

Uchwała Nr 1451/2011
Zarządu Województwa Wielkopolskiego
z dnia 22 grudnia 2011 r.

w sprawie: *przyjęcia wzoru wniosku o dofinansowanie dla Działania 5.3. „Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie” Schemat II „Poprawa poziomu funkcjonowania i świadczenia usług wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia” realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013.*

Na podstawie art. 41 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 w związku z art. 11 ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1590 ze zm.), art. 25 pkt 1, art. 26 ust. 1 pkt 4 oraz art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (t.j. Dz. U. z 2009 r. Nr 84, poz. 712 ze zm.) oraz na podstawie uchwały Nr 698/2007 Zarządu Województwa Wielkopolskiego z dnia 14 września 2007 r. w sprawie przyjęcia „Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013” z późniejszymi zmianami, Zarząd Województwa Wielkopolskiego uchwała, co następuje.

§ 1

Zarząd Województwa Wielkopolskiego przyjmuje wzór wniosku o dofinansowanie dla Działania 5.3. „Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie” Schemat II „Poprawa poziomu funkcjonowania i świadczenia usług wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia” realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013.

§ 2

Wzór wniosku o dofinansowanie stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała o przyjęciu wzoru wniosku o dofinansowanie, o którym mowa w § 1 zostanie zamieszczona na stronie internetowej Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013 (www.wrpo.wielkopolskie.pl).

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Departamentu Wdrażania Programu Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

z up. Marszałka Województwa
Wojciech Jankowiak
Wicemarszałek

Uzasadnienie
do Uchwały Nr 1451/2011
Zarządu Województwa Wielkopolskiego
z dnia 22 grudnia 2011 r.

w sprawie: *przyjęcia wzoru wniosku o dofinansowanie dla Działania 5.3. „Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie” Schemat II „Poprawa poziomu funkcjonowania i świadczenia usług wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia” realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013.*

Wnioskodawca ubiegający się o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Działania 5.3. „Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie” Schemat II „Poprawa poziomu funkcjonowania i świadczenia usług wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia” jest zobligowany wypełnić wniosek o dofinansowanie (wzór wniosku stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały), który umożliwi dokonanie oceny projektu przez Instytucję Zarządzającą Wielkopolskim Regionalnym Programem Operacyjnym na lata 2007-2013.

Zarząd Województwa Wielkopolskiego w okresie 2007-2013 jako Instytucja Zarządzająca Wielkopolskim Regionalnym Programem Operacyjnym odpowiada za przygotowanie wszelkich niezbędnych dokumentów dla potencjalnych Beneficjentów, wykorzystywanych w procesie wdrażania Programu.

W związku z wprowadzeniem Schematu II - Poprawa poziomu funkcjonowania i świadczenia usług wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia w ramach Działania 5.3. „Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie” niezbędne jest przyjęcie wzoru wniosku o dofinansowanie.

Z uwagi na zapewnienie spójności i przejrzystości, wzór wniosku o dofinansowanie przyjęty uchwałą Nr 667/2011 Zarządu Województwa Wielkopolskiego z dnia 9 czerwca 2011 r. stosowany będzie wyłącznie dla projektów w ramach Działania 5.3. „Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie” Schemat I „Inwestycje w wyposażenie i infrastrukturę ochrony zdrowia w województwie”.

W związku z powyższym podjęcie uchwały w przedmiotowym kształcie jest w pełni uzasadnione.

Leszek Wojtasiak
Wicemarszałek



**Priorytet V
Działanie 5.3
Schemat II**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
W RAMACH WIELKOPOLSKIEGO REGIONALNEGO
PROGRAMU OPERACYJNEGO
NA LATA 2007-2013**

***UWAGA: WNIOSKODAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO WYPEŁNIENIA WSZYSTKICH PÓL
WNIOSKU. W PRZYPADKU NIE WYPEŁNIENIA PÓŁA WE WNIOSKU LUB BRAKU
PODANIA UZASADNIENIA NIE WYPEŁNIENIA, WNIOSEK NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY.
W CELU POPRAWNEGO WYPEŁNIENIA WNIOSKU BENEFICJENT POWINIEN
ZAPOZNAĆ SIĘ Z INSTRUKCJĄ.***

