

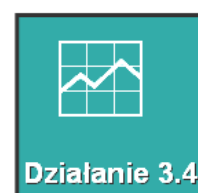
**UWAGA:** Niniejszy wniosek ma służyć lepszej przejrzystości. Obowiązującym jest jednak wniosek w formie elektronicznej sporządzony przy użyciu aktualnego programu komputerowego udostępnionego przez Instytucję Płatniczą (wniosek w generatorze wniosków). Wniosek na piśmie sporządza się w formie wydruku z aktualnego programu komputerowego udostępnionego przez Instytucję Płatniczą. (Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 10 listopada 2004r. w sprawie trybu składania i wzorów wniosków o dofinansowanie realizacji projektów w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego 2004 – 2006).



Projekt współfinansowany ze środków  
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna



Ministerstwo  
Gospodarki i Pracy



## Projekt Modelowy

# Zakup i montaż groty solnej wraz z kompleksowym wyposażeniem<sup>1</sup>

Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu ze środków  
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Priorytetu 3 – Rozwój lokalny  
Działania 3.4 Mikroprzedsiębiorstwa  
Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego  
2004 - 2006



**ZPORR**  
Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego

<sup>1</sup> Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna i wspierany przez Ministerstwo Gospodarki i Pracy. Gotowe projekty modelowe są promowane przez Konsorcjum ds. promocji projektów modelowych pod patronatem MGIP ([www.erdf.edu.pl](http://www.erdf.edu.pl), [www.europa.edu.pl](http://www.europa.edu.pl)).

Niniejszy projekt powstał we współpracy z województwami i Ministerstwem Gospodarki i Pracy (4.07.2005)

**Priorytet 3. *Rozwój lokalny***

**Działanie 3.4: *Mikroprzedsiębiorstwa***

Data wpłynięcia wniosku o pomoc finansową *	
Numer w systemie SIMIK wniosku o przyznanie dofinansowania	

\* Rubryka wypełniana przez instytucję, do której przesyłany jest wniosek o przyznanie dofinansowania

## I. Informacje ogólne o projekcie

<b>1. Tytuł projektu</b>	
Zakup i montaż grot solnej wraz z kompleksowym wyposażeniem	
<b>2. Rodzaj projektu</b>	
inwestycyjny	
<b>3. Typ projektu</b>	
3.1. Dochodowy	<input checked="" type="checkbox"/>
3.2. Niedochodowy	<input type="checkbox"/>
<b>4. Identyfikacja interwencji</b>	
4.1. Program operacyjny	<i>Zintegrowany Program Operacyjny Rozwoju Regionalnego</i>
4.2. Priorytet	<i>Rozwój lokalny</i>
4.3. Działanie	<i>Mikroprzedsiębiorstwa</i>
<b>5. Wpływ projektu na środowisko</b>	
Projekt o pozytywnym wpływie na środowisko	
Montaż grot solnej w mieście spowoduje, iż klienci którzy są zmuszeni do korzystania z tego rodzaju inhalacji, nie będą musieli pokonywać wiele kilometrów swoimi samochodami (przy okazji zanieczyszczając środowisko) do naturalnych grot solnych, które licznie odwiedzane mogą ulegać szybszej degradacji.	
<b>6. Zgodność projektu z polityką równych szans</b>	
Projekt o pozytywnym wpływie na zagadnienia z zakresu polityki równości szans	
<b>7. Zgodność projektu z polityką społeczeństwa informatycznego</b>	
neutralny wpływ	
<b>8. Zgodność projektu z polityką zatrudnienia</b>	
pozytywny wpływ	
<b>9. W przypadku kiedy projekt nie zostanie zakwalifikowany do współfinansowania ze środków ZPORR:</b>	
9.1. Zostanie zrealizowany w terminie i zakresie przewidzianym we wniosku	<input type="checkbox"/>
9.2. Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym, w zakresie przewidzianym we wniosku	<input checked="" type="checkbox"/>
9.3. Zostanie zrealizowany w terminie przewidzianym we wniosku, ale w ograniczonym zakresie	<input type="checkbox"/>
9.4. Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym i w ograniczonym zakresie	<input type="checkbox"/>

9.5. Nie zostanie zrealizowany w ogóle	<input type="checkbox"/>
Opis do wybranego punktu Firma X jest zdecydowana na zakup i montaż groty solnej, ponieważ analizując rynek w zakresie potencjalnych klientów jak i konkurencji, zauważyliśmy niszę rynkową na tego typu usługi rehabilitacyjne. Jednakże nieotrzymanie dotacji może spowodować, iż firmy X nie będzie stać w najbliższym czasie na zatrudnienie nowych pracowników.	

