

I. INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU

1.1 Tytuł: Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)

1.2 Cel główny oraz opis, w jaki sposób Przedsięwzięcie przyczyni się do osiągnięcia celów Projektu grantowego „Wsparcie Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ)” tj.

- zwiększenie dostępności do świadczeń POZ działających na obszarach słabiej rozwiniętych gospodarczo i terenów wiejskich oraz obszarów zagrożonych utratą/ograniczeniem dostępu do POZ, poprzez udzielenie odpowiedniego wsparcia w zabezpieczeniu tych podmiotów w niezbędny sprzęt, w tym sprzęt diagnostyczny;
- wsparcie w zakresie infrastruktury niezbędnej do prowadzenia działalności leczniczej, której celem będzie dostosowanie i poprawa funkcjonalności pomieszczeń do poszerzanych świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia na poziomie POZ w kontekście rozwoju opieki koordynowanej;
- zwiększenie dostępności i efektywności systemu opieki zdrowotnej w zakresie niwelowania różnic regionalnych w dostępności do usług zdrowotnych.

Np. Doposażenie placówki w nowoczesny sprzęt diagnostyczny w tym aparat USG, w celu poszerzenia wachlarza świadczeń. Remont budynku w celu niwelowania różnic regionalnych w dostępności do usług zdrowotnych.

1.3 Wykaz planowanego zakresu rzeczowego do otrzymania wsparcia w ramach Przedsięwzięcia:

1. Sprzęt i wyposażenie medyczne:

(Należy wskazać pozycje oraz ilość, które Wnioskodawca planuje nabyć/ lub nabył i planuje jego refundację zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Zarządzenia zestawienie zakresu rzeczowego grantu w ramach POZ).

2. Sprzęt serwerowo-sieciowy, sprzęt komputerowy, oprogramowanie teleinformatyczne:

(Należy wskazać pozycje oraz ilość, które Wnioskodawca planuje nabyć/ lub nabył i planuje jego refundację zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Zarządzenia zestawienie zakresu rzeczowego grantu w ramach POZ).

3. Roboty budowlane:

(Należy opisać zakres robót budowlanych, które Wnioskodawca planuje zrealizować/ lub zrealizował i planuje ich refundację w zakresie infrastruktury niezbędnej do prowadzenia działalności leczniczej, których celem będzie dostosowanie i poprawa funkcjonalności pomieszczeń do poszerzanych świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia na poziomie POZ, z założeniem że przedmiotowe roboty nie zmieniają kubatury budynku oraz nie wymagają dodatkowych pozwoleń/zgód.)

1.4 Wnioskowana wysokość grantu zgodnie ze wskazaną liczbą pacjentów na liście aktywnej w punkcie 3.9 oraz oszacowaną wartością Przedsięwzięcia*:

..... zł brutto

(należy wpisać wnioskowaną kwotę)

*W przypadku Wnioskodawcy, który zadeklarował otwarcie nowej placówki POZ, obowiązuje kwota grantu określona w Grupie I.

II. WNIOSKODAWCA – DANE OGÓLNE	
2.1 Nazwa Wnioskodawcy:	
2.2 Forma prawna:	
2.3 Nazwa rejestru, który potwierdza status prawny Wnioskodawcy (KRS lub CEIDG):	
2.4 NIP:	
2.5 REGON:	
2.6 KRS (jeśli dotyczy):	
2.7 Adres siedziby wskazany w dokumentach rejestrowych podmiotu (ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, gmina, województwo):	
2.8 Główny adres e-mail, główny nr tel.:	
2.9 Osoba/-y posiadająca/e prawo do reprezentowania Wnioskodawcy (imię, nazwisko, stanowisko, nr tel. komórkowego, adres e-mail, nr PESEL):	
2.10 Osoba/-y do kontaktu (imię, nazwisko, stanowisko, nr tel. komórkowego, adres e-mail,):	

