



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 2 do Umowy o powierzenie grantu

OBOWIĄZKI INFORMACYJNE GRANTOBIORCY

1. Jakie masz obowiązki informacyjne i promocyjne realizując projekt objęty grantem z funduszy europejskich?

Obowiązki informacyjne to:

- umieszczenie w widoczny sposób znaku Funduszy Europejskich, znaku barw Rzeczypospolitej Polskiej (w wersji pełnokolorowej) i znaku Unii Europejskiej oraz herbu Województwa Kujawsko-Pomorskiego zgodnie z [Kartą wizualizacji](#) na:
 - wszystkich prowadzonych działaniach informacyjnych i promocyjnych dotyczących projektu,
 - wszystkich dokumentach i materiałach drukowanych lub cyfrowych podawanych do wiadomości publicznej,
 - wszystkich dokumentach i materiałach dla uczestników projektu (wzory [certyfikatów](#) i [dyplomów](#)),
- umieszczenie w widocznym miejscu realizacji projektu przynajmniej jednego trwałego plakatu o minimalnym formacie A3 lub podobnej wielkości elektronicznego wyświetlacza, podkreślającego fakt otrzymania dofinansowania z Unii Europejskiej,
- umieszczenie krótkiego opisu projektu na oficjalnej stronie internetowej, jeśli ją posiadasz,
- umieszczenie krótkiego opisu projektu na stronach mediów społecznościowych.

2. Jak oznaczać dokumenty i działania informacyjno-promocyjne w projekcie?


Jako Grantobiorca musisz umieszczać znaki graficzne na działaniach informacyjnych i promocyjnych, dokumentach i materiałach związanych z realizacją projektu objętego grantem, które podajesz do wiadomości publicznej lub przeznaczasz dla uczestników projektu objętego grantem. Poza znakami obowiązkowymi określonymi w Księdze wizualizacji umieszczonymi w zestawieniu znaków musisz umieszczać logotyp LGD w innym widocznym miejscu materiału.

Wyjątkiem są dokumenty, których ze względu na ich specyfikę nie można zmieniać i ingerować w ich wzory, np. z powodu obowiązującego prawa (dokumenty księgowo, certyfikaty etc.).

Uwaga! Jeśli w zestawieniu lub na materiale występują inne znaki dodatkowe (np. logo LGD), to nie mogą być one większe (mierzone wysokością lub szerokością) od flagi (symbolu) Unii Europejskiej.

2.1 Jakie znaki graficzne należy umieścić?

Realizując projekt finansowany przez program regionalny Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, oznaczenie projektu musi zawierać następujące znaki:

<p>Znak Funduszy Europejskich /znak właściwego programu</p> <p>złożony z symbolu graficznego i nazwy Fundusze Europejskie lub nazwy programu</p>	<p>Znak barw Rzeczypospolitej Polskiej</p> <p>złożony z barw RP oraz nazwy Rzeczypospolita Polska</p>	<p>Znak Unii Europejskiej</p> <p>złożony z flagi UE i napisu „Dofinansowane przez Unię Europejską”</p>	<p>Oficjalne logo promocyjne województwa</p>
 <p>Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza</p>  <p>Rzeczypospolita Polska</p> <p>Dofinansowane przez Unię Europejską</p>   <p>Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego</p>			

Znak barw RP występuje wyłącznie w wersji pełnokolorowej. Dlatego zestawienie znaków FE, znaku barw RP i znaku UE zawsze występuje w wersji pełnokolorowej. Jeśli wykorzystujesz achromatyczną wersję zestawienia znaków, nie umieszczaj znaku barw RP. Zastosuj wtedy zestawienie trzech znaków: FE, UE i herb województwa w wersji achromatycznej.

<p>Znak Funduszy Europejskich /znak właściwego programu</p> <p>złożony z symbolu graficznego i nazwy Fundusze Europejskie lub nazwy programu</p>	<p>Znak Unii Europejskiej</p> <p>złożony z flagi UE i napisu „Dofinansowane przez Unię Europejską”</p>	<p>Oficjalne logo promocyjne województwa</p>
		

Wersje achromatyczne wolno stosować w uzasadnionych przypadkach, np. braku możliwości wykorzystania wersji kolorowej ze względów technicznych (tłoczenie, grawerunek itp.). Dotyczy to także czarnych nadruków na kolorowym tle, np. na kolorowych tkaninach, długopisach, gdy ze względów technicznych i finansowych stosowany jest druk jednokolorowy.

Szczególnym przypadkiem, pozwalającym na zastosowanie wersji achromatycznej (czarno-białej) jest druk dokumentów (w tym pism, materiałów szkoleniowych itp.), które nie zawierają innych kolorów poza czernią.

2.2 Liczba znaków w zestawieniu

Liczba znaków w zestawieniu (tzn. w jednej linii) nie może przekraczać czterech (nie dotyczy tablic, plakatów, naklejek, których wzory nie mogą być zmieniane), łącznie ze znakiem FE, znakiem barw RP i znakiem UE oraz z herbem województwa. Zasada ta nie dotyczy tablic, plakatów, naklejek, których wzory nie mogą być zmieniane.