Status wniosku

Data wpływu wniosku o dofinansowanie projektu	
Numer wniosku	

I. Określenie obszaru interwencji

1.1 Numer i nazwa Programu Operacyjnego

--	--

1.2 Numer i nazwa Priorytetu w ramach Programu Operacyjnego

--	--

1.3 Numer i nazwa Działania w ramach Priorytetu Programu Operacyjnego

--	--

1.4 Numer i nazwa Schematu w ramach Działania Programu Operacyjnego

--	--

1.5 Numer i nazwa formy finansowania

--	--

1.6 Numer i nazwa działu gospodarki

--	--

1.7 Numer i nazwa kategorii interwencji

--	--

II. Identyfikacja Wnioskodawcy

2.1 Dane Wnioskodawcy

Nazwa Wnioskodawcy							
Forma prawna							
Typ Wnioskodawcy							
Nr telefonu							
Nr faksu							
e-mail							
Województwo							
Powiat							
Gmina							
Miejscowość							
Ulica							
Nr domu							
Nr lokalu							
Kod pocztowy							
NIP							
REGON							
Status przedsiębiorstwa*							
Określenie statusu Wnioskodawcy*							
Partnerskie		Związane			Niezależne		
X		X			X		
Liczba pracowników*							
W obecnym roku obrotowym (rok n)		W poprzednim roku obrotowym (n-1)		Dwa lata przed złożeniem wniosku (n-2)		Trzy lata przed złożeniem wniosku (n-3)	
Roczna suma bilansowa/roczna wartość obrotów netto*							
W obecnym roku obrotowym (rok n)		W poprzednim roku obrotowym (n-1)		Dwa lata przed złożeniem wniosku (n-2)		Trzy lata przed złożeniem wniosku (n-3)	
Roczna suma bilansowa	Roczna wartość obrotów netto	Roczna suma bilansowa	Roczna wartość obrotów netto	Roczna suma bilansowa	Roczna wartość obrotów netto	Roczna suma bilansowa	Roczna wartość obrotów netto

*dotyczy wyłącznie projektów podlegającym zasadom pomocy publicznej

2.2 Inne instytucje zaangażowane w realizację projektu (partnerzy)

Nazwa Wnioskodawcy							
Forma prawna							
Nr telefonu							
Nr faksu							
e-mail							
Miejscowość							
Ulica							
Nr domu							
Nr lokalu							
Kod pocztowy							
NIP							

REGON	
Rola partnera w projekcie	
Udział finansowy partnera w projekcie	

2.3 Osoba do kontaktu w sprawach projektu

Imię i Nazwisko	
Miejsce pracy	
Stanowisko	
Nr telefonu	
Nr faksu	
e-mail	

2.4 Osoba upoważniona do podpisywania umowy o dofinansowanie

Imię i Nazwisko	
Miejsce pracy	
Stanowisko	
Nr telefonu	
Nr faksu	
e-mail	

III. Informacje o projekcie

3.1 Tytuł projektu (maksymalnie 150 znaków ze spacjami)

--

3.2 Lokalizacja projektu

Powiat	Gmina	Miejscowość
Charakterystyka obszaru realizacji projektu:		
miejski		wiejski
X		X

3.3 Harmonogram realizacji projektu

Planowany termin rozpoczęcia procedury przetargowej	(dd.mm.rrrr)	
Planowany termin rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu - data zawarcia pierwszej umowy na rozpoczęcie robót budowlanych lub pierwsze zobowiązanie do zamówienia towarów i usług związanych z projektem z zachowaniem zasad kwalifikowalności kosztów	(dd.mm.rrrr)	
Planowany termin finansowego rozpoczęcia realizacji projektu - termin pierwszego wydatku (zapłacenia faktury) poniesionego w związku z realizacją zakresu projektu wskazanego we wniosku o dofinansowanie	(dd.mm.rrrr)	
Etapy realizacji projektu:	Rozpoczęcie realizacji	Zakończenie realizacji
1.	(dd.mm.rrrr)	(dd.mm.rrrr)
2.	(dd.mm.rrrr)	(dd.mm.rrrr)
3.	(dd.mm.rrrr)	(dd.mm.rrrr)
4.	(dd.mm.rrrr)	(dd.mm.rrrr)
...	(dd.mm.rrrr)	(dd.mm.rrrr)

