**Regionalny Program Operacyjny**

**Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020**

**Uproszczony wniosek o dofinansowanie projektu zintegrowanego**

**Koncepcji Kontraktu Samorządowego**

***Konkurs nr RPZP.KS-IZ.00-32-001/15***

RPZP.01.13.00-IZ.00-32-001/15

RPZP.02.04.00-IZ.00-32-001/15

RPZP.06.07.00-IP.02-32-001/15

RPZP.08.05.00-IP.02-32-001/15

RPZP.08.09.00-IP.02-32-001/15

RPZP.09.05.00-IZ.00-32-001/15

RPZP.09.07.00-IZ.00-32-001/15

RPZP.09.09.00-IZ.00-32-001/15

**Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą Koncepcję Kontraktu Samorządowego**

Data i godzina wpływu Koncepcji Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

Numer kancelaryjny wpływu Koncepcji Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

Numer identyfikacyjny Koncepcji Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko osoby przyjmującej Koncepcję Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

 **Tytuł Koncepcji Kontraktu Samorządowego**

1.1. Tytuł Koncepcji Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

1.2. Instytucja, do której składane jest Koncepcja Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
| Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020. |

**Informacje o Wnioskodawcy – Liderze Kontraktu Samorządowego**

2.1. Nazwa Wnioskodawcy

|  |
| --- |
|  |

2.2. Status prawny

|  |
| --- |
|  |

2.3. NIP 2.4. REGON

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

2.5. Dane teleadresowe

|  |
| --- |
| Nazwa instytucji:Ulica: Nr budynku:Nr lokalu:Miejscowość:Kod pocztowy:Telefon:Faks:Adres poczty elektronicznej:Imię i nazwisko osoby/osób do podejmowania decyzji dotyczących KKS:Telefon:Faks:Adres poczty elektronicznej:Adres [*jeśli inny niż adres instytucji wskazany wyżej*]:Imię i nazwisko osoby/osób do kontaktów roboczych:Telefon:Faks:Adres poczty elektronicznej:Adres [*jeśli inny niż adres instytucji wskazany wyżej*]: |

**Część I**

1. **Informacje o Koncepcji Kontraktu Samorządowego**

A.1. Zakres geograficzny obszaru objętego Koncepcją Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

A.2. Diagnoza obszaru objętego Koncepcją Kontraktu Samorządowego

A.2.1. Główne tezy diagnostyczne w zakresie sytuacji gospodarczej obszaru objętego Koncepcją Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

A.2.2. Główne tezy diagnostyczne w zakresie sytuacji społecznej obszaru objętego Koncepcją Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

A.2.3. Główne tezy diagnostyczne w zakresie sytuacji infrastrukturalnej obszaru objętego Koncepcją Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

A.3. Główne potencjały i bariery obszaru objętego Koncepcją Kontraktu Samorządowego

A.3.1. Potencjały i bariery w zakresie sytuacji gospodarczej obszaru objętego Koncepcją Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

A.3.2. Potencjały i bariery w zakresie sytuacji społecznej obszaru objętego Koncepcją Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

A.3.3. Potencjały i bariery w zakresie sytuacji infrastrukturalnej obszaru objętego Koncepcją Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

A.4. Uzasadnienie delimitacji obszaru objętego Koncepcją Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

**B. Forma realizacji Kontraktu Samorządowego**

B.1. Forma prawna realizacji Koncepcji Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

B.2. Sposób reprezentacji podmiotów

|  |
| --- |
|  |

**C. Kluczowe branże gospodarcze obszaru objętego Koncepcją Kontraktu Samorządowego**

C. 1. Kluczowe branże gospodarcze

C.1.1. Kluczowe branże gospodarcze na obszarze Koncepcji Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

C.1.2. Potencjały dla rozwoju kluczowych branż gospodarczych na obszarze objętym Koncepcją Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

C.1.3. Bariery, które mogą niekorzystnie wpływać na rozwój kluczowych branż gospodarczych na obszarze objętym Koncepcją Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

C.2. Kluczowe branże gospodarcze w odniesieniu do Regionalnych Specjalizacji Województwa Zachodniopomorskiego

|  |
| --- |
|  |

C.3. Kluczowe branże gospodarcze w odniesieniu do procesu identyfikacji i wzmacniania inteligentnych specjalizacji Województwa Zachodniopomorskiego

|  |
| --- |
|  |

**D. Cele rozwojowe Koncepcji Kontraktu Samorządowego i proces ich identyfikacji**

D.1. Cele rozwojowe Koncepcji Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