Nie można w zestawieniu umieszczać znaków wykonawców, którzy realizują działania w ramach projektu, ale którzy nie są beneficjentami. Inne znaki, jeśli są potrzebne, można umieścić poza zestawieniem – linią znaków: FE, barw RP, UE, herb województwa (z wyjątkiem tablic, plakatów i naklejek, których wzory nie mogą być modyfikowane).

3. Jak oznaczać miejsce projektu?

Twoje obowiązki związane z oznaczaniem miejsca realizacji projektu objętego zależą od rodzaju projektu oraz całkowitego kosztu projektu.



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

3.1 Plakaty informujące o projekcie

3.1.1 Jak powinien wyglądać plakat?

Plakatem może być wydrukowany, zgodnie ze wzorem, arkusz papieru o minimalnym rozmiarze A3 (arkusz o wymiarach 297×420 mm, w orientacji poziomej). Plakat może być też wykonany z innego, trwalszego tworzywa lub mieć formę elektronicznego wyświetlacza.

Plakat zawiera:

- znak programu regionalnego FE dla Kujaw i Pomorza, znak UE oraz herb województwa,
- nazwę beneficjenta,
- tytuł projektu (maksymalnie 150 znaków),
- wysokość dofinansowania projektu z Unii Europejskiej,
- adres portalu mapadotacji.gov.pl

Wzór plakatu dla programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027:



**Fundusze
Europejskie**

**Dofinansowane przez
Unię Europejską**



[Nazwa beneficjenta do uzupełnienia]
realizuje projekt [tytuł projektu do uzupełnienia]

Dofinansowanie projektu z UE:
[kwota w PLN do uzupełnienia]



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

www.mapadotacji.gov.pl

UWAGA: Wzór plakatu jest obowiązkowy, tzn. nie można go modyfikować, dodawać/usuwać znaków poza uzupełnieniem treści we wskazanych polach.

3.1.2 Gdzie umieścić plakat?

Plakat umieścić w widocznym i dostępnym publicznie miejscu. Może być to np. wejście do budynku, w którym masz swoją siedzibę albo w recepcji. Musisz zawiesić przynajmniej jeden plakat, a jeśli działania w ramach projektu realizujesz w kilku lokalizacjach, plakaty umieścić w każdej z nich (np. jeśli organizujesz spotkania lub szkolenia w kilku salach, plakat musi znaleźć się w każdej z nich).

3.2.3 Kiedy umieścić plakat i na jak długo?

Plakat musi być wyeksponowany w trakcie realizacji projektu. Trzeba go umieścić w widocznym miejscu nie później niż miesiąc od uzyskania dofinansowania, czyli podpisania umowy o dofinansowanie lub wydania decyzji o dofinansowaniu.

4. Jak oznaczyć sprzęt i wyposażenie zakupione lub powstałe w projekcie?

4.1.1. Jak wygląda naklejka?

Jako beneficjent, jesteś zobowiązany do umieszczenia naklejek na wyposażeniu, sprzęcie i środkach transportu, powstałych lub zakupionych w projekcie dofinansowanym z Funduszy Europejskich. Naklejki powinny znajdować się w dobrze widocznym miejscu.

Naklejka zawiera: znak programu regionalnego FE dla Kujaw i Pomorza, barwy Rzeczypospolitej Polskiej, znak Unii Europejskiej oraz

- tekst „Zakup finansowany ze środków Unii Europejskiej”, jeśli projekt jest finansowany w 100 procentach z Funduszy Europejskich,

lub

- tekst „Zakup współfinansowany ze środków Unii Europejskiej”, jeśli projekt jest częściowo współfinansowany z Funduszy Europejskich.

Wzory naklejek dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027:



UWAGA: Wzór naklejki jest obowiązkowy, tzn. nie można go modyfikować, dodawać/usuwać znaków.

Naklejki należy umieścić na:

- sprzętach, maszynach, urządzeniach (np. maszyny i urządzenia produkcyjne, laboratoryjne, komputery, laptopy, tablety, drukarki),
- środkach transportu (np. samochodach, radiowozach, tramwajach, autobusach, wagonach kolejowych),
- aparaturze (np. laboratoryjnej, medycznej, modelach szkoleniowych).

Rozmiar i materiał naklejki powinien być dostosowany do powierzchni lub sprzętu, na którym zostanie umieszczona, tak by wszystkie znaki były odpowiednio czytelne i wyraźnie widoczne. Jeśli wielkość powierzchni to umożliwia, najmniejszy rozmiar naklejki to ok. 14×8 cm.

Zmniejszanie lub zwiększanie wymiarów naklejki jest dopuszczalne m.in. ze względu na rodzaj i charakter przedmiotu, sprzętu itp., przy zachowaniu wszystkich elementów i proporcji wzoru (fonty oraz elementy zeskaluj proporcjonalnie).