## II. Identyfikacja wnioskodawcy

<b>10. Forma prawna prowadzonej działalności</b>	
Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą	
<b>11. Dane wnioskodawcy</b>	
11.1. Nazwa wnioskodawcy	XXX
11.2. NIP	
11.3. REGON	
11.4. Numer w:	
11.4a. Ewidencji Działalności Gospodarczej	XXX
11.4b. Krajowym Rejestrze Sądowym	
11.4c. Rejestrze Zawodów Regulowanych	
11.5. Adres Województwo Powiat Gmina Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu Kod pocztowy	XXX
11.6. Numer telefonu	XXX
11.7. Numer faksu	XXX
11.8. Adres poczty elektronicznej	XXX
11.9. Adres strony internetowej	XXX
11.10 Adres do korespondencji	XXX
<b>12. Dane osoby uprawnionej do kontaktu</b>	
12.1. Imię i nazwisko	XXX
12.2. Stanowisko	XXX
12.3. Numer telefonu	XXX
12.4. Numer faksu	XXX
12.5. Adres poczty elektronicznej	XXX

12.6. Adres do korespondencji	XXX		
<b>13. Dane osoby upoważnionej/osób upoważnionych do podpisania umowy o dofinansowanie projektu</b>			
13.1. Imię i nazwisko	XXX		
13.2. Numer i seria dowodu osobistego	XXX		
13.3. Stanowisko w instytucji ubiegającej się o dofinansowanie	XXX		
13.4. Numer telefonu	XXX		
13.5. Numer faksu	XXX		
13.6. Adres poczty elektronicznej	XXX		
<b>14. Podmiot, którego dotyczy projekt</b>			
14.1 Mikroprzedsiębiorstwo	X		
14.2. Kod Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) lub Europejskiej Klasyfikacji Działalności (EKD)	XXX		
14.3. Data rejestracji podmiotu (miesiąc/rok)	XXX		
14.4. Wielkość zatrudnienia	Obecnie (w tym kobiet)	W poprzednim roku obrotowym (w tym kobiet)	
	0	0	0
14.5. Przychody netto z prowadzonej działalności (w tys. PLN)	W roku obecnym	W poprzednim roku obrotowym	
	0	0	
14.6. Suma aktywów bilansu* na koniec poprzedniego roku obrotowego (w tys. PLN) *Dla firm niesporządzających bilansu - kopia odpowiednio PIT/CIT z poprzedniego roku			
14.7. Inni przedsiębiorcy, Skarb Państwa oraz jednostki samorządu terytorialnego posiadają w przedsiębiorstwie składającym wniosek: - więcej niż 25 % wkładów, udziałów lub akcji, - prawa do ponad 25 % udziału w zysku, - 25 % i więcej głosów w zgromadzeniu wspólników, walnym zgromadzeniu akcjonariuszy albo walnym zgromadzeniu spółdzielni	<input type="checkbox"/> Tak	X Nie	

### III. Opis projektu

<b>15. Lokalizacja projektu</b>					
Lp.	Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość	Kod
<b>16. Charakterystyka obszaru, na którym projekt będzie wdrażany</b>					
Obszar miejski					
<b>17. Cel planowanego projektu</b>					

Celem zamierzonego projektu jest poszerzenie zakresu usług świadczonych przez firmę X poprzez wybudowanie grotty solnej - inhalacyjnej, wspomagającej leczenie wielu schorzeń, m.in.:

- chorób układu oddechowego: nosa, gardła, krtani, zatok,
- astmy oskrzelowej, przewlekłego zapalenia oskrzeli,
- pylicy płuc,
- schorzeń sercowo-naczyniowych: nadciśnienia, niewydolności krążenia, stanów pozawałowych,
- chorób wrzodowych żołądka i dwunastnicy, nieżytów żołądka, nietypowych stanów zapalnych jelit, choroby Crohna,
- schorzeń dermatologicznych: łuszczycy, zapalenia skóry, alergii,
- niedoczynności tarczycy,
- dysfunkcji wegetatywnego układu nerwowego,
- nerwic i stanów przemęczenia.