III. DANE MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ (MUS), NA KTÓRE JEST SKŁADANY WNIOSEK	
3.1 Nazwa miejsca udzielania świadczeń	
3.2 Dane teleadresowe MUS tj. ADRES Miejsca udzielania świadczeń, (ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, gmina, województwo, nr telefonu komórkowego, adres e-mail, adres www (jeśli posiada))	
3.3 KRS (jeśli dotyczy):	
3.4 NIP:	
3.5 REGON:	
3.6 Numer księgi rejestrowej w Rejestrze Pomiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:	
3.7 Nr umowy z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna	
3.8 Oświadczenie o zamiarze zawarcia umowy z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w terminie nie później niż do dnia zawarcia umowy o powierzenie grantu (jeśli dotyczy). <input type="checkbox"/> Oświadczam, że nie później niż do dnia zawarcia umowy o powierzenie grantu zostanie zawarta umowa z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.	
3.9 Liczba pacjentów na liście aktywnej we wskazanym we wniosku miejscu udzielania świadczeń zgodnie z danymi z Narodowego Funduszu Zdrowia wg stanu na pierwszy dzień miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.	
.....	

IV. WNIOSKODAWCA – OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Oświadczam, że zakupy i roboty budowlane na rzecz podmiotu, który reprezentuję, wskazane w punkcie 1.3. będą finansowane z innych środków UE niż w ramach niniejszego Przedsięwzięcia.
- Oświadczam, że podmiot który reprezentuję, **nie utworzył likwidacji na podstawie KSH oraz na dzień złożenia wniosku nie zostało wobec niego otwarte postępowanie upadłościowe** na podstawie ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2022 r. poz. 1520 z późn. zm.) albo na podstawie ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2022 r. poz. 2309, z późn. zm.).
- Oświadczam, że podmiot, który 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 publicznoprawnych wymaganych odrębnymi przepisami.
- Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega 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. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)
- Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się w rejestrze podmiotów wykluczonych** z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich oraz zobowiązuje się do natychmiastowego poinformowania Grantodawcy w formie pisemnej w przypadku wpisania do rejestru podmiotów wykluczonych w okresie realizacji przedsięwzięcia.
- Oświadczam, że Przedsięwzięcie jest zgodne z przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych (jeżeli dotyczy).
- Oświadczam, że w przypadku otrzymania Grantu podmiot, który reprezentuję zapewni utrzymanie rezultatów Przedsięwzięcia do zakończenia okresu trwałości Projektu grantowego (tj. przez okres 5 lat po zatwierdzeniu wniosku o płatność końcową w ramach Projektu grantowego), zgodnie z zasadami określonymi w Umowie.
- Oświadczam, iż realizując Przedsięwzięcie podmiot, który reprezentuję będzie mógł odzyskać poniesiony koszt podatku od towarów i usług, którego wysokość została zawarta w budżecie Przedsięwzięcia (jeżeli dotyczy).
- Oświadczam, iż realizując Przedsięwzięcie, podmiot, który reprezentuję nie będzie mógł odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość została zawarta w budżecie przedsięwzięcia. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu części powierzonego Grantu, w odniesieniu do podatku od towarów i usług, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku (jeżeli dotyczy).
- Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego Wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym weryfikacji, ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Przedsięwzięcia.
- Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania Wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
- Oświadczam, że zakres Przedsięwzięcia ujęty w Harmonogramie Realizacji Przedsięwzięcia (HRP) wynika z przeprowadzonej analizy potrzeb w tym zakresie.
- Oświadczam, że w stosunku do Wnioskodawcy, którego reprezentuję:
 - nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2024 poz.507) oraz
 - nie obowiązują zakazy określone w rozporządzeniu (UE) 2022/576 z późn. zm. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).

V. WNIOSKODAWCA – OŚWIADCZENIA

Uwaga: Oświadczenia od 5.1 do 5.15 są obligatoryjne - nieznaczenie opcji wyklucza Wnioskodawcę z możliwości otrzymania dofinansowania.

5.1 Oświadczenie Wnioskodawcy (na podstawie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”)

Oświadczam, że realizacja Przedsięwzięcia zapewni/zapewni równą **dostępność do świadczeń zdrowotnych** w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa.

