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

**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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nazwa wnioskodawcy  (zgodnie z dokumentem rejestrowym) | | |  | | |
| 2. Typ wnioskodawcy | | |  | | |
| 3. Forma prawna | | |  | | |
| 5. NIP |  | | 6. REGON |  | |
| 7. KRS |  | | | | |
| 8. Osoba upoważniona do reprezentowania Podmiotu i jej funkcja:  *\*Wskaż osobę/by uprawnioną/e do podpisywania umów i zaciągania zobowiązań w imieniu podmiotu* | | | | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| 91. Osoba do kontaktu w sprawie wniosku | | |  | | |
| 10. Nr telefonu | |  | 12. Adres poczty elektronicznej | |  |

**A.2 Adres siedziby (zgodny z dokumentem rejestrowym)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. województwo |  | 2. powiat |  |
| 3. gmina |  | 4. miejscowość |  |
| 5. kod pocztowy |  | 6. ulica |  |
| 7. Numer budynku |  | 8. Nr lokalu |  |
| 9. Nr telefonu |  | 10. Adres poczty elektronicznej |  |

**A.3 Dane placówki opieki całodobowej której dotyczy wniosek o powierzenie grantu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa placówki | |  | |
| Rodzaj placówki | |  | |
| Adres placówki | | | |
| 1. województwo |  | 2. powiat |  |
| 3. gmina |  | 4. miejscowość |  |
| 5. kod pocztowy |  | 6. ulica |  |
| 7. Numer budynku |  | 8. Nr lokalu |  |
| 9. Nr telefonu |  | 10. Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł grantu** |  | | | |
| **Cel grantu** | Poprawa bezpieczeństwa *………………………………………………..(należy wybrać co najmniej jedną z opcji: mieszkańców / pacjentów / pracowników)* placówki opieki całodobowej - ………………………………… (*należy wpisać nazwę placówki)* w związku z zagrożeniem i skutkami COVID-19 poprzez ……………………… *(należy uszczegółowić wpisując jakiego rodzaju działania zostaną zrealizowane):*  *Uwaga, zakres przedmiotowy projektu obejmuje:*  1. Doposażenie stanowisk pracy personelu placówek całodobowej opieki oraz ich mieszkańców i pacjentów w środki ochrony indywidualnej niezbędnych do przeciwdziałania epidemii COVID-19;  2. Doposażenie placówek całodobowej opieki w sprzęt i wyposażenie niezbędne do walki z epidemią i jej skutkami;  3. Zapewnienie mieszkańcom, pacjentom lub personelowi placówek opieki całodobowej miejsc noclegu, izolacji lub odbywania kwarantanny poprzez:  a) przygotowanie pomieszczeń na terenie placówki wydzielonych funkcjonalnie dla:  i. mieszkańca lub pacjenta przed przyjęciem do placówki w sytuacji wypisu ze szpitala lub przyjęcia interwencyjnego;  ii. personelu, który nie może lub nie chce wrócić do własnych domów i rodzin ze względu na zagrożenie zarażeniem SARS-CoV-2 (wraz z ewentualnym zapewnieniem wyżywienia),  b) zapewnienie miejsc poza placówką przeznaczonych dla jej personelu, mieszkańców pacjentów (wraz z ewentualnym zapewnieniem wyżywienia). | | | |
| **Okres realizacji grantu** | od  dd-mm-rrrr |  | do  dd-mm-rrrr |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Informacje o placówce, mieszkańcach/pacjentach i pracownikach | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 2. Placówka jest placówką całodobowej opieki  (proszę wpisać TAK/NIE) | | | | |  | |
| 3. Liczba miejsc w placówce | |  | 4 Liczba mieszkańców |  | 5. Liczba pracowników |  |
| 6. | Osoby starsze (powyżej 60 roku życia) stanowią co najmniej 50% mieszkańców lub pacjentów placówki całodobowej opieki, wg stanu na dzień ogłoszenia naboru | | | | |  |
| Osoby starsze (powyżej 60 roku życia) stanowią mniej niż 50% mieszkańców lub pacjentów placówki całodobowej, wg stanu na dzień ogłoszenia naboru | | | | |  |