### **18. Opis planowanego projektu**

Planowanym i priorytetowym przedsięwzięciem projektowym jest wybudowanie i wyposażenie grotty solnej przez firmę posiadającą certyfikat Ministra Zdrowia. Po montażu i wyposażeniu grotty solnej firma X planuje zaoferować klientom nową usługę rehabilitacyjną.

Istnieje możliwość podpisania kontraktu i współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia, PFRON.

### **19. Uzasadnienie projektu**

Zakup i montaż grotty solnej spowoduje rozszerzenie oferowanych usług rehabilitacyjnych przez firmę X, co spowoduje znaczący wzrost przychodów i zyskowności jej działalności, jak również wzrost zatrudnienia, co wpłynie pozytywnie na lokalny rynek pracy.

Przesłanki wprowadzenia nowej usługi:

- brak takiej działalności na terenie powiatu XXX i powiatów ościennych, co gwarantuje brak konkurencji ze strony innych podmiotów gospodarczych,
- wzrastające zapotrzebowanie na ochronę zdrowia przez społeczeństwo w czasach wzmożonej pracy zarobkowej,
- akceptacja projektu przez przyszłych pacjentów, co zwiększy możliwość dalszych inwestycji w urządzenia i produkty terapeutyczne.

Ponadto współczesna medycyna stawia przed firmą X obowiązek prowadzenia skutecznej terapii i oceny terapeutycznej osób cierpiących na różne schorzenia. W tym celu zostaną zastosowane urządzenia wymienione w opisie projektu. Terapia będzie prowadzona o konkretny problem funkcjonalny i w sposób optymalny dla danego pacjenta. Projekt stawia całkowicie na ochronę zdrowia, stąd przyniesie duże korzyści dla społeczności miejskiej i wiejskiej. Sięga po proste, a jednocześnie skuteczne i ogólnie dostępne rozwiązania pozwalające uzyskać wymierne korzyści terapeutyczne i finansowe.

### **20. Udział w realizacji projektu innych podmiotów (nie dotyczy)**

20.1. Nazwa podmiotu	
20.2. Forma prowadzonej działalności	
20.3. NIP	
20.4. REGON	
20.5. Adres	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Kod	

20.6. Numer telefonu	
20.7. Numer faksu	
20.8. Adres poczty elektronicznej	
20.9. Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
20.10. Rodzaj i zakres zadań w Projekcie	

### 21. Harmonogram realizacji projektu

21.1. Planowany termin rozpoczęcia realizacji projektu	
21.2. Planowany termin zakończenia realizacji projektu	

### 22. Skwantyfikowane wskaźniki realizacji celów Projektu

22.1. Wskaźnik produktu	Jedn. miary	2004	2005	2006	2007	2008	RAZEM
3.4.6 Liczba nabytych środków trwałych ze środków dotacji	Szt.		1				1
22.2. Wskaźnik rezultatu	Jedn. miary	2004	2005	2006	2007	2008	RAZEM
3.4.11. Liczba osób zatrudnionych we wspartych przedsiębiorstwach	Osoby		1	1			2
3.4.13. Liczba nowych usług/produktów wprowadzonych w	Szt.		1				1
22.3. Wskaźnik oddziaływania	Jedn. miary	2004	2005	2006	2007	2008	RAZEM
<b>Pole nie jest wypełniane</b>							

### 23. Koszt całkowity realizacji projektu (w PLN)

	85 400	
- w tym koszty kwalifikowalne	70 000	
- w tym koszty niekwalifikowalne	15 400	
23.1. Współfinansowanie Projektu ze środków publicznych	% kosztów kwalifikowalnych	50
	% kosztów Projektu	40,98
	Kwota w PLN	35 000

### 24. Źródła finansowania projektu (w PLN)

Źródło		2004	2005	2006	2007	2008	Suma
<i>Publiczne:</i>	PLN		35 000				35 000
	%		50				50
<i>Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego</i>	PLN		24 500				24 500
	%		35				35