5. Jakie informacje musisz umieścić na oficjalnej stronie internetowej i w mediach społecznościowych?

Jeśli posiadasz oficjalną stronę internetową, musisz zamieścić na niej opis projektu, który zawiera:

- tytuł projektu lub jego skróconą nazwę (maksymalnie 150 znaków),



- podkreślenie faktu otrzymania wsparcia finansowego z Unii Europejskiej czyli: znak Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza, znak barw Rzeczypospolitej Polskiej i znak Unii Europejskiej,
- zadania, działania, które będą realizowane w projekcie (opis, co zostanie zrobione, zakupione etc.),
- grupy docelowe (do kogo skierowany jest projekt, kto z niego skorzysta),
- cel lub cele projektu,
- efekty, rezultaty projektu (jeśli opis zadań, działań nie zawiera opisu efektów, rezultatów),
- wartość projektu (całkowity koszt projektu),
- wysokość wkładu Funduszy Europejskich,
- hasztagi: #FunduszeUE lub #FunduszeEuropejskie oraz #LGDChelmno
- oznaczenie profilu LGD Chelmno poprzez: @LGDChelmno

Jest to minimalny zakres informacji, obowiązkowy dla każdego projektu.

Dodatkowo rekomendujemy zamieszczanie zdjęć, grafik, materiałów audiowizualnych oraz harmonogramu projektu, prezentującego jego główne etapy i postępowanie prac.

Powyższe informacje i oznaczenia (pkt 1-9) musisz także umieścić na profilu w mediach społecznościowych.

Jeżeli nie posiadasz profilu w mediach społecznościowych, musisz go założyć (przynajmniej jeden profil).

Zarówno profil w mediach społecznościowych, jak i oficjalna strona internetowa, na której zamieszczasz powyższe informacje, powinny być utrzymywane do końca realizacji projektu.

Pamiętaj, że oznaczenia na stronach internetowych i w mediach społecznościowych występują zawsze w wariancie pełnokolorowym. Nie można tu zastosować wersji achromatycznych.

6. Gdzie znajdziesz znaki: FE, barw RP, UE i wzory materiałów?

Potrzebne znaki i zestawienia znaków zapisane w plikach programów graficznych,



— a także wzory plakatów, tablic, naklejek i pogładowe wzory innych materiałów informacyjno-promocyjnych znajdziesz na portalu Funduszy Europejskich:

<https://www.funduszeunijne.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-2021-2027/prawo-i-dokumenty/zasady-komunikacji-fe/>

oraz na stronach internetowych programów.

Jest tam również dostępna „Księga Tożsamości Wizualnej marki Fundusze Europejskie 2021-2027”, w której znajdziesz szczegółowe zasady tworzenia i używania oznaczeń projektów.

Zasady stosowania herbu województwa lub jego oficjalnego logo promocyjnego oraz gotowe zestawienia znaków dla programów regionalnych, znajdziesz na stronach internetowych programów regionalnych.

7. Jakie są konsekwencje niewypełnienia obowiązków informacyjnych?

Niespełnienie obowiązków informacyjnych może spowodować pomniejszenie o kwoty grantu.

*J. Kojan - Kujawsko-Pomorskie
Brodzimskie PK
Anna Kojan*



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 3 do Umowy o powierzenie grantu

– Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych

UPOWAŻNIENIE Nr DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Z dniem _____ r. na podstawie art. 29 w związku z art. 28 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) (dalej: RODO), upoważniam Panią/Pana _____ (**imię i nazwisko**) do przetwarzania danych osobowych w zakresie realizacji projektu pn. [_____] powierzonych do przetwarzania przez administratora danych tj. Lokalną Grupę Działania Chełmno¹

.....

/czytelny podpis osoby upoważnionej
do wydawania upoważnienia w imieniu Grantobiorcy/

Upoważnienie otrzymałem/am:

.....

/data i czytelny podpis/

¹ §19 ust.2 umowy o dofinansowanie projektu grantowego nr FEKP.07.04-IZ.00-0002/24 Beneficjent (czytaj: LGD), zgodnie z art. 87 ust. 1 i art. 88 ustawy wdrożeniowej, **jest administratorem danych osobowych**, o których mowa w ust. 1, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z RODO, a także z obowiązującym u Grantobiorcy tj.:

/wpisać nazwę Grantobiorcy/

opisem technicznych i organizacyjnych środków zapewniających ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z Grantobiorcą.

Przyjmuję do wiadomości, że upoważnienie automatycznie wygasa z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego mnie z Grantobiorcą lub z chwilą jego odwołania.

.....
/data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

J. Wojcik - Arkadiusz
Bogumiński R.
Anna Kłobucka



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 4 do Umowy o powierzenie grantu

**ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr _____
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem _____ r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28
rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119
z 04.05.2016, str. 1), odwołuję upoważnienie Pana/
Pani* _____ do przetwarzania danych osobowych
nr _____ wydane w dniu _____

Czytelny podpis osoby, upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień

(miejscowość, data)

*J. R. K. - R. K. K.
B. K. K.
Anna J. K.*

* Niepotrzebne skreślić.



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 5 do Umowy o powierzenie grantu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM

Obowiązek Informacyjny realizowany w związku z art. 13 i 14 RODO¹, oraz art. 88 ustawy wdrożeniowej².

