

**Załącznik nr 2 Regulaminu otwartego konkursu grantowego**

**(wzór) WNIOSEK APLIKACYJNY**

w ramach Projektu Grantowego

„Pilotażowe wdrożenie modelu Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą (SCWEW)”

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Oś Priorytetowa II Efektywne Polityki Publiczne dla Rynku Pracy, Gospodarki i Edukacji,

Działania 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty

Data przyjęcia wniosku:.....

Numer wniosku:.....

**Informacje dotyczące zasad wypełniania wniosku aplikacyjnego**

1. Wniosek wypełnia się w elektronicznym formularzu wniosku aplikacyjnego, który jest dostępny pod adresem <https://witkac.pl/strona>
2. Wniosek należy wypełnić w języku polskim.
3. Wszystkie pola wniosku należy wypełnić, w przypadku gdy podmiot nie może podać żadnych danych należy wpisać NIE DOTYCZY np. w przypadku o pytanie o numer KRS w przypadku jednostek samorządu terytorialnego).

1. INFORMACJA O PRZEDSIĘWZIĘCIU GRANTOWYM
1. Nazwa grantu: <b>Specjalistyczne Centrum Wspierające Edukację Włączającą w .....</b>
2. Okres realizacji: od.....do.....
3. Zasięg terytorialny realizacji (powiat/powiaty):..... (województwo) .....
4. Całkowity koszt grantu:.....
2. WNIOSKODAWCA
<b>2.1. Dane dotyczące Organu Prowadzącego (OP) /uzupełnij wszystkie pola /</b>
<b>2.1.1. Pełna nazwa Organu Prowadzącego</b>
<b>2.1.2. Forma prawna</b> <i>/jeżeli nie dotyczy należy wpisać NIE DOTYCZY/</i>
<b>2.1.3. KRS/numer innej ewidencji</b>

*/jeżeli nie dotyczy należy wpisać NIE DOTYCZY/*

**2.1.4. NIP**

**2.1.5. REGON**

**2.1.6. Telefon kontaktowy**

**2.1.7. Adres e-mail**

**2.1.8. Przedmiot działalności statutowej OP**

*/w przypadku innych OP niż JST/*

**2.1.9. Adres siedziby OP**

- a) miejscowość
- b) ulica, nr domu, nr lokalu
- c) kod pocztowy
- d) gmina
- e) powiat
- f) województwo

**2.1.10. Adres OP do korespondencji /jeśli inny niż adres siedziby/**

- a) miejscowość
- b) ulica, nr domu, nr lokalu
- c) kod pocztowy
- d) gmina
- e) powiat
- f) województwo

**2.1.11. Osoba do kontaktu w sprawie wniosku**

- a) imię i nazwisko
- b) telefon kontaktowy
- c) adres e-mail

**2.1.12. Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy**

**2.1.13. Rodzaj OP: /zaznaczyć właściwe/**

- JST gmina wiejska
- JST gmina miejsko-wiejska
- JST gmina miejska
- JST powiat
- inne - Stowarzyszenia i inne organizacje społeczne
- inne - Organizacje wyznaniowe
- inne, w tym jednostki administracji centralnej

*(W przypadku organu typu INNE należy wpisać datę rozpoczęcia działalności)*

**2.2. Dane identyfikacyjne przedszkola/szkoły/placówki specjalnej wskazanej przez Organ Prowadzący (OP) do pełnienia roli SCWEW.**

**2.2.1. Rodzaj: /zaznaczyć właściwe/**

- przedszkole specjalne
- szkoła specjalna (podstawowa, ponadpodstawowa, zespół szkół)
- Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy (MOW)
- Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii (MOS)
- Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy (SOSW)  
lub równoważne w przypadku zmian w systemie oświaty,
- inne, jakie?

**2.2.2. Nazwa przedszkola/szkoły/placówki specjalnej wskazanej do pełnienia roli SCWEW**

**2.2.3. Adres:**

- a) miejscowość
- b) ulica, nr domu, nr lokalu
- c) kod pocztowy
- d) gmina
- e) powiat
- f) województwo

**2.2.4. Zakres działalności, w którym przedszkole/szkoła/placówka ma największe zasoby do wspierania środowiska ogólnodostępnego w którym uczą się dzieci/uczniowie/słuchacze: /zaznaczyć właściwe - wiodące/**