D.2. Zgodność celów rozwojowych Kontraktu Samorządowego z właściwymi Działaniami RPO WZ 2014-2020

|  |
| --- |
|  |

D.3. Oczekiwane skwantyfikowane rezultaty planowane do osiągnięcia dzięki wdrożeniu projektów objętych Koncepcją Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

D.4. Opis partnerów społecznych i gospodarczych oraz ich roli w formułowaniu Koncepcji Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

D.5. Wykaz projektów priorytetowych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr projektu (LP) | Tytuł projektu | Podmiot odpowiedzialny za realizację projektu | Nr działania RPO WZ 2014-2020 | Wydatki ogółemw zł | Wnioskowane dofinansowanie w zł |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem projekty priorytetowe:  |  |  |

D.6. Wykaz projektów komplementarnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr projektu | Tytuł projektu | Podmiot odpowiedzialny za realizację projektu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

D.7. Czynniki ryzyka realizacji Koncepcji Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

**Część II**

1. **Opis projektów priorytetowych**

E.1. Tytuł Projektu priorytetowego

|  |  |
| --- | --- |
| Nr projektu | Tytuł projektu |
|  |  |

E.2. Numer i nazwa Działania RPO WZ 2014-2020:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zaznacz właściwe | Nr działania | Nazwa działania  | Nr konkursu |
|  | 1.13 | Tworzenie i rozbudowa infrastruktury na rzecz rozwoju gospodarczego w ramach Kontraktów Samorządowych; | *RPZP.01.13.00-IZ.00-32-001/15* |
|  | 2.4 | Zrównoważona multimodalna mobilność miejska i działania adaptacyjne łagodzące zmiany klimatu w ramach Kontraktów Samorządowych | *RPZP.02.04.00-IZ.00-32-001/15* |
|  | 6.7 | Programy zapewniania i zwiększania dostępu do opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w ramach Kontraktów Samorządowych; | *RPZP.06.07.00-IP.02-32-001/15* |
|  | 8.5 | Upowszechnienie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych | *RPZP.08.05.00-IP.02-32-001/15* |
|  | 8.9 | Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego w ramach Kontraktów Samorządowych | *RPZP.08.09.00-IP.02-32-001/15* |
|  | 9.5 | Infrastruktura edukacji ogólnej w ramach Kontraktów Samorządowych; | *RPZP.09.05.00-IZ.00-32-001/15* |
|  | 9.7 | Ośrodki popularyzujące naukę w ramach Kontraktów Samorządowych | *RPZP.09.07.00-IZ.00-32-001/15* |
|  | 9.9 | Infrastruktura szkolnictwa zawodowego w ramach Kontraktów Samorządowych | *RPZP.09.09.00-IZ.00-32-001/15* |

E.3. Podmiot odpowiedzialny za realizację Projektu priorytetowego

E.3.1. Nazwa podmiotu

|  |
| --- |
|  |

.w.ać ta ę , w której zestawimy oś, działanie, cel.1, a pytania dodatkowe do PUP (inne niż w D.2.1) dać jako D.2.2, resztę nr

E.3.2. Typ podmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| Należy zaznaczyć właściwy | Typ |
|  | Jednostka samorządu terytorialnego,  |
|  | Jednostka organizacyjna JST |
|  | Związek lub stowarzyszenie JST |
|  | Przedsiębiorstwo świadczące usługi publicznego transport zbiorowego |
|  | Podmiot zarządzający terenami inwestycyjnymi |
|  | Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa |
|  | Podmiot prowadzący działalność oświatową |

.w.ać ta ę , w której zestawimy oś, działanie, cel.1, a pytania dodatkowe do PUP (inne niż w D.2.1) dać jako D.2.2, resztę nr

E.3.3. Forma prawna podmiotu odpowiedzialnego za realizację Projektu priorytetowego

|  |
| --- |
|  |

E.3.4. Potencjał i doświadczenie podmiotu odpowiedzialnego za realizację Projektu priorytetowego

|  |
| --- |
|  |

E.4. Miejsce realizacji Projektu priorytetowego

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Województwo
 |  |
| 1. Powiat
 |  |
| 1. Gmina
 |  |
| 1. Miejscowość
 |  |
| 5. Lokalizacja |  |

E.5. Typ Projektu priorytetowego

|  |
| --- |
|  |

E.6. Opis Projektu priorytetowego

|  |
| --- |
|  |

E.7. Stan istniejący (opis problemów i potrzeb)

|  |
| --- |
|  |

E.8. Cele i uzasadnienie potrzeby realizacji Projektu priorytetowego

|  |
| --- |
|  |

E.9. Opis grupy docelowej Projektu priorytetowego

|  |
| --- |
|  |

E.10. Powiązanie projektu z innymi projektami objętymi Koncepcją Kontraktu Samorządowego

|  |
| --- |
|  |

E.11. Okres realizacji Projektu priorytetowego

|  |  |
| --- | --- |
| rok rozpoczęcia projektu | rok zakończenia projektu |
|  |  |

E.12. Zadania projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Planowane zadania projektu |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

E.13. Wydatki oraz źródła finansowania

|  |  |
| --- | --- |
| Wydatki ogółem w zł |  |
| Wydatki kwalifikowalne w zł |  |
| Wydatki niekwalifikowalne w zł |  |
| Wnioskowane dofinansowanie w zł |  |
| Dofinansowanie ze środków publicznych w ramach działania jako % wydatków kwalifikowanych |  |
| Źródła finansowania |
| Środki gwarantowane przez Wnioskodawcę |  |
| Wnioskowane dofinansowanie |  |
| Inne źródła finansowania |  |
|  w tym: wysokość innej pomocy publicznej |  |
| Źródła finansowania razem  |  |
| Czy podatek VAT stanowi koszt kwalifikowalny w projekcie ? | Tak / Nie |
| Projekt generujący dochód | • Brak dochodu,• Tak – luka finansowa,• Tak – zryczałtowana stawka. |
| Czy projekt zakłada wykorzystanie cross-financingu? | Tak / Nie |

E.14. Wskaźniki produktu (na podstawie SOOP)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Wskaźnik | Jednostka pomiaru wskaźnika | Wartość bazowa (rok) | Wartość docelowa(rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika 1: |  |
| Sposób pomiaru wskaźnika 1:  |  |
| Uzasadnienie planowanej wartości docelowej (odniesione do wartości bazowych): |  |
| nr | Wskaźnik | Jednostka pomiaru wskaźnika | Wartość bazowa(rok) | Wartość docelowa(rok) |
| 2 |  |  |  |  |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika 2: |  |
| Sposób pomiaru wskaźnika 2: |  |
| Uzasadnienie planowanej wartości docelowej (odniesione do wartości bazowych): |  |
| Nr | Wskaźnik | Jednostka pomiaru wskaźnika | Wartość bazowa(rok) | Wartość docelowa(rok) |
| n |  |  |  |  |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika n |  |
| Sposób pomiaru wskaźnika n |  |
| Uzasadnienie planowanej wartości docelowej (odniesione do wartości bazowych): |  |

E.15. Wskaźniki rezultatu bezpośredniego (na podstawie SOOP)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Wskaźnik | Jednostka pomiaru wskaźnika | Wartość bazowa(rok) | Wartość docelowa(rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika 1: |  |
| Sposób pomiaru wskaźnika 1:  |  |
| Uzasadnienie planowanej wartości docelowej (odniesione do wartości bazowych): |  |
| Nr | Wskaźnik | Jednostka pomiaru wskaźnika | Wartość bazowa(rok) | Wartość docelowa(rok) |
| 2 |  |  |  |  |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika 2: |  |
| Sposób pomiaru wskaźnika 2: |  |
| Uzasadnienie planowanej wartości docelowej (odniesione do wartości bazowych): |  |
| Nr | Wskaźnik | Jednostka pomiaru wskaźnika | Wartość bazowa(rok) | Wartość docelowa(rok) |
| n |  |  |  |  |
| Źródło danych do pomiaru wskaźnika n |  |
| Sposób pomiaru wskaźnika n |  |
| Uzasadnienie planowanej wartości docelowej (odniesione do wartości bazowych): |  |

E.16. Stan zaawansowania prac przygotowawczych/ realizacji projektu priorytetowego

|  |
| --- |
|  |

E. 17. Uzasadnienie wydatków

|  |
| --- |
|  |

E.18. Zapewnienie trwałość rezultatów Projektu priorytetowego

|  |
| --- |
|  |

E.19. Czynniki ryzyka realizacji Projektu priorytetowego

|  |
| --- |
|  |

E.20. Zgodność z politykami horyzontalnymi UE

|  |
| --- |
|  |

E. 21. Oświadczenia osoby/osób odpowiedzialnych za przygotowanie i realizację projektu priorytetowego:

1. Oświadczam, że jako podmiot odpowiedzialny za realizację projektu priorytetowego nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie, w tym wykluczeniu o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r., o finansach publicznych.
2. Oświadczam, że projekt priorytetowy jest zgodny z:
* prawodawstwem krajowym, w tym przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych,
* właściwymi politykami i zasadami wspólnotowym (w tym: polityką równych szans i niedyskryminacji i koncepcją zrównoważonego rozwoju) oraz prawodawstwem wspólnotowym.
1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że na etapie oceny Koncepcji Kontraktów Samorządowych (Preselekcji) we wszelkich kontaktach z Instytucją Zarządzającą moim reprezentantem będzie Lider Kontraktu Samorządowego.
2. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że jedynym podmiotem uprawnionym do złożenia odwołania od wyników oceny pierwszego etapu konkursu (Preselekcji) Koncepcji Kontraktów Samorządowych będzie Lider Kontraktu Samorządowego.
3. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i akceptuję możliwość udostępniania dokumentacji aplikacyjnej przez Instytucję Zarządzającą lub Instytucję Pośredniczącą RPO WZ 2014-2020 podmiotom dokonującym kontroli i ewaluacji programów operacyjnych, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji oraz tajemnic w nim zawartych.

E.22. Załączniki:

1. Mapy przedstawiające lokalizację projektu priorytetowego

E. 23. Data i podpis reprezentanta podmiotu odpowiedzialnego za przygotowanie i realizację projektu priorytetowego:

………………………

**Część III**

1. **Opis projektów komplementarnych**

F.1. Tytuł projektu komplementarnego

|  |  |
| --- | --- |
| Nr projektu | Tytuł projektu |
|  |  |

F.2. Komplementarność z projektem priorytetowym

|  |
| --- |
|  |

F.3. Podmiot odpowiedzialny za realizację projektu komplementarnego

|  |
| --- |
|  |

F.4. Skrócony opis projektu komplementarnego

|  |
| --- |
|  |

F.5. Cele realizacji i oczekiwane skwantyfikowane rezultaty projektu komplementarnego

|  |
| --- |
|  |

F.6. Okres realizacji projektu komplementarnego

|  |
| --- |
|  |

F.7. Stan zaawansowania prac przygotowawczych/ realizacji projektu komplementarnego

|  |
| --- |
|  |

F.8. Miejsce realizacji projektu komplementarnego

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Województwo
 |  |
| 1. Powiat
 |  |
| 1. Gmina
 |  |
| 1. Miejscowość
 |  |

**Część IV**

1. **Oświadczenia**

G.1. Wnioskodawca – Lider Kontraktu Samorządowego przyjmuje do wiadomości i akceptuje możliwość udostępniania dokumentacji aplikacyjnej przez Instytucję Zarządzającą lub Instytucję Pośredniczącą RPO WZ 2014-2020 podmiotom dokonującym kontroli i ewaluacji programów operacyjnych, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji oraz tajemnic w nim zawartych.

G.2. Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

1. **Załączniki Koncepcji Kontraktu Samorządowego:**

*Załącznik nr 1. Mapa administracyjna obrazującą lokalizację poszczególnych jst tworzących KKS na terenie województwa zachodniopomorskiego.*

*Załącznik nr 2. Porozumienie, umowa partnerstwa lub inny dokument równoważny, na podstawie którego Lider Koncepcji Kontraktu Samorządowego został upoważniony do reprezentowania pozostałych partnerów tworzących Koncepcję.*

1. **Data i podpis Lidera Koncepcji Kontraktu Samorządowego**

W imieniu Lidera Koncepcji Kontraktu Samorządowego:

………………………………….