

Uchwała nr 53/353/19.....

Zarządu Powiatu w Poddębicach

z dnia 14 listopada 2019 r.....

w sprawie zatwierdzenia projektu pod nazwą „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie poddębickim (V)”

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 17 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2019 r., poz. 511, poz.1571) oraz art. 9 ust.1 pkt 20 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019 r. poz. 1482, poz. 1622, poz. 1818) Zarząd Powiatu ustala co następuje:

§ 1. Zatwierdza projekt „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie poddębickim (V)” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w latach 2014–2020 - projekt będzie realizowany przez Powiatowy Urząd Pracy w Poddębicach.

§ 2 . Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Małgorzata Komajda – Przewodniczący Zarządu

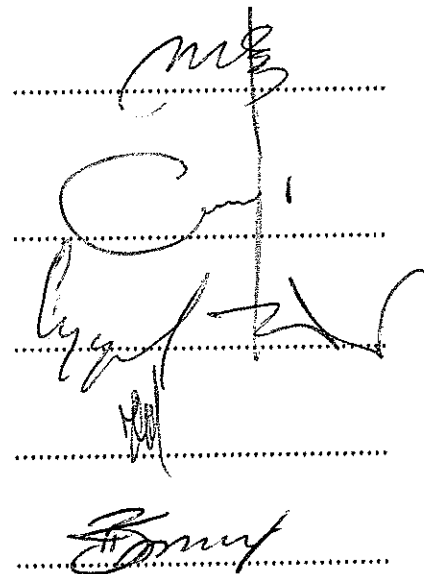
Członkowie Zarządu:

Piotr Majer

Zdzisław Cyganiak

Piotr Kozłowski

Beata Przybylska

The image shows five handwritten signatures, each placed on a horizontal dotted line. The signatures are written in black ink and vary in style, from cursive to more formal. The first signature is at the top, followed by four others below it, corresponding to the names listed on the left.



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Wniosek o dofinansowanie projektu  
PROGRAM OPERACYJNY  
WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ  
(projekt wdrożeniowy)**

**Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek**

Data przyjęcia wniosku: 2019-10-22

Numer kancelaryjny wniosku:

Numer wniosku w Centralnym Systemie Teleinformatycznym SL2014:

Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek:

**I. INFORMACJE O PROJEKCIE**

1.1 Numer i nazwa Osi priorytetowej: I. Osoby młode na rynku pracy

1.2 Numer i nazwa Działania: 1.1 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy - projekty pozakonkursowe

1.3 Numer i nazwa Poddziałania: 1.1.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

1.4 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony: Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi

1.5 Numer naboru: POWR.01.01.01-IP.17-10-001/19

1.6 Tytuł projektu: Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie poddębickim (V)

1.7 Okres realizacji projektu: od: 2020-01-01 do: 2021-12-31

1.8 Obszar realizacji projektu:

Województwo: ŁÓDZKIE

Powiat: poddębicki

Gmina:

1.9 Projekt grantowy: Nie

1.10 Projekt w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych : Nie

1.11 Projekt w ramach inżynierii finansowej: Nie

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

## II. WNIOSKODAWCA (BENEFICJENT)

2.1 Nazwa wnioskodawcy: Powiat poddębicki / Powiatowy Urząd Pracy w Poddębicach

2.2 Forma prawna: powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne

2.3 Forma własności: Jednostki samorządu terytorialnego

2.4 NIP: 8281241336

2.5 REGON: 731002183

2.6 Adres siedziby:

Ulica: Polna

Nr budynku: 9

Nr lokalu: Nie dotyczy

Kod pocztowy: 99-200

Miejscowość: Poddębice

Telefon: 436782022

Fax: 436789213

Adres e-mail: lopo@praca.gov.pl

Adres strony www: www.poddebice.praca.gov.pl

2.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy/ beneficjenta:

Urszula Patora

2.8 Osoba do kontaktów roboczych: Elżbieta Ogińska

2.8.1 Telefon: 436782022

2.8.2 Fax: 436789213

2.8.3 Adres e-mail: elzbieta.oginska@poddebice.praca.gov.pl

2.8.4 Adres:

Ulica: Polna

Nr budynku: 9

Nr lokalu: Nie dotyczy

Kod pocztowy: 99-200

Miejscowość: Poddębice

2.9 Partnerzy:

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

### III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO PO WER

(maksymalnie 1 znaków)