- z dysfunkcjami wzroku,
- z dysfunkcjami słuchu,
- z zaburzeniami ze spektrum autyzmu (ASD),
- posługujących się komunikacją wspomagającą i alternatywną (AAC),
- z trudnościami w zachowaniu i funkcjonowaniu społecznym,
- z niepełnosprawnością ruchową,
- z zaburzeniami psychicznymi (umiejscowienie w przedszkolach i szkołach specjalnych, zorganizowanych w podmiotach leczniczych w szpitalach z oddziałami psychiatrii dzieci i młodzieży);
- inne

**2.2.5. Wnioskodawca potwierdza, że przedszkole/szkoła/placówka wskazana do roli SCWEW posiada kompetencje, wiedzę i umiejętności w zakresie pracy z dziećmi uczniami/słuchaczami z niepełnosprawnościami intelektualnymi.**

**UWAGA!** Warunek konieczny do spełnienia, ma charakter oświadczenia Wnioskodawcy. Niezaznaczenie pola powoduje zablokowanie możliwości dalszego wypełniania wniosku.

**2.2.6. Imię i nazwisko Lidera osoby wskazanej do pełnienia roli Lidera SCWEW**

**2.3. Dane identyfikacyjne przedszkoli/szkół ogólnodostępnych objętych wsparciem przez SCWEW:**

Warunkiem obligatoryjnym powstania SCWEW przy danej placówce jest objęcie wsparciem co najmniej 5 przedszkoli i/lub szkół z terenu minimum jednego powiatu. Poniżej należy podać dane wszystkich szkół i przedszkoli, które zostaną objęte wsparciem SCWEW.

**Uwaga!** List intencyjny podpisany z przedszkolem/szkołą/placówką wybraną do pełnienia roli SCWEW, powinien stanowić załącznik do przedmiotowego wniosku (wzór w załączniku nr 3 do wniosku).

**2.3.1. Pełna nazwa przedszkola/szkoły objętej wsparciem: / uzupełnij wszystkie pola /**

.....

- a) typ szkoły
- b) adres siedziby przedszkola/szkoły
- c) województwo
- d) powiat
- e) gmina
- f) imię i nazwisko osoby wskazanej do koordynowania współpracy ze SCWEW

**2.3.2. Pełna nazwa przedszkola/szkoły objętej wsparciem: / uzupełnij wszystkie pola /**

.....

- a) typ szkoły
- b) adres siedziby przedszkola/szkoły
- c) województwo
- d) powiat
- e) gmina
- f) imię i nazwisko osoby wskazanej do koordynowania współpracy ze SCWEW

**2.3.3. Pełna nazwa przedszkola/szkoły objętej wsparciem: / uzupełnij wszystkie pola /**

.....

- a) typ szkoły
- b) adres siedziby przedszkola/szkoły
- c) województwo
- d) powiat
- e) gmina
- f) imię i nazwisko osoby wskazanej do koordynowania współpracy ze SCWEW

**2.3.4. Pełna nazwa przedszkola/szkoły objętej wsparciem: / uzupełnij wszystkie pola /**

.....

- a) typ szkoły
- b) adres siedziby przedszkola/szkoły
- c) województwo
- d) powiat
- e) gmina
- f) imię i nazwisko osoby wskazanej do koordynowania współpracy ze SCWEW

**2.3.5. Pełna nazwa przedszkola/szkoły objętej wsparciem: / uzupełnij wszystkie pola /**

.....

- a) typ szkoły
- b) adres siedziby przedszkola/szkoły
- c) województwo
- d) powiat
- e) gmina
- f) imię i nazwisko osoby wskazanej do koordynowania współpracy ze SCWEW

**2.3.6. /możliwość dodawania kolejnych szkół/**

### 3. ZAŁOŻENIA PRZEDSIĘWZIĘCIA GRANTOWEGO

**Celem głównym** przedsięwzięcia grantowego jest poprawa dostępności usług edukacyjnych dla dzieci/uczniów/słuchaczy ze zróznicowanymi potrzebami edukacyjnymi, w tym ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w ramach udzielonego Grantu na utworzenie i funkcjonowanie Specjalistycznego Centrum Wspierającego Edukację Włączającą (SCWEW).

**Grupa docelowa:**

- kadra kierownicza przedszkoli i szkół ogólnodostępnych, prowadzących kształcenie ogólne i/lub zawodowe;
- nauczyciele, specjaliści, inni pracownicy przedszkoli i szkół;
- dzieci i młodzieży oraz ich rodzice/opiekunowie prawni;
- osoby dorosłe, pobierające naukę w szkołach dla dorosłych;
- środowisko lokalne.