Planowany termin zakończenia rzeczowej realizacji projektu – data podpisania ostatniego protokołu odbioru lub innego dokumentu równoważnego	(dd.mm.rrrr)
Planowane finansowe zakończenie realizacji projektu - data poniesienia ostatniego wydatku w ramach projektu	(dd.mm.rrrr)

3.4 Opis przedmiotu projektu (maksymalnie 2500 znaków ze spacjami)

3.5 Cel projektu – tło i uzasadnienie (maksymalnie 2500 znaków ze spacjami)

3.6 Rozwiązania techniczne (maksymalnie 2500 znaków ze spacjami)

3.7 Charakterystyka projektu

A. Komplementarność z innymi projektami zrealizowanymi przez Wnioskodawcę ze środków europejskich.

Lp.	Tytuł projektu	Źródło finansowania	Kwota dofinansowania (PLN)
1.			
2.			
3.			

B. Szczegółowe dane dotyczące projektu

Zgodność projektu z celami Narodowego Programu Zdrowia (odniesienie do konkretnych zapisów)	
Projekt nie prowadzi do rozbudowy sektora ochrony zdrowia	
TAK / NIE	
Wpływ projektu na jakościową ocenę poprawy usług i dostosowanie do standardów	
Jednostka posiada w strukturze szpitalny oddział ratunkowy	

TAK / NIE	
Jednostka zapewnia specjalistyczną opiekę ambulatoryjną	
TAK/ NIE	
Jednostka przewiduje udogodnienia dla osób niepełnosprawnych	
TAK/ NIE	
Kompleksowość projektu	

IV. Wskaźniki osiągnięć

4.1 Planowane efekty rzeczowe (produkty) uzyskane w wyniku realizacji projektu

Lp.	Wskaźnik produktu	Źródło danych	Jedn. miary	Rok 0	r.	r.	r.	suma
							
Wskaźniki kluczowe								
1.								
2.								
3.								
Wskaźniki uzupełniające								
1.								
2.								
3.								

4.2 Planowane rezultaty realizacji projektu – bezpośredni wpływ na otoczenie

Lp.	Wskaźnik rezultatu	Źródło danych	Jedn. miary	Rok 0	r.	r.	r.	r.
							
Wskaźniki kluczowe								
1.								
2.								
3.								
Wskaźniki uzupełniające								
1.								
2.								
3.								

V. Tabela finansowa

5.1 Planowane wydatki w ramach projektu w PLN

Koszty kwalifikowalne					
.....					
	Kwartał I	Kwartał II	Kwartał III	Kwartał IV	Razem
r. 2007					
r. 2008					
r. 2009					
r. 2010					
r. 2011					
r. 2012					
r. 2013					
r. 2014					
r. 2015					
suma:					
podatek VAT					
	Kwartał I	Kwartał II	Kwartał III	Kwartał IV	Razem
r. 2007					
r. 2008					
r. 2009					
r. 2010					
r. 2011					
r. 2012					
r. 2013					
r. 2014					
r. 2015					
suma:					
Razem kwalifikowalne:					
Koszty niekwalifikowalne					
.....					
	Kwartał I	Kwartał II	Kwartał III	Kwartał IV	Razem
r. 2007					
r. 2008					
r. 2009					
r. 2010					
r. 2011					
r. 2012					
r. 2013					
r. 2014					

r. 2015					
suma:					
podatek VAT.....					
	Kwartał I	Kwartał II	Kwartał III	Kwartał IV	Razem
r. 2007					
r. 2008					
r. 2009					
r. 2010					
r. 2011					
r. 2012					
r. 2013					
r. 2014					
r. 2015					
suma:					
Razem niekwalifikowalne:					
Całkowity koszt projektu					
	Kwartał I	Kwartał II	Kwartał III	Kwartał IV	Razem
r. 2007					
r. 2008					
r. 2009					
r. 2010					
r. 2011					
r. 2012					
r. 2013					
r. 2014					
r. 2015					
suma:					

5.2 Planowane/docelowe źródła finansowania kosztów kwalifikowanych projektu

		Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego	Środki własne	Budżet państwa	Pozostałe	Suma
2007	zł					
	%					
2008	zł					
	%					
2009	zł					
	%					
2010	zł					
	%					
2011	zł					
	%					
2012	zł					
	%					
2013	zł					
	%					
2014	zł					
	%					
2015	zł					
	%					

Razem	zł					
	%					

5.3 Ustalenie poziomu dofinansowania (dotyczy projektów, które nie podlegają schematom pomocy publicznej) – dane muszą być zbieżne ze studium wykonalności/biznes planem.