#### 3.1 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym PO WER

##### 3.1.1 Wskaźniki realizacji celu

- Wskaźnik realizacji celu, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu
- Określi, w jaki sposób mierzona będzie realizacja wskazanego celu – ustali wskaźniki realizacji celu – wskaźniki rezultatu i produktu
- Określi jednostkę pomiaru wskaźników
- Określi wartość bazową wskaźnika rezultatu (stan wyjściowy projektu) i jego wartość docelową (które osiągnięcie będzie uznane za zrealizowanie wskazanego celu)
- Określi wartość docelową wskaźnika produktu, powiązanego ze wskaźnikiem rezultatu
- Określi, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustali źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru)

Wskaźnik realizacji celu	Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika			
		K	M	O	K	M	O	
Cel szczegółowy PO WER: Zwiększenie możliwości zatrudnienia osób młodych do 29 r.ż., w tym w szczególności osób bez pracy, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu (tzw. młodzież NEET)								
<b>Wskaźniki rezultatu</b>								
1	Wskaźnik efektywności zatrudnieniowej dla osób w najtrudniejszej sytuacji (osoby z niepełnosprawnościami, osoby długotrwale bezrobotne, osoby z niskimi kwalifikacjami - do poziomu ISCED 3, imigranci, reemigranci)	procent	0	0	81,82	0	0	42
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		Kopia umowy o pracę, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, wyciąg z wpisu do CEDIG, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społ. lub zaświadczenie z: ZUS, US, urzędu miasta/gminy.						
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		Wskaźnik efektywności zatrudnieniowej mierzony jest w momencie podjęcia pracy przez uczestnika projektu, nie później niż po upływie trzech miesięcy od zakończenia jego udziału w projekcie. Wartość bazowa wskaźnika z wniosku o płatność za okres 01.07.2019 - 30.09.2019.						
2	Wskaźnik efektywności zatrudnieniowej dla pozostałych osób nienależących do ww. grup	procent	0	0	100	0	0	57
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		Kopia umowy o pracę, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, wyciąg z wpisu do CEDIG, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społ. lub zaświadczenie z: ZUS, US, urzędu miasta/gminy.						
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		Wskaźnik efektywności zatrudnieniowej mierzony jest w momencie podjęcia pracy przez uczestnika projektu, nie później niż po upływie trzech miesięcy od zakończenia jego udziału w projekcie. Wartość bazowa wskaźnika z wniosku o płatność za okres 01.07.2019 - 30.09.2019.						
<b>Wskaźniki produktu</b>								

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

1	Liczba osób bezrobotnych (łącznie z długotrwale bezrobotnymi) objętych wsparciem w programie	osoby		142	70	212
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		Nie dotyczy.				
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		Nie dotyczy.				
2	Liczba osób długotrwale bezrobotnych objętych wsparciem w programie	osoby		7	5	12
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		Nie dotyczy.				
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		Nie dotyczy.				
3	Liczba osób poniżej 30 lat z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie	osoby		1	0	1
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		Nie dotyczy.				
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		Nie dotyczy.				
4	Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych	osoby		0	0	0
<b>Źródło danych do pomiaru wskaźnika</b>		Nie dotyczy.				
<b>Sposób pomiaru wskaźnika</b>		Nie dotyczy.				
5	Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami	sztuki				0