#### WSKAŹNIKI

**Wskaźnik rezultatu: Liczba SCWEW funkcjonujących po opuszczeniu Programu.**

**Jednostka pomiaru - szt.**

**Wartość wskaźnika**

Źródło danych do pomiaru wskaźnika:

Sposób pomiaru wskaźnika:

**Wskaźnik produktu: Liczba powołanych i funkcjonujących SCWEW w projekcie pilotażowym.**

**Jednostka pomiaru - szt.**

**Wartość wskaźnika**

Źródło danych do pomiaru wskaźnika:

Sposób pomiaru wskaźnika:

### 4. OPIS GRANTU

#### 4.1. Opis funkcjonowania przedszkola/szkoły/placówki specjalnej, w której będzie utworzony SCWEW (charakterystyka).

Pole tekstowe (max. 2500 znaków)

- a) proszę opisać zakres kompetencji, wiedzy i umiejętności w obszarze pracy z dziećmi/uczniami/słuchaczami ze zróżnicowanymi potrzebami edukacyjnymi i specjalnymi potrzebami edukacyjnymi w tym w zakresie dzieci/uczniów/słuchaczy, tj. z dysfunkcjami wzroku, z dysfunkcjami słuchu, z zaburzeniami ze spektrum autyzmu (ASD), posługujących się komunikacją wspomagającą i alternatywną (AAC), z trudnościami w zachowaniu i funkcjonowaniu społecznym; z niepełnosprawnością ruchową; z zaburzeniami psychicznymi (umiejscowienie w przedszkolach i szkołach specjalnych, zorganizowanych w podmiotach leczniczych w szpitalach z oddziałami psychiatrii dzieci i młodzieży. Proszę opisać doświadczenie w pracy w/w zakresie.
- b) proszę opisać zakres kompetencji, wiedzy i umiejętności w zakresie pracy z dziećmi/uczniami/słuchaczami z niepełnosprawnościami intelektualnymi (w stopniu lekkim, stopniu umiarkowanym, w stopniu znacznym).
- c) uzasadnienie motywacji do wzięcia udziału w projekcie pilotażowym.
- d) uzasadnienie wyboru wskazanej placówki na utworzenie SCWEW oraz wyboru szkół/przedszkoli planowanych do objęcia wsparciem i działaniami pilotażowymi SCWEW.
- e) proszę przedstawić doświadczenie w zakresie wspierania edukacji włączającej i budowania włączającego środowiska lokalnego – projekty/konkursy/granty/inicjatywy z tego zakresu.

#### 4.2. Wnioski ze wstępnej diagnozy środowiska przedszkoli/szkół w którym będzie działał SCWEW.

Pole tekstowe (max. 5000 znaków)

- a) wnioski z wstępnej analizy potrzeb i /lub problemów w zakresie edukacji włączającej na obszarze, gdzie powstanie SCWEW. Należy podać najistotniejsze informacje nt. problemów i potrzeb zgłaszanych w przedszkolach i szkołach ogólnodostępnych w zakresie realizacji edukacji włączającej
- b) wnioski z wstępnej analizy dotyczącej mocnych stron i potencjału w zakresie edukacji włączającej na obszarze, gdzie powstanie SCWEW. Należy podać najistotniejsze informacje nt. potencjału zgłaszanych przedszkoli i szkół ogólnodostępnych w zakresie realizacji edukacji włączającej.
- c) charakterystyka obszaru, na którym ma działać SCWEW. W tej części prosimy o oparcie się o dane statystyczne z terenu powiatu (w tym dotyczące liczby dzieci/uczniów /słuchaczy, którzy posiadające orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, posiadające opinie wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną (PPP), inne dzieci/uczniowie/słuchacze objęci pomocą psychologiczno-pedagogiczną (nieposiadające orzeczeń i opinii) – w okresie ostatnich 3 lat.