1. W związku z przystąpieniem do projektu pn. _____ (nazwa projektu objętego grantem) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż: Lokalna Grupa Działania Chełmno, ul. Grudziądzka 36, 86-200 Chełmno, zgodnie z art. 87 ust. 1 i art. 88 ustawy wdrożeniowej oraz umowy o dofinansowanie projektu grantowego nr FEKP.07.04-IZ.00-0002/24 „Aktywizacja i włączenie społeczne seniorów” jest administratorem danych osobowych, o których mowa w ust. 1 w rozumieniu art. 4.pkt 7 RODO.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora:
 - 1) w celu realizacji ww. projektu, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, w szczególności w celu udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu.
 - 2) realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu.
 - 3) wykonuje zobowiązania umowne (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 4 maja 2016 r., s.1-88; Dz. Urz. UE L 127 z 23 maja 2018, s. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4 marca 2021, s. 35).

² Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079).



- 4) podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
3. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO):
- 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju, Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego, i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
 - 2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
 - 3) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
4. Dostęp do moich danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy Administratora.
5. Ponadto, dostęp do moich danych osobowych posiadają również:
- 1) Grantobiorca realizujący projekt objęty grantem -
.....
 - 2) Województwo Kujawsko-Pomorskie będące Instytucją Zarządzającą dla Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza, z siedzibą przy Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń
 - 3) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

- 4) podmioty realizujące badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane w Systemie Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (SM EFS) oraz Centralnym Systemie Teleinformatycznym 2021 zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres e-mail: jaroslaw.zima@wp.pl
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
11. Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
12. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
13. W przypadku przekazania danych o niepełnosprawności, statusie rodziny oraz przynależności do mniejszości narodowych/etnicznych dane przetwarzane są na podstawie dobrowolnej zgody.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU
(lub opiekuna prawnego)

J. Kojta - Arta
Brzezimie Sk.
Anna Kłoski



Załącznik nr 6 do Umowy o powierzenie grantu

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania¹

Zbiór Regionalny Program Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027

Zakres danych osobowych wnioskodawców, beneficjentów, partnerów, podmiotów realizujących projekt	
Lp.	Zakres
Użytkownicy systemów informatycznych (poza CST) wspierających realizację FEdKP na lata 2021-2027 ze strony wnioskodawców/beneficjentów/partnerów/podmiotów realizujących projekt	
1	Imię
2	Nazwisko
3	Adres e-mail
4	Login
Wnioskodawcy	
1	Nazwa
2	NIP
3	REGON
4	KRS/KR KGW
5	Kraj
6	Siedziba wnioskodawcy:
7	Miejscowość:
8	Kod pocztowy:
9	Ulica:
10	Nr budynku:
11	Nr lokalu:
12	Nr telefonu:
13	Adres e-mail:
14	Forma prawna (zgodna z Bazą Internetową REGON)
Partnerzy: (jeśli dotyczy)	
1	Nazwa
2	NIP
3	REGON
4	KRS/KR KGW
5	Kraj
6	Siedziba:
7	Miejscowość:
8	Kod pocztowy:

¹ Załącznik jest każdorazowo dostosowywany do celu powierzenia danych, przy czym zakres powierzonych danych nie może być szerszy niż zakres wskazany w niniejszym załączniku.



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

9	Ulica:
10	Nr budynku:
11	Nr lokalu:
12	Nr telefonu:
13	Adres e-mail:
14	Forma prawna (zgodna z Bazą Internetową REGON)

Dane pracowników zaangażowanych w przygotowanie i realizację projektów oraz dane pracowników instytucji zaangażowanych we wdrażanie Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021 - 2027, którzy zajmują się obsługą projektów

Lp.	Zakres
1	Imię
2	Nazwisko
3	Adres e-mail
4	Rodzaj użytkownika
5	Miejsce pracy
6	Numer telefonu
7	Nazwa wnioskodawcy/beneficjenta
8	PESEL

Dane związane z badaniem kwalifikowalności wydatków w projekcie

Lp.	Zakres
1	Dane niezbędne do potwierdzenia kwalifikowalności środków w projekcie zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Funduszu Europejskiego dla Kujaw i Pomorza, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz Funduszu Spójności na lata 2021-2027

Zbiór Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców/grantobiorców

Lp.	Nazwa
Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony LGD zaangażowanych w realizację programów	
1	Imię
2	Nazwisko
3	Adres e-mail
4	Login
WNOSKODAWCY/GRANTOBIORCY	
1	Nazwa
2	Forma prawna
3	Typ instytucji
4	NIP/brak NIP
5	Numer rachunku wnioskodawcy / grantobiorcy



Dane uczestników indywidualnych

Lp.	Nazwa	
1	Obywatelstwo	
2	Rodzaj uczestnika	
3	Nazwa instytucji	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL / inny identyfikator	
7	Brak PESEL	
8	Techniczny identyfikator do projektu	
9	Płeć	
10	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
11	Wykształcenie	
12	Średnie I stopnia lub niższe	
13	Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)	
14	Wyższe (ISCED 5-8)	
15	Kraj	
16	Województwo	
17	Powiat	
18	Gmina	
19	Miejscowość	
20	Kod pocztowy	
21	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
22	Telefon kontaktowy	
23	Adres e-mail	
24	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
25	Data zakończenia udziału w projekcie	
26	Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu, w tym:	
27	Osoba bezrobotna	Inne
28	Osoba bierna zawodowo	Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie (tylko w 7.2)
29	Osoba bierna zawodowo	Inne
30	Osoba pracująca	Inne
31	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
32	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
33	osoba podjęła kształcenie lub szkolenie	
34	osoba uzyskała kwalifikacje	
35	osoba nabyła kompetencje	
36	sytuacja społeczna osoby uległa poprawie	
37	Inne	
38	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
39	Osoba obcego pochodzenia	



