 (podpis i pieczątka)

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Por. z art. 91 ust. 7 Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r. [↑](#footnote-ref-2)