<i>Budżet państwa</i>	PLN %		10 500 15				10 500 15
<i>Środki własne</i>	PLN %		247 500 55				247 500 55
<i>Kredyt na realizację Projektu</i>	PLN %						
<i>Środki własne</i>	PLN %		35 000 50				35 000 50
<i>Pozostałe źródła</i>	PLN %						
<b>OGÓŁEM</b>	PLN %		70 000 100				75 000 100

#### 25. Planowane wydatki w ramach projektu według podziału na kategorie kosztów

Kategorie kosztów	Całkowity koszt w PLN	W tym koszty kwalifikowane w PLN
<b>Zakup i montaż groty solnej</b>	<b>60 000</b>	<b>60 000</b>
<b>Zakup i montaż groty solnej – podatek VAT</b>	<b>13 200</b>	<b>0</b>
<b>Zakup wyposażenia groty solnej</b>	<b>10 000</b>	<b>10 000</b>
<b>Zakup wyposażenia groty solnej – podatek VAT</b>	<b>2 200</b>	<b>0</b>
<b>RAZEM</b>	<b>85 400</b>	<b>70 000</b>

#### 26. Trwałość Projektu

Realizacja niniejszego projektu zapoczątkuje tworzenie centrum usług rehabilitacyjnych dla osób niepełnosprawnych i osób zdrowych. Statystyczne starzenie się naszego społeczeństwa daje podstawy do sądenia, iż projekt będzie ekonomiczny przez wiele lat i będzie podstawą do wprowadzania dodatkowych innowacji z zakresu medycyny. Firma X nie przewiduje zakończenia działalności w świadczeniu usług rehabilitacyjnych.

#### 27. Powiązanie Projektu z innymi działaniami i projektami realizowanymi w ramach programów operacyjnych

Nie dotyczy  X

<b>28. Informacje na temat dotychczasowego doświadczenia w zakresie wykorzystania środków przedakcesyjnych, Banku Światowego, Europejskiego Funduszu Odbudowy i Rozwoju, Europejskiego Banku Inwestycyjnego oraz Funduszy Strukturalnych</b>	Nie dotyczy      X	
1. Wsparcie w ramach kontraktów wojewódzkich	<input type="checkbox"/>	
2. Wsparcie w ramach środków przedakcesyjnych (PHARE, SAPARD)	<input type="checkbox"/>	
3. Pomoc udzielona przez inne organizacje i instytucje międzynarodowe (Bank Światowy, Europejski Fundusz Odbudowy i Rozwoju, Europejski Bank Inwestycyjny itp.)	<input type="checkbox"/>	
4. Wsparcie w ramach funduszy strukturalnych	<input type="checkbox"/>	
Źródło finansowania, numer, tytuł Projektu realizowanego bądź zrealizowanego		
<b>29. Pomoc państwa uzyskana przez wnioskodawcę w Polsce</b>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE    X
<p>Instytucja udzielająca pomocy publicznej, przeznaczenie i stopień wykorzystania uzyskanej przez wnioskodawcę pomocy publicznej w ciągu ostatnich 3 lat</p> <p>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych udzielił w pod koniec 2004 roku pożyczki w wysokości ... PLN z przeznaczeniem na remont pomieszczeń oraz zakup wanny rehabilitacyjnej.</p>		
Kwota pomocy publicznej	0,00	
<b>30. Informacje dotyczące rachunku bankowego wnioskodawcy</b>		
30.1. Nazwa rachunku (właściciel)	XXX	
30.2. Pełen numer rachunku	XXX	
30.3. Nazwa banku	XXX	
30.4. Adres banku	XXX	
30.5. Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do dysponowania rachunkiem	XXX	
30.6. Stanowisko/stanowiska osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do dysponowania rachunkiem	XXX	
<p><b>31. Promocja projektu</b></p> <p>Po realizacji projekt będzie promowany zgodnie z zapisami Rozporządzenia (WE) nr 1159/2000 z dnia 30 maja 2000 r. w sprawie środków informacyjnych i promocyjnych stosowanych przez Państwa Członkowskie odnośnie pomocy z funduszy strukturalnych.</p> <p>Promocja unijnego źródła będzie uzewnętrzniona poprzez umieszczenie przed wejściem do grotu solnej oraz na jej wyposażeniu naklejek informujących o dofinansowaniu projektu ze środków pochodzących z funduszy strukturalnych Unii Europejskiej. Naklejki te będą zawierały, oprócz niezbędnej informacji, także logo ZPORR oraz flagę UE.</p> <p>Dodatkowo w lokalu firmy zostanie umieszczona odpowiednia adnotacja informująca o dofinansowaniu projektu ze środków ZPORR.</p>		