#### 4.3. Potencjał kadrowy i organizacyjny podmiotu wskazanego do pełnienia roli SCWEW.

*Uwaga! Istnieje wymóg złożenia deklaracji gotowości do zatrudnienia innych osób merytorycznych potrzebnych do realizacji grantu (stosowne oświadczenie do wniosku) oraz zadeklarowania gotowości wzięcia udziału w szkoleniach kierowanych do Zespołu SCWEW.*

Pole tekstowe (max. 2500 znaków)

a) zasoby kadrowe, które zostaną wykorzystane do realizacji zadań SCWEW, tj. kluczowe osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu (5 os.). W skład Zespołu SCWEW powinny wejść osoby, które będą pełniły funkcje: lider, ekspert ds. edukacji włączającej, ekspert ds. technologii wspomagających, ekspert ds. informacji i ewaluacji, specjaliści /nauczyciele z kwalifikacjami w zakresie pedagogiki specjalnej i/lub resocjalizacji i/lub socjoterapii.

b) potencjał organizacyjny szkoły/placówki specjalnej i jej otoczenia (instytucje współpracujące, społeczności lokalnej), oraz sposób ich wykorzystania do realizacji działań SCWEW (ilu nauczycieli, ewentualne zastępstw, inni specjaliści potrzebni do ewentualnego delegowania działań wynikłych przy realizacji zadań np. tyflopedagog, itp.).

#### **4.4. Potencjał techniczny placówki specjalnej wskazanej do pełnienia roli SCWEW - wyposażenie i doposażenie w sprzęt specjalistyczny.**

Pole tekstowe (max. 2500 znaków)

a) jakie posiadane zaplecze lokalowe i sprzętowe będzie zaangażowane w realizację projektu grantowego (m.in. pomieszczenia do szkoleń, konsultacji, instruktaży, sprzęt specjalistyczny oraz/lub elektroniczny typu rzutnik, ekran itp.);

b) jakie będzie doposażenie w sprzęt wspomagający oraz pomoce dydaktyczne przedszkoli, szkół i placówek, zgodnie z aktualnymi potrzebami dzieci/uczniów (opis planowanego zakupu wraz z uzasadnieniem). Doposażenie w sprzęt zgodnie powinno być zgodne z wytycznymi uniwersalnego projektowania pozwalające na wykorzystanie go w pracy całej szkoły, klasy, grupy, skutkujące podniesieniem jakości pracy szkoły.

c) zasady oraz sposób/forma bezpłatnego udostępnienia zakupionego sprzętu szkołom biorącym udział w przedsięwzięciu grantowym oraz innym instytucjom. Założeniem jest optymalizacja zasobów rzeczowych przedszkoli, szkół i placówek (wykorzystanie zgodnie z zaistniałą aktualnie potrzebą i w miejscu gdzie jest akurat potrzebny, eliminowanie zalegania w magazynach). Wskazanie w jaki sposób będzie realizowana mobilność i elastyczność wsparcia rzeczowego (wypożyczalnia), przekładająca się na optymalizację wykorzystania konkretnego sprzętu i pomocy dydaktycznych.

#### **4.5. Określenie zakresu i zasięgu współpracy placówki specjalnej wskazanej do pełnienia roli SCWEW oraz szkół/przedszkoli biorących udział w przedsięwzięciu pilotażowym.**

Pole tekstowe (max. 2500 znaków)

a) zasięg działalności (jaki obszar zostanie objęty, ile szkół, gminy, powiat).

b) określenie zasad współpracy i komunikacji.

#### **4.6. Opis działań na rzecz wzmocnienia interdyscyplinarnej współpracy na poziomie lokalnym i ponadlokalnym.**

Pole tekstowe (max. 2500 znaków)

a) proszę wskazać instytucje i zakres współpracy prowadzony przez placówkę wskazaną do pełnienia roli SCWEW z instytucjami funkcjonującymi w systemie oświaty lub wspierające oświatę (poradnie psychologiczno-pedagogiczne biblioteki pedagogiczne, placówki doskonalenia nauczycieli lub inne instytucje, np. szkoły ćwiczeń, lokalne ośrodki wiedzy i edukacji, uczelnie, organizacje pozarządowe, PFRON itd.).

- b) proszę opisać działania planowane do podjęcia w ramach realizacji przedsięwzięcia grantowego na rzecz społeczności lokalnej (kampanie społeczne, dni otwarte, happeningu, kampanie medialne, spotkania/szkolenia/konferencje/wykłady skierowane do szerokiego grona odbiorców ze społeczności lokalnej i inne).