40	Obywatel państwa trzeciego	
41	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, (w tym społeczności marginalizowane)	
42	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
43	Osoba z niepełnosprawnościami	
45	Zakres wsparcia:	
46	aktywna integracja społeczna	
47	równość szans kobiet i mężczyzn oraz przeciwdziałanie dyskryminacji	
48	rozwój umiejętności/kompetencji/kwalifikacji cyfrowych	
49	rozwój podstawowych umiejętności/kompetencji	
50	edukacja ogólna lub kształcenie zawodowe	
51	Rodzaj przyznanego wsparcia w tym:	
52	doradztwo/konsultacje	inne
53	zajęcia dodatkowe/wyrównawcze	inne
54	usługa aktywnej integracji	usługa o charakterze społecznym
55	usługa aktywnej integracji	usługa o charakterze edukacyjnym
56	usługa aktywnej integracji	inne
57	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
58	Data zakończenia udziału we wsparciu	
59	Data założenia działalności gospodarczej	
60	Data dodania uczestnika	
61	Użytkownik, który dodał uczestnika	
62	Data ostatniej modyfikacji uczestnika	
63	Użytkownik, który dokonał ostatniej modyfikacji uczestnika	
64	Źródło danych o uczestniku	

J. Jankowski - Piskorski
Przewodniczący SK
Anna Jankowska



Załącznik nr 7 do Umowy o powierzenie grantu

Dane uczestnika projektu objętego grantem otrzymującego wsparcie w ramach EFS+ wraz z deklaracją uczestnictwa w projekcie objętym grantem

Deklaracja uczestnictwa w projekcie objętym grantem

Ja niżej podpisany(-a)
deklaruję swój udział w projekcie objętym grantem pt.
realizowanym przez, który wybrany został do dofinansowania w
ramach w ramach projektu grantowego pt. „Aktywizacja i włączenie społeczne seniorów”

1. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt objęty grantem jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, a jego realizacja odbywa się w ramach Europejskiego Funduszu dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027.
2. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności, kart doradczych i umów w trakcie realizacji projektu objętego grantem. Mam świadomość, iż dokumenty te w procesie monitorowania, kontroli oraz ewaluacji ww. projektu objętego grantem.
3. Uprzedzony(-a) o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że:
 - a) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie objętym grantem, a wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą;
 - b) nie byłem(-am)/byłem(-am)* i nie jestem uczestnikiem innego projektu objętego grantem, który uzyskał dofinansowanie w ramach projektu grantowego pt. „Aktywizacja i włączenie społeczne seniorów”

Należy opisać sytuację w przypadku stwierdzenia uczestnictwa w innym projekcie (wskazać tytuł projektu, nazwa Grantobiorcy, nr projektu)

.....

.....

c) nie jestem uczestnikiem/uczestniczką dziennych domów pomocy i innych ośrodków wsparcia dziennego przewidzianych w ustawie o pomocy społecznej (wyłącznie w przypadku uczestników grantów dotyczących integracji i aktywizacji seniorów)¹;

d) będę aktywnie uczestniczyć w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu objętego grantem;

¹ Dotyczy tylko typu projektu a) tworzenie i funkcjonowanie klubów seniora w zakresie działania FEKP.07.04, w innym przypadku przekreślić.

*Niepotrzebne przekreślić



- e) w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach ww. projektu objętego grantem, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w ramach innych realizowanych projektów;
4. Po zakończeniu udziału w projekcie objętym grantem w terminie określonym w umowie uczestnictwa w projekcie prześlę dane niezbędne do określenia rezultatów projektu. Zakres danych jest określony w umowie uczestnictwa w projekcie.
 5. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu objętego grantem drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
 6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu objętego grantem na stronach internetowych, materiałach filmowych, w publikacjach przygotowanych przez realizującego projekt oraz Lokalną Grupę Działania Chełmno;
 7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje
 8. Deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji projektu grantowego pt. „Aktywizacja i włączenie społeczne seniorów”.

data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu



Dane uczestnika projektu EFS+ (wypełnia uczestnik)

Informacje wypełniane przez Uczestnika/Uczestniczkę projektu

Dane Uczestnika/Uczestniczki																					
Obywatelstwo																					
Rodzaj uczestnika																					
Nazwa instytucji																					
Imię																					
Nazwisko																					
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna																				
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Brak PESEL	<input type="checkbox"/> TAK																				
Wiek w chwili przystąpienia do projektu																					
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)																				

Adres zamieszkania/dane kontaktowe Uczestnika/Uczestniczki			
Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail ²			