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Nie dotyczy.			
Sposób pomiaru wskaźnika		Nie dotyczy.			
6	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	sztuki			0
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Nie dotyczy.			
Sposób pomiaru wskaźnika		Nie dotyczy.			
7	Liczba podmiotów wykorzystujących technologie informacyjno-komunikacyjne (TIK)	sztuki			0
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Nie dotyczy.			
Sposób pomiaru wskaźnika		Nie dotyczy.			
3.1.2 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego PO WER					
Zwiększenie możliwości zatrudnienia osób młodych do 29 roku życia pozostających bez pracy w powiecie poddębickim.					
<b>3.2 Grupy docelowe</b>					
Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem					
<p>Uczestnikami projektu są osoby młode w wieku 18-29 lat bez pracy, w tym osoby z niepełnosprawnościami, zarejestrowane w PUP w Poddębicach jako bezrobotne, spośród których co najmniej 60% stanowią osoby, które nie uczestniczą w kształceniu lub szkoleniu (tzw. Młodzież NEET), zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.</p> <p>Co najmniej 20% uczestników projektu stanowią osoby znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, tj. osoby z niepełnosprawnościami i/lub osoby długotrwale bezrobotne i/lub osoby o niskich kwalifikacjach.</p> <p>PUP w Poddębicach zapewni możliwość skorzystania ze wsparcia byłym uczestnikom projektów z zakresu włączenia społecznego, realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO oraz nawiąże współpracę w tym zakresie z działającymi na obszarze realizacji projektu instytucjami pomocy i integracji społecznej.</p> <p>W projekcie realizowana będzie indywidualna i kompleksowa aktywizacja zawodowo-edukacyjna os. młodych, opierająca się na: identyfikacji potrzeb poprzez opracowanie/aktualizację IPD, pośrednictwo pracy, poradnictwo zawodowe, staże albo dotacje. Z każdą os. dokona się analizy umiejętności, predyspozycji i problemów zawod.</p> <p>Wsparcie skierujemy do 212 os. (142K, 70M), gi.: długotrwale bezrobotnych 12(7K, 5M), os. z niepełnospraw. 1(1K, 0M), o niskich kwalifikacjach.</p>					

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0



niepełnosprawnościami, informowaniu na bieżąco patentów przez pracowników CAZ o możliwości wzięcia udziału w projekcie i prowadzonym do niego naborze. Rekrutacja także poprzez wysyłanie do os. bezrobot. wezwań do stawienia się w PUP w celu przedstawienia im propozycji stażu i samodzielne zgłaszanie się do PUP os. zainteresowanych odbyciem stażu czy rozpoczęciem działalności gosp. Działania te pozwolą wyłonić osoby zainteresowane udziałem w projekcie. Promocję skierujemy w równym stopniu do K i M. Rekrutacja prowadzona będzie zgodnie z zasadą równych szans-uczestnikami będą osoby: obojga płci, z różnym poziomem wykształcenia, mieszkające na wsi i w mieście. Przestrzegana będzie zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, nie przewiduje się ograniczeń płci, niepełnosprawności. Oferty stażu dobierane będą z uwzględnieniem preferencji kandydatek/ów. Dostępność oferowanych form pomocy dla os. z niepełnosprawnościami nie będzie ograniczana stereotypami i uprzedzeniami. Osoby te będą miały zapewnioną jak największą możliwość wyboru zdobywania umiejętności zawod. Każdej zakwalifikowanej os. zapewnimy jednakowy dostęp do oferowanych form pomocy. Pracodawcy chcący zorganizować w swych zakładach staż, sami pobiorą z siedziby/strony internetowej PUP "Wniosek o zorganizowanie stażu" i złożą go w PUP. Gdy pracodawca wskaże we wniosku z imienia i nazwiska kandydatkę/a na staż, pośrednik pracy sprawdzi czy osoba spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie i może być skierowana do odbycia stażu. W przypadku braku wskazania osoby, zgłoszenie wolnego miejsca stażu przekazane zostanie pośrednikom pracy, którzy dobiórą warunki określone w zgłoszeniu do odpowiednich kandydatek/ów pod kątem ich cech osobowościowych, umiejętności, predyspozycji i wykształcenia. Wyłonione przez pośredników kandydatki/ci skierowane zostaną do pracodawców. Ostatecznego wyboru spośród wyłonionych osób dokona organizator stażu. Na staż skierujemy 192 os. (140K, 52M). Osoby zainteresowane podjęciem działalności gosp. same pobiorą z siedziby/strony internetowej PUP "Wniosek o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gosp." Pracownik merytoryczny dokona wstępnej selekcji i weryfikacji złożonych wniosków, wyłoni os. spełniające kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Powołana zarządzeniem Dyrektora PUP Komisja ds. opinii wniosków: doradca zawod., pośrednicy pracy, specjaliści ds. programów i rozwoju zawod., inspektor Działu Fin.-Księgow. dokona analizy i oceny złożonych wniosków. Dyrektor PUP po posiedzeniu Komisji przyzna dotację os., których wnioski i wskazany w nich charakter prowadzonej działalności da największą szansę na trwałość i rozwój prowadzonej działalności. Dotację przyznamy 20 os. (2K, 18M).