.....
(krótkie uzasadnienie)

5.2 Oświadczenie Wnioskodawcy (na podstawie Planów Transformacji)

Oświadczam, że realizowane Przedsięwzięcie jest spójne z **Planami Transformacji** (krajowym lub regionalnymi).

.....
(krótkie uzasadnienie)

5.3 Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczam, że wytworzona infrastruktura, w ramach przedsięwzięcia, **będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych** oraz – jeśli to zasadne – do działalności poza leczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.

5.4 Oświadczenie Wnioskodawcy (na podstawie Map Potrzeb Zdrowotnych)

Oświadczam, że realizowane Przedsięwzięcie będzie zgodne z rekomendowanymi **regionalnymi i lokalnymi kierunkami działań** wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych.

.....
(krótkie uzasadnienie)

5.5 Oświadczenie Wnioskodawcy (na podstawie programu „Dostępność Plus” oraz zasadami równości szans)

Oświadczam, że realizowane Przedsięwzięcie będzie zgodne ze standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) opracowanym w ramach rządowego programu „**Dostępność Plus**”, a także jego założenia są zgodne z zasadami równości szans, włączenia społecznego i niedyskryminacji.

.....
(krótkie uzasadnienie)

5.6 Oświadczenie Wnioskodawcy o zgodności z przepisami o pomocy publicznej

Oświadczam, że realizowane Przedsięwzięcie będzie **zgodne z przepisami pomocy publicznej** – stanowiące załącznik nr 2c do wniosku.

5.7 Oświadczenie Wnioskodawcy do posiadania zdolności organizacyjnej i finansowej do utrzymania trwałości Przedsięwzięcia
 Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, będzie **posiadał gotowość organizacyjną, prawną i finansową** do realizacji przedsięwzięcia oraz utrzymania jego rezultatów w okresie trwałości Projektu grantowego.

.....
(krótkie uzasadnienie)

5.8 Oświadczenie Wnioskodawcy
 Oświadczam, że realizowane Przedsięwzięcie będzie zgodnie z wymaganiami **prawa dotyczącego ochrony środowiska**.

.....
(uzasadnienie maksymalnie 200 znaków)

5.9 Oświadczenie Wnioskodawcy
 Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję będzie spełniał zasadę zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 9 ust. 4 CPR, w tym zasadę „**nie czyni poważnej szkody**”.

5.10 Oświadczenie Wnioskodawcy
 Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, składa wniosek o udzielenie grantu zawierający **poprawnie zidentyfikowane i przypisane wydatki przedsięwzięcia z punktu widzenia ich kwalifikowalności**.

.....
(W przypadku gdy Wnioskodawca otrzymał wsparcie na zakup sprzętu serwerowo – sieciowego, sprzętu komputerowego lub oprogramowania teleinformatycznego w ramach innych źródeł finansowania, należy wskazać ich zakres rzeczowy oraz uzasadnienie dla tożsamyh pozycji zakresu rzeczowego planowanych do realizacji w ramach przedmiotowego Wniosku)

5.11 Oświadczenie Wnioskodawcy
 Oświadczam, że realizowane Przedsięwzięcie będzie zgodne z zasadami **równości szans, włączenia społecznego i niedyskryminacji**.

5.12 Oświadczenie Wnioskodawcy
 Oświadczam, że realizowane Przedsięwzięcie będzie zgodne z **Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej** z dnia 26 października 2012 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu Przedsięwzięcia.

5.13 Oświadczenie Wnioskodawcy
 Oświadczam, że realizowane Przedsięwzięcie będzie zgodne z **Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych** z dnia 13 grudnia 2006 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu Przedsięwzięcia.

5.14 Oświadczenie Wnioskodawcy
 Oświadczam, że realizowane Przedsięwzięcie będzie zgodne z art. 73 ust. 2 lit. j) CPR, tj. **odporne na zmiany klimatu**. *
 Nie dotyczy

*Dotyczy Projektów zawierających komponent budowlany. W przypadku pozostałych Projektów należy zaznaczyć, że nie dotyczy.