## 5. DZIAŁANIA SCWEW

*W tej części należy opisać szczegółowo działania podejmowane przez Organ Prowadzący oraz przedszkole specjalne/szkołę specjalną/placówkę specjalną wskazanej do pełnienia roli SCWEW oraz szkoły/przedszkola biorące udział w przedsięwzięciu pilotażowym, zgodnie z Modelem SCWEW oraz przypisać do każdego zadania efekty częściowe/końcowe oraz mierniki tych efektów.*

Pole tekstowe (max. 5000 znaków)

### Etap 1

**Efekty częściowe/ końcowe:**

*jednostka miary*

*wartość do osiągnięcia*

*mierniki efektów:*

**Działania:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
- ....

### Etap 2

**Efekty częściowe/ końcowe:**

*jednostka miary*

*wartość do osiągnięcia*

*mierniki efektów:*

**Działania:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
- ....

### Etap 3

**Efekty częściowe/ końcowe:**

*jednostka miary*

*wartość do osiągnięcia*

*mierniki efektów:*

**Działania:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
- ....

### Etap 4

**Efekty częściowe/ końcowe:**

*jednostka miary*

*wartość do osiągnięcia*

mierniki efektów:

**Działania:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
- ....

**Etap 5**

**Efekty częściowe/ końcowe:**

jednostka miary  
wartość do osiągnięcia  
mierniki efektów:

**Działania:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
- ....

**Etap 6**

**Efekty częściowe/ końcowe:**

jednostka miary  
wartość do osiągnięcia  
mierniki efektów:

**Działania:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
- ....

**Etap 7**

**Efekty częściowe/ końcowe:**

jednostka miary  
wartość do osiągnięcia  
mierniki efektów:

**Działania:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
- ....

**Etap 8**

**Efekty częściowe/ końcowe:**

jednostka miary  
wartość do osiągnięcia  
mierniki efektów:

**Działania:**

1. ....
2. ....
3. ....



- 4. ....
- 5. ....
- ....

## 6. ZARZĄDZANIE RYZYKIEM

*Proszę opisać potencjalne ryzyka, które mogą wystąpić w trakcie realizacji grantu, minimalizację ich wystąpienia, a także wskazać sposób reakcji na ryzyko w przypadku jego wystąpienia w trakcie grantu.*

## 7. BUDŻET GRANTU I PRZEZNACZENIE GRANTU

**7.1. Plan wykorzystania/utrzymania efektów przedsięwzięcia po zakończeniu jego realizacji w ramach umowy o powierzenie grantu (trwałość projektu).**

**7.2. Szczegółowy budżet**



							Budżet za rok:	2021 (7 mcy)	2022 (12 mcy)	2023 (5 mcy)	OGÓŁEM (24 mce)
Lp.	Nazwa kosztu	Kategori a kosztu	Środek trwały T/N	Jedno stka	Ilość ogółem	cena jednostkowa (brutto)	Kwota za rok 2021 (brutto)	Kwota za rok 2021 (brutto)	Kwota za rok 2021 (brutto)	Kwota ogółem (brutto)	
a	b	c	d	e	e	f	g	h	i	$j = (e \times f) = (g + h + i)$	
1	Koszt Zespołu SCWEW - koszty stałe						0,00	0,00	0,00	0,00	
1.1	Uzasadnienie:										
1.2	Uzasadnienie:										
1.3	Uzasadnienie:										
2	Koszt dot. realizacji etapu 1						0,00	0,00	0,00	0,00	
2.1	Uzasadnienie:										
2.2	Uzasadnienie:										
2.3	Uzasadnienie:										
...	...										
<b>KOSZT CAŁKOWITY</b>							<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
w tym koszty:											
1) koszt personelu:											



OŚRODEK  
ROZWOJU  
EDUKACJI

Aleje Ujazdowskie 28  
00-478 Warszawa  
tel. 22 345 37 00  
fax 22 345 37 70  
www.ore.edu.pl

	jako % ogółem wnioskowanej kwoty grantu (kat. kosztu 1+2)	<b>0,00 %</b>
2) koszty dot. działań merytorycznych (zakup materiałów i usług zewnętrznych niezbędnych dla właściwej realizacji działań SCWEW):		
	jako % ogółem wnioskowanej kwoty grantu (kat. kosztu 3)	<b>0,00 %</b>



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## 8. HARMONOGRAM REALIZACJI

l.p.		2021					2022					2023								
1	Etap 1																			
1.1																				
1.2																				
1.3																				
2	Etap 2																			
2.1																				
2.2																				
2.3																				
	Etap 3																			
3.1																				
3.2																				
	Etap 4																			
4.1																				
4.2																				
	Etap 5																			
5.1																				
5.2																				
	Etap 6																			
6.1																				
6.2																				
	Etap 7																			
7.1																				
7.2																				
	Etap 8																			
8.1																				
8.2																				
8.3																				

## 9. Oświadczenia

- a) Zapoznałem się z Procedurą realizacji przedsięwzięcia grantowego oraz Regulaminem konkursu grantowego projektu „*Pilotażowe wdrożenie modelu Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą (SCWEW)*” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 nr Osi Priorytetowej II – Efektywne Polityki Publiczne dla Rynku Pracy, Gospodarki i Edukacji, Działania 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty i akceptuję/my ich postanowienia.