² Należy podać co najmniej telefon kontaktowy lub adres e-mail



Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu

(Należy podać informacje wyłącznie dla jednego statusu zakreślając właściwe odpowiedzi)

jestem osobą bezrobotną, w tym:

- osoba długotrwale bezrobotna
- inne

jestem osobą bierną zawodowo, w tym:

- osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
- osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
- inne

jestem osobą pracującą, w tym:

- osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- osoba pracująca w administracji rządowej
- osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]
- osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- osoba pracująca w MMŚP
- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
- osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
- osoba pracująca na uczelni
- osoba pracująca w instytucie naukowym
- osoba pracująca w instytucie naukowym
- osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
- osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
- osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
- osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
- inne

jestem osobą bierną zawodowo, w tym:

- osoba ucząca się/odbywająca kształcenie



Szczególna sytuacja Uczestnika/Uczestniczki projektu		
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ³	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami ⁴	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
POSIADAM SZCZEGÓLNE POTRZEBY W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji. Należy podać informacje określając właściwą odpowiedź. Jeżeli TAK, proszę opisać szczególne potrzeby.		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Potrzeby _____		

Oświadczenia:

1. Wszelkie informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych w **Oświadczeniu uczestnika projektu objętego grantem.**

data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

³ (Dane osobowe szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 rozporządzenia (UE) 2016/679)

⁴ (Dane osobowe szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 rozporządzenia (UE) 2016/679)



Informacje dotyczące kwalifikowalności uczestnika potwierdzone przez Grantobiorcę na podstawie załączonych lub przedłożonych do wglądu dokumentów (wypełnia Grantobiorca)

Grupa docelowa	
Osoba zamieszkała na terenie LSR, tj. na terenie gminy Miasto Chełmno ⁵	<input type="checkbox"/> tak
Osoba dorosła ⁶	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba, która ukończyła 60. rok życia ⁷	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba posiadająca status ucznia, między 6 a 24 r.ż. ⁸	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Inne warunki, wynikające z zapisów Regulaminu naboru wniosków, tj. osoba nie jest uczestnikiem projektu objętego grantem w ramach naboru 7.4/2026 oraz nie brała udziału w dwóch projektach objętych grantem w ramach projektu grantowego nr FEKP.07.04-IZ.00-0002/24 pt. „Aktywizacja i włączenie społeczne seniorów” realizującego Lokalną Strategię Rozwoju na lata 2023-2029 dla obszaru działania LGD Chełmno	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)	

⁵ Weryfikacja oświadczenia na podstawie wystawionych na uczestnika i jego adres zamieszkania dokumentów zobowiązaniowych np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty np. umowa najmu, karta pobytu.

⁶ Weryfikacja oświadczenia podstawie dowodu osobistego i/lub paszportu i/lub innego równoważnego dokumentu (dokument do wglądu).

⁷ Weryfikacja oświadczenia podstawie dowodu osobistego i/lub paszportu i/lub innego równoważnego dokumentu (dokument do wglądu).

⁸ Weryfikacja oświadczenia podstawie legitymacji uczniowskiej i/lub innego równoważnego dokumentu (dokument do wglądu).



Osoba w niekorzystnej sytuacji ⁹	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jeżeli zaznaczyłeś TAK wypełnij poniższe:	
Pochodzenie z rodziny wielodzietnej (przez wielodzietność rodziny należy rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie (na podstawie progów określonych każdorazowo w Regulaminie naboru wniosków)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Niepełnosprawność lub posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole lub placówce	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wychowywanie przez samotnego rodzica lub przebywanie w pieczy zastępczej rodzinnej lub instytucjonalnej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zamieszkiwanie na obszarze (gmina/powiat) o niskim stopniu urbanizacji (DEGURBA 3)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zamieszkiwanie na obszarze zmarginalizowanym (gminy zagrożone trwałą marginalizacją – metodologia MFIPR, gminy na obszarze których występują problemy – metodologia SRW 2030+ lub miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze – metodologia MFIPR)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Inne przesłanki wynikające z diagnozy osób w niekorzystnej sytuacji ujętej w LSR	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Zestawienie dokumentów potwierdzających status uczestnika projektu:	
Dokumenty załączone do formularza Dane uczestnika projektu EFS+	
Lp.	Nazwa dokumentu
1.	
2.	
3.	
Dokumenty przedłożone do wglądu Grantobiorcy:	

⁹ Weryfikacja oświadczenia podstawie zaświadczenia i/lub innego równoważnego dokumentu.



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

1.	
2.	

Na podstawie przedłożonych oraz okazanych do wglądu dokumentów potwierdzam
prawidłowość danych zawartych w formularzu **Dane uczestnika projektu EFS+**

data i podpis przedstawiciela Grantobiorcy

J. Kojan - Kojan
Prezidentka K.
Anna Kojan

Weksel in blanco

.....

(miejsce wystawienia)

(dzień, miesiąc słownie, rok wystawienia)

Na

(kwota cyframi)

zapłać

(data: dzień, miesiąc słownie, rok)

Bez protestu za ten weksel na

zlecenie

(wierzyciel)

kwotę: (słownie:)

Płatny w

.....