5.15 Oświadczenie Wnioskodawcy
 Oświadczam, że Przedsięwzięcie będzie zgodne z wymogami **klauzuli niedyskryminacyjnej**, zgodnie z przepisami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060.

albo gdy wnioskodawcą jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny):

oświadczam, że

- na terenie, którą/który reprezentuję/od której zależny lub przez nią kontrolowany jest podmiot, który reprezentuję nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej jednostki samorządu terytorialnego dyskryminujące akty prawa miejscowego lub inne podjęte dyskryminujące uchwały,
- wnioskodawca, którego reprezentuję, nie podjął jakichkolwiek działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia 2021/1060.

5.16 Oświadczenie Wnioskodawcy o zakresie realizowanych świadczeń w budżecie powierzonym opieki koordynowanej (BPOK) oraz/lub działaniach prowadzących do wprowadzenia albo rozszerzenia realizacji świadczeń w BPOK zgodnie z obowiązującym na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie Zarządzeniem Prezesa NFZ w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. 10 pkt

Wnioskodawca oświadcza, że (wybór z poniższych możliwości):

1. Podmiot POZ, który złożył wniosek **ma zawartą umowę** na realizację świadczeń w budżecie powierzonym opieki koordynowanej:
 - we wszystkich 5 grupach dziedzinowych, **10 pkt**
 - w 4 grupach dziedzinowych, **8 pkt**
 - w 3 grupach dziedzinowych, **7 pkt**
 - w 2 grupach dziedzinowych, **6 pkt**
 - w 1 grupie dziedzinowej. **1 pkt**

1. Podmiot POZ, który złożył wniosek **ma zawartą umowę** na realizację świadczeń w budżecie powierzonym opieki koordynowanej w niepełnym zakresie określonych grup dziedzinowych i **oświadcza, że na dzień podpisania umowy o przyznanie grantu będzie realizował świadczenia w budżecie powierzonym opieki koordynowanej**:
 - we wszystkich 5 grupach dziedzinowych,
 - w 4 grupach dziedzinowych,
 - w 3 grupach dziedzinowych,
 - w 2 grupach dziedzinowych,
 - w 1 grupie dziedzinowej.

1. Podmiot POZ, który złożył wniosek, **nie ma zawartej umowy na realizację świadczeń** w budżecie powierzonym opieki koordynowanej, ale oświadcza, że na dzień podpisania umowy o przyznanie grantu będzie realizował świadczenia w budżecie powierzonym opieki koordynowanej:
 - we wszystkich 5 grupach dziedzinowych,
 - w 4 grupach dziedzinowych,
 - w 3 grupach dziedzinowych,
 - w 2 grupach dziedzinowych,
 - w 1 grupie dziedzinowej.

5.17 Oświadczenie Wnioskodawcy o zapewnieniu dostosowania podmiotu POZ do świadczenia nowych funkcji zdrowotnych, rozszerzających działalność o dodatkową funkcjonalność skutkujących rozszerzeniem zakresu diagnostyki. 1 pkt

Wnioskodawca oświadcza, że (wybór z poniższych możliwości):

- Przedsięwzięcie zapewnia dostosowanie podmiotu POZ do rozszerzenia świadczeń z zakresu diagnostyki, **1 pkt**
 - Przedsięwzięcie nie zapewnia dostosowania podmiotu POZ do rozszerzenia świadczeń z zakresu diagnostyki. **0 pkt**
-

5.18 Oświadczenie Wnioskodawcy o wsparciu podmiotu POZ posiadającego miejsce udzielania świadczeń na obszarach z ograniczeniem dostępu do POZ lub na terenach będących „białymi plamami” .