**TAK / NIE**

- b) Spełniam warunki do bycia Grantobiorcą w ramach rekrutacji konkursu grantowego „*Pilotażowe wdrożenie modelu Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą (SCWEW)*” , tj. przedszkole/szkoła/placówka specjalna wskazana do pełnienia roli SCWEW

- prowadzi działalność edukacyjną przez okres minimum 3 lat,
- dysponuje zasobami kadrowymi nauczycieli i specjalistów pozwalającymi na realizację zadań SCWEW;

posiada bazę lokalową i sprzętową, którą bezpłatnie udostępni do realizacji zadań SCWEW (m.in. pomieszczenia do szkoleń, konsultacji, instruktaży, sprzęt specjalistyczny oraz/lub elektroniczny typu rzutnik, ekran itp.).

**TAK / NIE**

- c) Wszystkie dane wskazane we wniosku aplikacyjnym są zgodne z prawdą.

**TAK / NIE**

- d) Podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych albo na innej podstawie, w szczególności orzeczeń sądów.

**TAK / NIE**

- e) Oświadczam, że Zespół osób wskazanych do SCWEW posiada wymagane kompetencje.

**TAK / NIE**

- f) Deklaruję gotowość do zatrudnienia innych osób merytorycznych potrzebnych do realizacji przedsięwzięcia grantowego oraz deklaruje/my gotowość wzięcia udziału w szkoleniach kierowanych do Zespołu SCWEW.

**TAK / NIE**

- g) Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych podmiotu zawartych we wniosku aplikacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu grantowego „*Pilotażowe wdrożenie modelu Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą (SCWEW)*” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

**TAK / NIE**

- h) Oświadczam, że realizując projekt grantowy organ prowadzący oraz każdy inny zaangażowany w realizację/eksploatację projektu podmiot nie może w całości lub w części odzyskać kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie projektu. (\*)

Zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części podatku VAT wraz z odsetkami, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku w przyszłości, w tym po okresie realizacji Projektu. Jestem świadomy, iż w każdym przypadku, gdy będzie konieczność zwrotu podatku VAT, który stanie się kosztem niekwalifikowalnym w projekcie, zwrot odbywać się będzie na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków).

(\*) Podatek VAT może być wydatkiem kwalifikowalnym w przedsięwzięciu grantowym, w sytuacji gdy w fazie realizacyjnej jak i operacyjnej przedsięwzięcia grantowego, żaden podmiot zaangażowany w przedsięwzięcie grantowe nie będzie wykorzystywał produktów projektu do wykonywania czynności opodatkowanych.

**TAK / NIE**

## **10. Załączniki do wniosku aplikacyjnego**

*/Załącz. stanowią wzór do wniosku grantowego.*

*załączone dokumenty należy dołączyć do wniosku w oryginale lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione /*

- 1) Dokument określający status prawny instytucji (np. kopia zaświadczenia o wpisie do rejestru działalności gospodarczej, wyciąg z rejestru handlowego, statut lub akt założycielski) *(jeżeli dotyczy)*
- 2) Pełnomocnictwo *(jeżeli dotyczy)*
- 3) List intencyjny dot. współpracy organu prowadzącego z przedszkolami/szkołami ogólnodostępnymi funkcjonującymi na obszarze, na którym będzie świadczone SCWEW  
*(list intencyjny podpisany przez wszystkie strony należy załączyć w formie pliku PDF)*
- 4) Deklaracja Wnioskodawcy dot. CIDON  
*(deklarację wypełnia każdy wnioskodawca podpisaną przez osoby wskazane we wniosku do reprezentowania podmiotu aplikującego - plik PDF)*

Data wypełnienia wniosku: .....

DD/MM/RRRR

Osoba/y uprawniona/e do  
podejmowania decyzji wiążących dot.  
złożonego wniosku grantowego

.....  
Imię i Nazwisko, Funkcja