**B.2 Uzasadnienie potrzeby realizacji Grantu**

|  |
| --- |
|  |

**C. Zakres rzeczowo-finansowy grantu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Opis działań planowanych do realizacji** | **Termin realizacji**  **(mm-rrrr)** | **Koszt w zł** |
| 1. Doposażenie stanowisk pracy personelu placówek całodobowej opieki oraz ich mieszkańców i pacjentów w **środki ochrony indywidualnej** niezbędnych do przeciwdziałania epidemii COVID-19 |  |  | zł |
| 2. Doposażenie placówek całodobowej opieki w **sprzęt i wyposażenie** niezbędne do walki z epidemią i jej skutkami |  |  | zł |
| 3. Zapewnienie mieszkańcom, pacjentom placówek opieki całodobowej **miejsc noclegu, izolacji lub odbywania kwarantanny** poprzez przygotowanie pomieszczeń na terenie placówki wydzielonych funkcjonalnie (np. budynek, skrzydło, piętro) poprzez remont/adaptację; prace dostosowawcze (m.in. podnośniki); zakup odpowiedniego sprzętu lub wyposażenia, dla:  **mieszkańca lub pacjenta** przed przyjęciem do placówki w sytuacji wypisu ze szpitala lub przyjęcia interwencyjnego (w szczególności przyjęcia interwencyjnego) |  |  | zł |
| 4. Zapewnienie personelowi placówek opieki całodobowej **miejsc noclegu, izolacji lub odbywania kwarantanny** poprzez  a) przygotowanie pomieszczeń na terenie placówki wydzielonych funkcjonalnie (np. budynek, skrzydło, piętro) poprzez remont/adaptację; prace dostosowawcze (m.in. podnośniki); zakup odpowiedniego sprzętu lub wyposażenia, dla:  **personelu**, który nie może lub nie chce wrócić do własnych domów i rodzin ze względu na zagrożenie zarażeniem SARS-CoV-2 (wraz z ewentualnym zapewnieniem wyżywienia), |  |  | zł |
| 5. Zapewnienie mieszkańcom, pacjentom lub personelowi placówek opieki całodobowej miejsc noclegu, izolacji lub odbywania kwarantanny poprzez: **zapewnienie miejsc poza placówką** przeznaczonych dla jej personelu, mieszkańców lub pacjentów (wraz z ewentualnym zapewnieniem wyżywienia) |  |  | zł |
| **RAZEM** | **zł** |

**D. Planowane efekty**

|  |
| --- |
|  |

**E. Kwota grantu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Wnioskowana kwota grantu w zł** | **zł** | | | |
|  | w tym | | | | |
| I.1 | środki Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) | zł | stanowią 91,66% grantu | | |
| I.2 | środki bieżące | zł |  | |  |
| I.3 | środki trwałe | zł | % udział w środkach EFS grantu | |  |
| I.4 | finansowanie krzyżowe tzw. cross-financing | zł | % udział w środkach EFS grantu | |  |
|  | | | | | |
| **II.** | **Wkład własny** | zł | % wartości grantu zgodnie ze wzorem: kwota grantu x 15% |  | |
| **III.** | **Łączny koszt (I + II)** | zł | | | |

Informacja o przekroczonych limitach procentowych wynikających z par. 10 ust. 4 pkt. 9 Procedur realizacji projektu grantowego – *jeśli nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przekroczony limit procentowy środków trwałych (pole E.I.3) bilansuje się z następującymi wnioskami o grant | | | |
| L.p. | Tytuł grantu | Wnioskowana kwota grantu | Wartość środków trwałych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przekroczony limit procentowy finansowania krzyżowego tzw. cross-financing (pole E.I.4) bilansuje się z następującymi wnioskami o grant | | | |
| l.p. | Tytuł grantu | Wnioskowana kwota grantu | Wartość cross-financingu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

F. **Wykaz załączników**

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

**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 Administratora w rozumieniu art. 4 pkt 7) RODO, klauzulę informacyjną, o której mowa w art. 13 RODO 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. |  |
| POMOC PUBLICZNA | | |
| 19. | 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. |  |

……………… 2020 r. ………………………………………………….

Data Czytelny podpis

**KLAZULA INFORMACYJNA**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Społeczny. Bezpieczny Dom” nr RPMP.09.02.01-12-0016/20.

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. 6ust. 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 (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie ul.Piastowska 32, 30-070 Kraków (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ………………………………………………………… (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[1]](#footnote-1), 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[[2]](#footnote-2);
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 uzna, 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: [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl) 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](mailto: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](mailto: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. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT,

   mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.) [↑](#footnote-ref-2)