Kryteria rekrutacji: wiek 18-29 lat-212 os. (142K, 70M), długotrwałe bezrobocie-12 os. (7K, 5M), stopień niepełnosprawności-1 os. K, niskie kwalifikacje. W przypadku przerwania udziału w projekcie przeprowadzimy nabór uzupełniający, min. okres trwania stażu 3 m-ce, w celu pełnego wykorzystania środków finansowych.

Wszystkie działania: rekrutacja, spotkania z pośrednikami pracy, doradcami zawod., specjalistką ds. programów są realizowane w budynku i pokojach dostępnych architektonicznie dla os. z niepełnosprawnościami. PUP dysponuje pomieszczeniami sanitarnymi dla os. z niepełnosprawnościami. Wsparcie osób organizujemy w budynkach dostępnych dla osób z różnymi niepełnosprawnościami. Czas trwania wsparcia dostosujemy do potrzeb os. z niepełnosprawnościami. Strona internetowa PUP spełnia kryteria dostępności dla osób z niepełnosprawnościami według standardu WCAG 2.0.

Przewidywana liczba osób objętych wsparciem	212
Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem	0

<b>3.3 Ryzyko nieosiągnięcia założen projektu (dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Zidentyfikuj sytuacje, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku</li> <li>- Wskaż, w jaki sposób zidentyfikujesz wystąpienie takich sytuacji (zajęcia ryzyka)</li> <li>- Opisz działania, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka</li> </ul>		
<b>Wskaźniki rezultatu</b>	<b>Sytuacja, której wystąpienie może uniemożliwić lub utrudnić osiągnięcie wartości docelowej wskaźnika rezultatu oraz sposób identyfikacji wystąpienia sytuacji ryzyka</b>	<b>Opis działań, które zostaną podjęte w celu uniknięcia wystąpienia sytuacji ryzyka (zapobieganie) oraz w przypadku wystąpienia sytuacji ryzyka</b>

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0



(minimalizowanie)

**3.4-Krótki opis projektu**

- Podaj krótki opis projektu

Celem projektu jest zwiększenie możliwości zatrudnienia osób młodych do 29. roku życia bez pracy, w tym w szczególności osób, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu (młodzież NEET) w powiecie poddębickim. W ramach projektu, dla każdego z uczestników przedstawienie konkretnej oferty aktywizacji zawodowej poprzedzi analiza umiejętności, predyspozycji i problemów zawodowych danego uczestnika. Na tej podstawie PUP realizować będzie odpowiednio dobrane usługi i instrumenty rynku pracy, o których mowa w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

W ramach projektu realizowana jest indywidualna i kompleksowa aktywizacja zawodowo-edukacyjna osób młodych, która opiera się na co najmniej trzech elementach indywidualnej i kompleksowej pomocy wskazanych w typach operacji w ramach Osi I przy czym opracowanie Indywidualnego Planu Działania jest obligatoryjne.

W ciągu czterech miesięcy osobom młodym zostanie zapewniona wysokiej jakości oferta zatrudnienia, dalszego kształcenia, przyuczenia do zawodu lub stażu. Okres czterech miesięcy, w ciągu których należy udzielić wsparcia liczony jest od dnia przystąpienia do projektu.

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

**IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOSWIADCZENIE PROJEKTODAWCY I PARTNERÓW**  
(maksymalnie 14962 znaków)

**4.1 Zadania**

- Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie
- Opisz szczegółowo zadania, które będą realizowane w projekcie i uzasadnij potrzebę ich realizacji
- Wskaż zadania/zadania, w którym/których będą prowadzone działania na rzecz wyrównania szans płci w projekcie
- Wskaż, w jaki sposób projekt realizuje zasadę równości szans dostępności dla osób z niepełnosprawnościami
- Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku (o ile dotyczy)
- Wskaż wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w ramach zadania
- Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość i wpływ rezultatów projektu (o ile dotyczy)
- Przypisz partnerów do zadań, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni w ramach projektu (o ile dotyczy)
- Uzasadnij wybór partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy)