Wnioskodawca oświadcza, że Podmiot POZ, który reprezentuje: **16 pkt**

- działa na terenie gminy miejskiej, **2 pkt**
- działa na terenie gminy miejsko – wiejskiej, **4pkt**
- działa na terenie gminy wiejskiej. **12 pkt**

Wnioskodawca oświadcza, że otworzy placówkę POZ na terenie gminy znajdującej się na obszarze ”białych plam” **16 pkt**

TAK NIE

5.19 Oświadczenie Wnioskodawcy o wsparciu podmiotu POZ, który jako element przedsięwzięcia zakłada działania z zakresu telemedycyny i/lub telemedycyny w opiece domowej, w tym w zakresie współpracy POZ z AOS i/lub szpitalem.

Wnioskodawca oświadcza, że w ramach realizacji przedsięwzięcia (wybór z poniższych możliwości): **2 pkt**

- zakłada działania z zakresu telemedycyny w tym w zakresie współpracy POZ z AOS i/lub szpitalem, **2 pkt**
- nie zakłada, działań z zakresu telemedycyny i/lub telemedycyny w opiece domowej, w szczególności w zakresie współpracy POZ z AOS i/lub szpitalem,

5.20 Oświadczenie Wnioskodawcy o wsparciu podmiotu POZ, który zapewnia zwiększenie liczby realizowanych działań profilaktycznych poprzez wdrożenie planów profilaktycznych.

Wnioskodawca oświadcza, że w wyniku realizacji przedsięwzięcia (wybór z poniższych możliwości): **1 pkt**

- zapewni działania mające na celu zwiększenie liczby realizowanych działań profilaktycznych poprzez wdrożenie planów działań profilaktycznych, **1 pkt**
- nie zapewni zwiększenia liczby realizowanych działań profilaktycznych poprzez wdrożenie programów profilaktycznych.

5.21 Oświadczenie Wnioskodawcy o wsparciu podmiotu POZ, który w wyniku realizacji przedsięwzięcia zapewni rozwój infrastruktury, w tym cyfryzację placówki .

Wnioskodawca oświadcza, że Przedsięwzięcie: (wybór z poniższych możliwości) **1 pkt**

- zapewni rozwoju infrastruktury, w tym cyfryzację placówki, **1 pkt**
- nie zapewni rozwoju infrastruktury, w tym cyfryzacji placówki.

5.22 Oświadczenie Wnioskodawcy o wsparciu podmiotu POZ posiadającego umowę o udzielanie świadczeń gwarantowanych w ramach POZ w przedmiocie: świadczenia lekarza POZ, i/lub świadczenia pielęgniarki POZ, i/lub świadczenia położnej POZ. **2 pkt**

Wnioskodawca oświadcza, że w wyniku realizacji przedsięwzięcia zostanie wsparty podmiot POZ który: (wybór z poniższych możliwości)

- posiada umowę na realizację dwóch zakresów świadczeń gwarantowanych, **1 pkt**
- posiada umowę na realizację wszystkich zakresów świadczeń gwarantowanych, **2 pkt**

5.23 Oświadczenie Wnioskodawcy o wsparciu podmiotu POZ, który posiada akredytację w ochronie zdrowia (w formie certyfikatu akredytacyjnego) udzieloną przez ministra właściwego do spraw zdrowia .

Wnioskodawca oświadcza, że podmiot POZ, który reprezentuje: (wybór z poniższych możliwości) **1 pkt**

- posiada aktualny certyfikat akredytacji, **1 pkt**
 nie posiada aktualnego certyfikatu akredytacji.

5.24 Oświadczenie Wnioskodawcy o wsparciu podmiotu POZ, który zapewnia lub w wyniku realizacji przedsięwzięcia zapewni dostęp do rozwiązań dla osób ze szczególnymi potrzebami, które wykraczają poza wymogi minimalne (obligatoryjne) zawarte w dokumencie Standard dostępności dla POZ wypracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus”. **1 pkt**

Wnioskodawca oświadcza, że podmiot POZ który reprezentuje: (wybór z poniższych możliwości)

- zapewnia lub w wyniku realizacji przedsięwzięcia zapewni co najmniej jedno z rozwiązań służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami wykraczających poza obligatoryjne standardy dostępności, **1pkt**
 nie zapewnia oraz w wyniku realizacji przedsięwzięcia nie zapewni dostępu do rozwiązań dla osób z niepełnosprawnościami wykraczających poza wymogi obligatoryjne.