## **ZAŁĄCZNIKI**

1. Biznes plan/studium wykonalności (w przypadku Projektów inwestycyjnych) TAK
2. Poświadczenia oceny finansowej odbiorcy (bilans odbiorcy pomocy za dwa ostatnie lata poprzedzające rok składania wniosku; jeżeli działa krócej - to za okres działalności; dla firm niesporządzających bilansu - kopia odpowiednio PIT/CIT, w zależności od rodzaju opodatkowania) TAK
3. Zaświadczenie o nadaniu Numeru Identyfikacji Podatkowej (NIP) TAK
4. Poświadczenia o współfinansowaniu Projektu od instytucji partycypujących w kosztach Projektu N/D
5. Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument określający status prawny przedsiębiorcy w przypadku podmiotów nieujętych w Krajowym Rejestrze Sądowym TAK
6. Kopia dowodu osobistego (dotyczy osób fizycznych oraz osób uprawnionych do zawarcia umowy) lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość\* TAK
7. Zaświadczenie o numerze identyfikacji REGON TAK
8. Aktualne zaświadczenie z właściwego organu podatkowego i właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z należnościami wobec Skarbu Państwa TAK
9. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa - kopia pełnomocnictwa potwierdzona notarialnie TAK
10. W przypadku występowania prokury - wypis z Krajowego Rejestru Sądowego N/D
11. Oświadczenie instytucji odpowiedzialnej za funkcjonowanie Projektu po jego zakończeniu o zachowaniu celów Projektu zgodnych z wnioskiem o pomoc finansową w ciągu 5 lat po podpisaniu umowy TAK
12. Informacja o udzielonej pomocy publicznej sporządzona zgodnie z przepisami o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej TAK

## **DODATKOWE ZAŁĄCZNIKI dla Projektów infrastrukturalnych w ramach Działania 3.4**

1. Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane albo ostateczne pozwolenie na budowę N/D
2. Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością w celu realizacji projektu N/D
3. Mapy i szkice lokalizujące Projekt N/D
4. Jeżeli wymagany: raport o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko lub ocena oddziaływania na środowisko zgodnie z przepisami ochrony środowiska N/D
5. Wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego N/D

---

\* W przypadku wzorów dowodów osobistych wydanych przed wejściem w życie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o zmianie ustawy o ewidencji ludności i dowodach osobistych oraz ustawy o działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 113, poz. 733 z późn. zm.), tj. dniem 1 stycznia 2001 r., należy przedstawić kserokopie trzech pierwszych stron dowodu. W przypadku nowych wzorów dowodów osobistych wydanych po 1 stycznia 2001 r. - kserokopie wszystkich danych zawartych w dowodzie.

## DEKLARACJA WNIOSKODAWCY

1. Wnioskuje o udzielenie pomocy w kwocie. 35 000 zł.

Słownie: trzydzieści pięć tysięcy złotych zero groszy

2. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
3. Nie pozostaję w stanie upadłości bądź w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego lub pod zarządem komisarycznym.
4. Zobowiązuję się do zabezpieczenia środków na realizację planowanego przedsięwzięcia.
5. Zobowiązuję się do umożliwienia przeprowadzania wizytacji terenowej w miejscu realizacji Projektu oraz wglądu w dokumentację dotyczącą Projektu oraz odnoszącą się do treści niniejszego wniosku przedstawicielom uprawnionych do tego podmiotów.
6. Oświadczam, że znane są mi regulacje dotyczące poziomu pomocy publicznej oraz iż przy realizacji niniejszego Projektu nie zostaną przekroczone maksymalne intensywności pomocy publicznej stosownie do odrębnych przepisów prawa.
7. Zobowiązuję się do przeprowadzenia promocji Projektu, zgodnie przepisami rozporządzenia Komisji Nr 1159 z dnia 30 maja 2000 r. w sprawie środków informacyjnych i promocyjnych stosowanych przez Państwa członkowskie odnośnie pomocy z funduszy strukturalnych (Dz. Urz. WE L130 z 31.05.2000 r.)

-----  
*data*

-----  
*podpisy i pieczętki wnioskodawcy*