Nr	Nazwa zadania	Wskaźniki realizacji celu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania	Partner realizujący zadanie
1	Identyfikacja potrzeb uczestników projektu, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy.	Liczba osób długotrwale bezrobotnych objętych wsparciem w programie	12,00	
		Liczba osób poniżej 30 lat z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie	1,00	
		Liczba osób bezrobotnych (łącznie z długotrwale bezrobotnymi) objętych wsparciem w programie	212,00	
Szczegółowy opis zadania		--- Nie dotyczy ---		
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania		--- Nie dotyczy ---		
2	Stáže.	Liczba osób długotrwale bezrobotnych objętych wsparciem w programie	12,00	
		Liczba osób poniżej 30 lat z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie	1,00	
		Liczba osób bezrobotnych (łącznie z długotrwale bezrobotnymi) objętych wsparciem w programie	192,00	
Szczegółowy opis zadania		--- Nie dotyczy ---		
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania		--- Nie dotyczy ---		

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

3	Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej.	Liczba osób bezrobotnych (łącznie z długotrwale bezrobotnymi) objętych wsparciem w programie	20,00	
<b>Szczegółowy opis zadania</b>		--- Nie dotyczy ---		
<b>Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania</b>		--- Nie dotyczy ---		
<b>Trwałość i wpływ rezultatów projektu</b>				
--- Nie dotyczy ---				

<b>4.2 Kwoty ryczałtowe</b>				
- Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań dotyczą (zgodnie z tabelą w pkt 4.1)				
- Wskaż wskaźniki produktu i rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników				
Nr	Nazwa zadania	Wskaźnik dla rozliczenia kwoty ryczałtowej		Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników
		Nazwa	Wartość	

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

**4.3 Potencjał wnioskodawcy i partnerów**

Wskaż, czy wnioskodawca i partnerzy są zdolni do zapewnienia płynnej obsługi finansowej projektu i jakie zasoby finansowe wnieśli do projektu wnioskodawca i partnerzy.

--- Nie dotyczy ---

Opisz potencjał kadrowy wnioskodawcy i partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu (wskaż kluczowe osoby, które zaangażujesz do realizacji projektu oraz ich planowaną funkcję w projekcie).

--- Nie dotyczy ---

Opisz potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe wnioskodawcy i partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu.

--- Nie dotyczy ---

**4.4 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów**

Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów, w tym uzasadnij dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do realizacji projektu, uwzględniając dotychczasową działalność wnioskodawcy i partnerów prowadzoną: 1) w obszarze wsparcia projektu, 2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu. Wskaż instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów

--- Nie dotyczy ---

**4.5 Sposób zarządzania projektem**

Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany, w tym wskaż, w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniona zostanie zasada równości szans kobiet i mężczyzn.

--- Nie dotyczy ---

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

### V. BUDŻET PROJEKTU

Kategoria wydatku	2020	2021	Ogółem	Wydatki kwalifikowane
<b>5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)</b>	1 122 795,00 zł	1 048 985,00 zł	2 171 780,00 zł	2 171 780,00 zł
<b>5.1.1 Koszty bezpośrednie</b>	1 122 795,00 zł	1 048 985,00 zł	2 171 780,00 zł	2 171 780,00 zł
Zadanie 1 - Identyfikacja potrzeb uczestników projektu, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy.	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2 - Staże.	976 455,00 zł	894 516,00 zł	1 870 971,00 zł	1 870 971,00 zł
Zadanie 3 - Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej.	146 340,00 zł	154 469,00 zł	300 809,00 zł	300 809,00 zł
<b>5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1)			0,00 %	
<b>5.2 Kwoty ryczałtowe</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.2/5.1)			0,00 %	
<b>5.3 Stawki jednostkowe</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.3/5.1)			0,00 %	
<b>5.4 Personel projektu w kosztach ogółem</b>			0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.4/5.1)			0,00 %	
<b>5.5 Usługi zlecone w kosztach ogółem</b>			0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.5/5.1)			0,00 %	
<b>5.6 Środki trwałe w kosztach ogółem</b>			0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.6/5.1)			0,00 %	
<b>5.7 Cross-financing w kosztach ogółem</b>			0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.7/5.1)			0,00 %	
<b>5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE</b>			0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.8/5.1)			0,00 %	
<b>5.9 Wkład własny</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

5.9.1 w tym wkład prywatny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.2 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.10 Dochód [w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.11 Wnioskowane dofinansowanie [5.1 - 5.9 - 5.10]	1 122 795,00 zł	1 048 985,00 zł	2 171 780,00 zł	2 171 780,00 zł

5.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika				10 244,25 zł
5.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem				0,00 zł

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

### VI. Szczegółowy budżet projektu

Kategoria	Symbol partnera	Personel projektu	Usługi zleczone	Cross-financing	Środki trwałe	Wydatki ponoszone poza teryt. UE	Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	Stawka jednostkowa	Wkład rzeczowy	j.m.	2020														
												liczba	cena jednostkowa	łącznie												
<b>KOSZTY OGÓŁEM (6.1)</b>												<b>1 122 795,00 zł</b>														
<b>KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)</b>												<b>1 122 795,00 zł</b>														
<b>Zadanie 1 - Identyfikacja potrzeb uczestników projektu, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy.</b>												<b>0,00 zł</b>														
<b>Zadanie 2 - Staże.</b>												<b>976 455,00 zł</b>														
1 - Stypendium stażowe.													NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	100,00	9 764,55 zł	976 455,00 zł
<b>Zadanie 3 - Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej.</b>												<b>146 340,00 zł</b>														
2 - Koszt przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej - kwota netto.													NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	oso ba	10,00	14 634,00 zł	146 340,00 zł	
3 - Koszt przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej - kwota netto													NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	oso ba	0,00	0,00 zł	0,00 zł	
<b>Koszty pośrednie (6.1.2) [Nie dotyczy]</b>												<b>0,00 zł</b>														
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)												<b>0,00 %</b>														
<b>Wkład własny (6.1.3)</b>												<b>0,00 zł</b>														
w tym prywatny												<b>0,00 zł</b>														
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej												<b>0,00 zł</b>														
<b>Dochód</b>												<b>0,00 zł</b>														

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

Wydatki:bez.pomocy publicznej/de:miniimis	976 455,00 zł
Wydatki:objęte:pomocą publiczną	0,00 zł
Wydatki:objęte:pomocą de:miniimis	146 340,00 zł

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0



### VI. Szczegółowy budżet projektu

Kategoria	Symbol partnera	Personel projektu	Usługi zlecone	Cross-financing	Środki trwałe	Wydatki ponoszone poza teryt. UE	Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	Stawka jednostkowa	Wkład rzeczowy	j.m.	2021		
												liczba	cena jednostkowa	łącznie
<b>KOSZTY OGÓŁEM (6.1.)</b>												<b>1 048 985,00 zł</b>		
<b>KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)</b>												<b>1 048 985,00 zł</b>		
<b>Zadanie 1 - Identyfikacja potrzeb uczestników projektu, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo-pracy.</b>												<b>0,00 zł</b>		
<b>Zadanie 2 - Staże.</b>												<b>894 516,00 zł</b>		
1 - Stypendium stażowe.			NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	osoba	92,00	9 723,00 zł	894 516,00 zł
<b>Zadanie 3 - Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej.</b>												<b>154 469,00 zł</b>		
2 - Koszt przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej - kwota netto.			NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	osoba	9,00	15 450,00 zł	139 050,00 zł
3 - Koszt przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej - kwota netto			NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	osoba	1,00	15 419,00 zł	15 419,00 zł
<b>Koszty pośrednie (6.1.2) [Nie dotyczy]</b>												<b>0,00 zł</b>		
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)												<b>0,00 %</b>		
<b>Wkład własny (6.1.3)</b>												<b>0,00 zł</b>		
w tym prywatny												<b>0,00 zł</b>		
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej												<b>0,00 zł</b>		
<b>Dochód</b>												<b>0,00 zł</b>		

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis	894 516,00 zł
Wydatki objęte pomocą publiczną	0,00 zł
Wydatki objęte pomocą de minimis	154 469,00 zł

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

L.p.	Uzasadnienie wydatków:
1	Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO
--- Nie dotyczy ---	
2	Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł)
--- Nie dotyczy ---	
L.p.	Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (w przypadku kwot ryczałtowych pole obligatoryjne, w pozostałych przypadkach pole nieobligatoryjne)
2	Metodologia wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) oraz pomocą de minimis
--- Nie dotyczy ---	

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

## VII. Harmonogram realizacji projektu

Rok	2020											
Kwartał	-			-			-			-		
Miesiąc (pierwsze 12 miesięcy realizacji)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Zadanie 1 - Identyfikacja potrzeb uczestników projektu, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy.												
Etap I - --- Nie dotyczy ---												
Zadanie 2 - Staże.												
Etap I - --- Nie dotyczy ---												
Zadanie 3 - Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej.												
Etap I - --- Nie dotyczy ---												

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

## VII. Harmonogram realizacji projektu

Rok	2021			
	I	II	III	IV
<b>Kwartał</b>	-	-	-	-
<b>Miesiąc</b>				
Zadanie 1 - Identyfikacja potrzeb uczestników projektu, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy.				
Etap I - --- Nie dotyczy ---				
Zadanie 2 - Staże.				
Etap I - --- Nie dotyczy ---				
Zadanie 3 - Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej.				
Etap I - --- Nie dotyczy ---				

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

## VIII. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję podlega / nie podlega<sup>1</sup> wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
6. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy de minimis, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego.<sup>2</sup>
8. Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 poz 1460, z późn. zm.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER.<sup>3</sup>
9. Oświadczam, że jestem świadomy wskazanych w regulaminie konkursu/ wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego\* skutków niezachowania ustalonych przez instytucję organizującą konkurs (IOK)/ instytucję wzywającą do złożenia projektu pozakonkursowego (IW)\* w regulaminie konkursu formy/wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego\* formy i sposobu komunikacji, w tym wzywania do uzupełnienia lub poprawienia projektu w trakcie jego oceny w części dotyczącej spełniania przez projekt kryteriów wyboru projektów.
10. Oświadczam, że z podmiotem, który reprezentuję nie doszło do rozwiązania w trybie natychmiastowym umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków PO WER z następujących przyczyn leżących po jego stronie:\*\*

1. Podmiot dopuścił się poważnych nieprawidłowości finansowych, w szczególności wykorzystał przekazane środki na cel inny niż określony w projekcie lub niezgodnie z umową,
2. Podmiot złożył lub posłużył się fałszywym oświadczeniem lub podrobionymi, przerobionymi lub stwierdzającymi nieprawdę dokumentami w celu uzyskania dofinansowania w ramach umowy, w tym uznania za kwalifikowalne wydatków ponoszonych w ramach projektu,
3. Podmiot ze swojej winy nie rozpoczął realizacji projektu w ciągu 3 miesięcy od ustalonej we wniosku początkowej daty okresu realizacji projektu.

\* dotyczy tylko wniosków o dofinansowanie projektu pozakonkursowego

\*\* nie dotyczy państwowych jednostek sektora finansów publicznych

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

Wnioskuję / Nie wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14,0  
Numer wzoru wniosku: 5.0

1. Niepotrzebne skreślić.
2. Dotyczy wyłącznie projektów objętych pomocą publiczną.
3. Dotyczy wyłącznie projektów przewidzianych do realizacji w partnerstwie.

**Data wypełnienia wniosku (RRRR-MM-DD) 2019-10-22**

Osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy.

Powiat poddębicki / Powiatowy Urząd Pracy w Poddębicach - Urszula Patora

Z up. Starosty  
Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Poddębicach  
Urszula Patora

**O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w:**

- ogłoszenia w prasie
- strony internetowej: [www.power.wup.lodz.pl](http://www.power.wup.lodz.pl)
- Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich:
- Punkcie Kontaktowym Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- Mapy Dotacji
- inne:

**W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z:**

- szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w: [www.power.wup.lodz.pl](http://www.power.wup.lodz.pl)
- pomocy Punktu Kontaktowego Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa
- inne: Spotkanie organizowane przez Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi.
- nie korzystałem/am z pomocy

## IX. ZAŁĄCZNIKI

1. oświadczenie o potencjale  
Załącznik dodany: Potencjał oświadczenie 2020.pdf

Suma kontrolna:  
0009978/1/1/1/3/14/3/1/3/3/1/3/1/0/4/52/4

Wersja SOWA: 14.0  
Numer wzoru wniosku: 5.0