5.25 Oświadczenie Wnioskodawcy o wsparciu podmiotu POZ, który zapewnia lub w wyniku realizacji przedsięwzięcia zapewni prowadzenie działań edukacyjnych i informacyjnych mających na celu podnoszenie świadomości i kompetencji personelu medycznego w odniesieniu do potrzeb grup osób narażonych na dyskryminację w placówkach ochrony zdrowia, a grupy te zostały ujęte w postanowieniach programu FENIKS (priorytet VI) oraz analizie równościowej sporządzonej dla priorytetu VI FENIKS. **1 pkt**

Wnioskodawca oświadcza, że podmiot POZ który reprezentuje: (wybór z poniższych możliwości)

- posiada zrealizowany lub przewidywany do realizacji plan działań edukacyjnych i informacyjnych w zakresie działań antydyskryminacyjnych* **1 pkt**
 nie posiada zrealizowanego lub przewidywanego do realizacji planu działań edukacyjnych i informacyjnych w zakresie działań antydyskryminacyjnych.

*Należy dołączyć do Wniosku o powierzenie grantu załącznik nr 4 - Plan działań edukacyjnych i informacyjnych w zakresie działań antydyskryminacyjnych.

5.26 Oświadczenie Wnioskodawcy o wsparciu podmiotu POZ, który realizuje/planuje realizować działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE. **1 pkt**

Wnioskodawca oświadcza, że w wyniku realizacji przedsięwzięcia zostanie wsparty podmiot POZ który: (wybór z poniższych możliwości)

- przedstawił informację na temat działań, które realizuje/przewiduje do realizacji, a które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł*, **1 pkt**

nie realizuje/nie przewiduje realizacji działań komplementarnych do innych projektów finansowanych ze środków UE.

*Należy dołączyć do Wniosku o powierzenie grantu załącznik nr 3 - informację na temat działań, które Wnioskodawca realizuje/przewiduje do realizacji, a które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.

5.27 Oświadczenie Wnioskodawcy o wsparciu podmiotu POZ, który realizuje Przedsięwzięcie zgodnie ze standardem stosowania elementów z zakresu gospodarki o obiegu zamkniętym, poprawy efektywności energetycznej, OZE, ochrony przyrody (w tym różnorodności biologicznej) oraz adaptacji do zmian klimatu. **3 pkt**

Wnioskodawca oświadcza, że podmiot POZ który reprezentuje: (wybór z poniższych możliwości)

- w ramach przedsięwzięcia stosuje rozwiązania w zakresie gospodarki o obiegu zamkniętym (wynikające z „Mapy drogowej Transformacji w kierunku gospodarki o obiegu zamkniętym, **1 pkt**
- w ramach przedsięwzięcia stosuje rozwiązania w zakresie odporności i adaptacji do zmian klimatu, **1 pkt**
- w ramach przedsięwzięcia stosuje elementy w zakresie poprawy efektywności energetycznej lub OZE, **1pkt**
- w ramach przedsięwzięcia nie stosuje elementów w zakresie gospodarki o obiegu zamkniętym, poprawy efektywności energetycznej, OZE, ochrony przyrody (w tym różnorodności biologicznej) oraz adaptacji do zmian klimatu.

Załączniki do wniosku

1. Kopia dokumentu potwierdzającego umocowanie przedstawiciela Wnioskującego do działania w jego imieniu i na jego rzecz (pełnomocnictwo, wypis z KRS/wydruk CEIDG, inne), (jeżeli dotyczy);
2. Oświadczenie o dysponowaniu nieruchomością - wzór;
3. Oświadczenie dot. dofinansowania z innych źródeł - wzór;
4. Oświadczenie Grantobiorcy dot. zgodności z przepisami pomocy publicznej - wzór;
5. Informacja na temat działań, które Wnioskodawca realizuje/przewiduje do realizacji, a które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.
6. Plan działań edukacyjnych i informacyjnych w zakresie działań antydyskryminacyjnych.