(podpis wystawcy)



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

WZÓR

Miejscowość, data

Deklaracja wystawcy weksla in blanco dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

Jako zabezpieczenie prawidłowej realizacji Umowy nrz dnia
o powierzenie grantu nr pn..... w ramach projektu
grantowego pn "Aktywizacja i włączenie społeczne seniorów" Działania 07.04
Wspieranie integracji społecznej programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza
2021-2027, w załączeniu składam do dyspozycji Lokalnej Grupy Działania Chełmno z
siedzibą w Chełmnie, ul. Grudziądzka 36, 86-200 Chełmno NIP: 875-155-72-27
REGON: 363722663 KRS: 0000600744, w imieniu którego występuje Zarząd Lokalnej
Grupy Działania Chełmno, zwany dalej Wierzycielem, weksel własny in blanco
podpisany przeze mnie - (imię i nazwisko, PESEL) prowadzącego działalność
gospodarczą pod nazwą Upoważniam nieodwołalnie Wierzyciela do
wypełnienia jego treści, w przypadku zalegania z płatnością zobowiązań wynikających
z ww. umowy o powierzenie grantu, w każdym czasie na kwotę wszelkich zobowiązań
wynikających z ww. umowy, powiększonych o odsetki i inne koszty.

Wierzyciel ma prawo opatrzyć ten weksel:

- datą płatności według swego uznania,
- klauzulami według swego uznania.

Weksel będzie płatny w Chełmnie na rachunek wskazany przez Wierzyciela.

Wierzyciel zawiadomi mnie o powyższym listem poleconym wysłanym, co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na mój adres wskazany w umowie.

Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

Zmiany deklaracji wekslowej, aby były ważne muszą być wprowadzone w formie pisemnej.

Dane osób/ osoby wystawiających weksel¹:

Imię i nazwisko:	
Seria i nr dowodu osobistego:	
PESEL:	
Imiona rodziców:	
Data i miejsce urodzenia:	

.....
(podpis)

² Wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania w drodze wystawienia przez mojego małżonka (dane małżonka - imię, nazwisko, PESEL)..... weksla in blanco jako zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy nr z dnia o powierzenie grantu nr pn..... w ramach projektu grantowego "Aktywizacja i włączenie społeczne seniorów" Działania 07.04 Wspieranie integracji społecznej Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027

Imię i nazwisko:	
Seria i nr dowodu osobistego:	
PESEL:	
Imiona rodziców:	
Data i miejsce urodzenia:	
Adres zamieszkania:	

.....
(podpis)

¹ Informacje wskaż dla każdej osoby upoważnionej do wystawienia weksla i poświadczeń małżonków.

² Wypełnij, gdy z załączonego oświadczenia wynika istnienie wspólnoty majątkowej pomiędzy małżonkami. W pozostałych przypadkach usuń.

Miejscowość, data

Oświadczenie Beneficjenta do deklaracji wekslowej dla projektu

nr pn.

Imię i nazwisko ³ :	
PESEL:	

Oświadczam że nie pozostaję w związku małżeńskim/ pozostaję w związku małżeńskim⁴ i posiadam/ nie posiadam⁵ rozdzielność/ci majątkową/ej, co potwierdzam dokumentem ...[nazwa dokumentu]...⁶

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....

(podpis)

³ Wskaż dane osoby wystawiającej weksel.

⁴ Niepotrzebne usuń.

⁵ Niepotrzebne usuń.

⁶ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

Miejscowość, data

Deklaracja wystawcy weksla in blanco dla osób prawnych

Jako zabezpieczenie prawidłowej realizacji Umowy nr z dnia o powierzenie grantu projektu nr pn. w ramach projektu grantowego "Aktywizacja i włączenie społeczne seniorów" Działania 07.04 Wspieranie integracji społecznej programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, działając w imieniu (dane Beneficjenta zgodnie z umową – nazwa, adres, REGON, NIP, KRS), w załączeniu składam/my do dyspozycji Lokalnej Grupy Działania Chełmno z siedzibą w Chełmnie, ul. Grudziądzka 36, 86-200 Chełmno NIP: 875-155-72-27 REGON: 363722663 KRS: 0000600744, w imieniu którego występuje Zarząd Lokalnej Grupy Działania Chełmno, zwany dalej Wierzycielem, wystawiony w imieniu i na rzecz ww. beneficjenta, weksel in blanco celem zabezpieczenia należytego wykonania ww. umowy. Upoważniam/my nieodwołalnie Wierzyciela do wypełnienia jego treści, w przypadku zalegania z płatnością zobowiązań wynikających z ww. umowy o powierzenie grantu, w każdym czasie na kwotę wszelkich zobowiązań wynikających z ww. umowy, powiększonych o odsetki i inne koszty.

Wierzyciel ma prawo opatrzyć ten weksel:

- datą płatności według swego uznania,
- klauzulami według swego uznania.

Weksel będzie płatny w Chełmnie na rachunek wskazany przez Wierzyciela.

Wierzyciel zawiadomi mnie o powyższym listem poleconym wysłanym, co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na mój adres wskazany w umowie.

Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

Zmiany deklaracji wekslowej, aby były ważne muszą być wprowadzone w formie pisemnej.

.....

(nazwa, adres wystawcy weksła)

(czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksła, pieczęć firmowa)

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksła w imieniu(dane beneficjenta).....⁷:

Imię i nazwisko:	
Seria i nr dowodu osobistego:	
PESEL:	
Imiona rodziców:	
Data i miejsce urodzenia:	

.....

(podpis)

Imię i nazwisko:	
Seria i nr dowodu osobistego:	
PESEL:	
Imiona rodziców:	
Data i miejsce urodzenia:	

.....

(podpis)

⁷ Informacje wskaż dla każdej osoby upoważnionej do wystawienia weksła.

Handwritten signature:
Zobowiązanie BK
Anna Polak



Załącznik nr 9 do Umowy o powierzenie grantu

Harmonogram płatności:

Nazwa Grantobiorcy:

Tytuł projektu:

Umowa o powierzenie grantu nr:

Status	Data przesłania	Data zatwierdzenia	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie

Lp.	Kwota transzy ¹		Okres rozliczeniowy (okres za jaki składany będzie wniosek o rozliczenie grantu) ²	Kwota planowanych wydatków do rozliczenia ³
	Kwota zaliczki	Kwota refundacji		
1			od dd-mm-rr do dd-mm-rr	
2				
3				
4				
5				
Ogółem				

.....
(data i podpis Grantobiorcy)

¹ Należy podać wyłącznie kwoty sumujące się do wielkości przyznanego dofinansowania (kwota bez wkładu własnego).

² Należy przedstawić cały okres realizacji projektu zgodny z zatwierdzonym wnioskiem o powierzenie grantu, w podziale na okresy rozliczeniowe od – do. Okres rozliczeniowy może składać się z 1-3 miesięcy (może zawierać niepełne miesiące) z zastrzeżeniem, że datą graniczną ostatniego okresu rozliczeniowego w danym roku kalendarzowym jest 31 grudnia.

³ Kolumna ta zawiera kwoty planowanych wydatków finansowanych zarówno z dofinansowania, jak i z wkładu własnego.

*1. Białka - Białka
Bożeniska Sp. z o.o.
Anna Polak*



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 11 do Umowy o powierzenie grantu

Formularz uzgodnień wskaźników i ich źródeł pomiaru do wniosku nr...

Wskaźniki własne do rozliczania kwot ryczałtowych

Nr zadania	Nazwa	Źródła danych do pomiaru wskaźników - dokumenty załączone do wniosku o rozliczenie grantu	Źródła danych do pomiaru wskaźników - dokumenty dostępne u Grantobiorcy	Wartość wskaźnika
1.				0
2.				0
3.				0

.....
LGD

.....
Grantobiorca

*1. Kujawsko-Pomorskie
Biuro Regionalne LGD
Anna Wólczyńska*

Załącznik nr 12 do Umowy o powierzenie grantu

KWARTALNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI LOWE¹

Pouczenie co do sposobu wypełniania sprawozdania:

Sprawozdanie należy wypełnić wyłącznie w pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

W przypadku pól, które nie dotyczą danego sprawozdania, należy wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić pole.

Zaznaczenie „*”, np. „Częściowe*/Końcowe*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: „~~Częściowe*~~/Końcowe*”.

Rodzaj sprawozdania	Częściowe*/Końcowe*
Okres za jaki jest składane sprawozdanie	

Nazwa projektu objętego grantem			
Nazwa organu prowadzącego			
Data zawarcia umowy o powierzenie grantu		Numer umowy o powierzenie grantu	

¹ Sprawozdania składa się w formie pisemnej, na adres:
Departament Zarządzania Funduszami Europejskimi dla Kujaw i Pomorza
Plac Teatralny 2
87-100 Toruń
oraz w wersji elektronicznej na adres e-mail:
fe.sekretariat@kujawsko-pomorskie.pl

SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

**1. Informacja, czy zakładane na dany okres rozliczeniowy cele zostały osiągnięte.
Jeżeli nie, należy wskazać dlaczego.**

2. Opis działań realizowanych w okresie trwałości utworzonego LOWE - należy wskazać jakie kursy odbywały się w danym kwartale, co w ramach kursów było realizowane, w jakim okresie były prowadzone, z jaką częstotliwością, ilu uczestników wzięło w nich udział, czy przy rekrutacji wymagane były jakieś umiejętności lub predyspozycje, gdzie odbywały się zajęcia, jak uczestnicy ocenili zajęcia).

Kurs 1

Kurs 2

Kurs ...

PODSUMOWANIE

Lp.	Nazwa szkolenia	Termin realizacji	Liczba zrealizowanych godzin	Liczba uczestników		
				Kobiety	Mężczyźni	Ogółem
1						
2						
...						
Ogółem:						

Uwagi:

3. Oświadczenie	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny realizatora projektu objętego grantem; 2) wszystkie informacje podane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. 	
Data	Podpis osoby upoważnionej
.....

J. Kojka - Włoch
Prezidentka SK
Anna Włoch