	Główne elementy i parametry	Wartość
1.	Łączny koszt inwestycji (PLN)	
2.	Luka w finansowaniu (w %)	
3.	Rzeczywisty poziom dofinansowania (w %)	
4.	Kwota rzeczywistego poziomu dofinansowania (PLN)	

VI. Aspekty prawno – finansowe

6.1 Trwałość projektu

Czy zostanie zachowana trwałość projektu	TAK/NIE
- Ewentualne zagrożenia w trwałości projektu	
Czy zrealizowany projekt zostanie przekazany w zarządzanie innej instytucji	TAK/NIE
Uzasadnienie w przypadku odpowiedzi: TAK	

6.2 Pomoc publiczna

Występowanie pomocy publicznej	TAK/NIE
--------------------------------	---------

6.3 Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi UE w obszarze:

a) *Zrównoważony rozwój (maksymalnie 1000 znaków ze spacjami)*

b) *Równość szans (maksymalnie 1000 znaków ze spacjami)*

6.4 Informacja i promocja

Informacja i promocja projektu zgodna z wytycznymi Instytucji Zarządzającej WRPO na lata 2007 - 2013	TAK/NIE

VII. Zamówienia publiczne

7.1 Zgodność Projektu z prawem zamówień publicznych

a) W ramach ilu kontraktów Projekt będzie realizowany?

Liczba kontraktów	
-------------------	--

b) Tryb postępowania

Lp.	Przedmiot kontraktu	Tryb postępowania

c) Jeżeli występują różne tryby postępowania dla poszczególnych części Projektu, np. oddzielny przetarg i kontrakt dotyczący robót budowlanych, oddzielny dotyczący usług, dostaw itp. należy je opisać poniżej

--

d) Jeśli procedura (lub procedury) została już rozpoczęta lub zakończona, należy podać numer (nadany przez Urząd Zamówień Publicznych lub Urząd Oficjalnych Publikacji Wspólnoty Europejskiej)

Numer:

Data publikacji :

e) Określenie sposobu wykazania, że ponoszone w ramach projektu wydatki ponoszone będą z należytą starannością (celowo, rzetelnie, racjonalnie i oszczędnie) - w przypadku, gdy Beneficjent nie podlega procedurze zamówień publicznych; maksymalnie 1000 znaków ze spacjami)

--

VIII. Załączniki

Lp.	Nazwa dokumentu	X
1.	Załącznik do wniosku aplikacyjnego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013 w zakresie OOS wraz z następującą dokumentacją z postępowania OOS:	
-	wniosek o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach wraz z kartą informacyjną przedsięwzięcia	
-	opinia właściwego organu administracji (właściwego starosty lub regionalnego dyrektora ochrony środowiska, tj. RDOŚ) oraz opinia właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej w sprawie potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko i ewentualnie zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko (jeśli została wydana)	
-	postanowienie organu właściwego do wydania decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach, stwierdzające obowiązek przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko lub postanowienie nie stwierdzające potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko	
-	raport o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko (dotyczy wyłącznie przedsięwzięć, w przypadku których stwierdzono obowiązek przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko)	
-	potwierdzenie przeprowadzenia konsultacji społecznych (dotyczy wyłącznie przedsięwzięć, w przypadku których stwierdzono obowiązek przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko)	
-	decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach (w tym: potwierdzenie poinformowania społeczeństwa o wydaniu decyzji), przy czym dla przedsięwzięć, dla których stwierdzono obowiązek przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko – należy przedłożyć decyzję o środowiskowych uwarunkowaniach wraz z uzgodnieniem warunków realizacji przedsięwzięcia (postanowienie właściwego organu, tj. starosty lub RDOŚ) oraz opinią właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jeśli została wydana	
2.	Zaświadczenie organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów NATURA 2000	
3.	Oświadczenie dotyczące nie korzystania z innych funduszy pomocowych, środków Unii Europejskiej oraz środków krajowych	
4.	Oświadczenie o zachowaniu celów i trwałości projektu	
5.	Oświadczenie o kwalifikowalności/niekwalifikowalności podatku VAT	
6.	Oświadczenie o przestrzeganiu Ustawy Prawo Zamówień Publicznych	
7.	Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane/ na cele realizacji projektu	
8.	Oświadczenie dotyczące wydatków kwalifikowalnych	
9.	Oświadczenie o nie generowaniu dochodu z produktu projektu	
10.	Oświadczenie dotyczące kontraktu z Instytucją Finansującą Publiczne Świadczenia Zdrowotne	
11.	Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych	
12.	Oświadczenie o płynności finansowej realizacji projektu	
13.	Oświadczenie o nie wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie	
14.	Oświadczenie o zabezpieczeniu środków na realizację inwestycji – wraz z Uchwałą budżetową i/lub WPF lub uchwałą intencyjną podjętą przez organ założycielski (gdy organem założycielskim jest jst) lub innym wiarygodnym dokumentem poświadczającym posiadanie zabezpieczonego wkładu własnego	
15.	Ocena dynamiki zobowiązań wymagalnych w ostatnich 3 latach	
16.	Mapy, szkice lokalizacyjne sytuujące projekt	
17.	Plany oddziałów, na których umiejscowiony zostanie sprzęt zakupiony w ramach projektu	
18.	Materiał zdjęciowy (nie jest obowiązkowy)	

19.	Wyciąg z projektu technicznego oraz specyfikacja techniczna	
20.	Bilans za ostatni rok (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez głównego księgowego/kierownika jednostki); w przypadku jednostek samorządu terytorialnego – opinia składu orzekającego RIO o sprawozdaniu z wykonania budżetu za rok poprzedni (jeżeli projekt będzie realizowany przez więcej niż jeden podmiot, każdy z nich zobowiązany jest załączyć bilans lub opinię RIO jw.)	
21.	Bilans za ostatni rok zakładu opieki zdrowotnej (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez głównego księgowego/kierownika jednostki);	
22.	Rachunek zysków i strat przynajmniej za ostatni rok (potwierdzony jw.), a jeżeli działa krócej - za okres działalności (jeżeli projekt będzie realizowany przez więcej niż jeden podmiot, każdy z nich zobowiązany jest załączyć rachunek zysków i strat)	
23.	Rachunek zysków i strat zakładu opieki zdrowotnej przynajmniej za ostatni rok (potwierdzony jw.),	
24.	PIT/CIT za ostatni rok w zależności od rodzaju opodatkowania, jeżeli działa krócej - za okres działalności (jeżeli projekt będzie realizowany przez więcej niż 1 podmiot, każdy z nich jest zobowiązany złożyć PIT/CIT jak wyżej)	
25.	KRS i Statut jednostki	
26.	Decyzja o warunkach zabudowy/decyzja o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego lub wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego	
27.	Zgłoszenie / Decyzja o pozwoleniu na budowę	
28.	Informacja o udzielonej pomocy publicznej sporządzona zgodnie z przepisami o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej	
29.	Oświadczenia dotyczące projektu podlegającego zasadom pomocy publicznej	
30.	Oświadczenie dotyczące źródeł finansowania (dotyczy projektów podlegających pomocy publicznej)	
31.	Studium wykonalności / Biznes plan	
32.	Protokoły odbioru/umowy o dofinansowanie projektów, które są komplementarne z projektem starającym się z projektem starającym się o dofinansowanie (jeżeli dotyczy – zbieżne z punktem 3.7 A wniosku)	

IX. Podpis Wnioskodawcy

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją Projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuje się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów Projektu. Wyrażam także zgodę na przeprowadzenie przez IZ WRPO wizyty monitorującej w siedzibie Wnioskodawcy oraz w miejscu fizycznej realizacji projektu, na każdy etapie oceny wniosku aplikacyjnego.

Imię i Nazwisko

.....

Stanowisko

.....

Podpis i pieczęć

Data: