

**Załącznik nr 15**  
**do Regulaminu konkursu nr RPMP.10.01.04-IP.01-12-001/22**

**Wzór Uchwały Nr ...**  
**Zarządu Województwa Małopolskiego**  
**z dnia ...**

**w sprawie podjęcia decyzji o dofinansowaniu Projektu, dla którego Beneficjentem jest Województwo Małopolskie w ramach Osi Priorytetowej ..., Działanie/Poddziałanie ... Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014–2020 (podstawa prawna...)**

Zarząd Województwa Małopolskiego uchwala, co następuje:

**§ 1.**

1. Przyjmuje się do realizacji Projekt pn. „.....” nr .....w ramach Osi Priorytetowej ..., Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, dla którego Beneficjentem jest Województwo Małopolskie, realizowany przez ..., zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie stanowiącym załącznik nr 2, na zasadach określonych w załączniku nr 1.
2. W ramach Projektu zostały/nie zostały<sup>1</sup> uwzględnione wydatki stanowiące pomoc publiczną<sup>2</sup>.
3. Całkowita wartość Projektu wynosi ..... PLN (słownie: .....).
4. Całkowite wydatki kwalifikowalne Projektu wynoszą: ..... PLN (słownie: .....).
5. Na realizację Projektu, o którym mowa w ust. 1 niniejszej Uchwały przyznaje się dofinansowanie w kwocie: ..... PLN (słownie: .....) i stanowiące nie więcej niż ...% kwoty całkowitych wydatków kwalifikowanych, w tym współfinansowanie UE w kwocie;.....PLN (słownie:.....) stanowiące ..... % wydatków kwalifikowanych Projektu oraz współfinansowanie krajowe z budżetu państwa w kwocie: .....PLN (słownie:.....) stanowiące ..... % wydatków kwalifikowanych Projektu.  
Dofinansowanie jest przeznaczone na pokrycie wydatków ponoszonych przez Beneficjenta i Partnerów.<sup>3</sup>
  - 1) Dofinansowanie nieobjęte pomocą publiczną/pomocą de minimis wynosi ..... PLN (słownie.....) i stanowi .....% kosztów kwalifikowanych<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> Dotyczy pomocy publicznej/pomocy *de minimis* występującej w Projekcie na I poziomie.

<sup>3</sup> Dotyczy realizacji projektu w partnerstwie.

<sup>4</sup> W przypadku, gdy w Projekcie występują wyłącznie wydatki objęte pomocą publiczną/pomocą de minimis, punkt należy wykreślić.

- 2) Dofinansowanie objęte pomocą<sup>5</sup>:
  - a) .....<sup>6</sup> zgodnie z .....<sup>7</sup> wynosi ..... PLN (słownie.....) i stanowi..... % kosztów kwalifikowalnych objętych tą pomocą.
6. Wkład własny Beneficjenta stanowi ..... % kwoty całkowitych wydatków kwalifikowalnych Projektu i wynosi:..... PLN (słownie: .....).
7. Beneficjent zobowiązuje się pokryć ze środków własnych wszelkie wydatki niekwalifikowalne w ramach Projektu.
8. Okres realizacji Projektu ustala się na:
  - 1) rozpoczęcie realizacji .....(DD-MM-RRRR)
  - 2) zakończenie realizacji .....(DD-MM-RRRR).

## § 2

Udziela się pełnomocnictwa Panu/Pani ... – (*funkcja, nazwa jednostki*) do realizacji Projektu zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu stanowiącym załącznik nr 2, na zasadach określonych w załączniku nr 1 do niniejszej Uchwały, w tym w szczególności do:

- 1) podpisywania wniosków o płatność wraz z wymaganymi załącznikami;
- 2) podpisywania wszelkich oświadczeń i dokumentów związanych z realizacją projektu;
- 3) potwierdzania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przygotowywanych w ramach projektu;
- 4) podpisywania wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami;
- 5) zgłaszania zmian zakresu rzeczowego projektu.

## § 3

Załącznikami do niniejszej Uchwały są następujące dokumenty:

1. Zasady realizacji projektu rozliczanego za pomocą kwot ryczałtowych, dla którego Beneficjentem jest Województwo Małopolskie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020;
2. Wniosek o dofinansowanie;
3. Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT;
4. Zasady przetwarzania danych osobowych;
5. Harmonogram płatności.

## § 4

Wykonanie Uchwały powierza się .....

## § 5

Uchwała wchodzi w życie .....

---

<sup>5</sup> Należy wskazać wszystkie występujące w Projekcie rodzaje pomocy, dodając kolejne podpunkty. Punkt należy wykreślić, jeśli w Projekcie nie występuje na I poziomie pomoc publiczna/pomoc *de minimis*.

<sup>6</sup> Należy uzupełnić właściwy rodzaj pomocy publicznej.

<sup>7</sup> Należy uzupełnić właściwą podstawę prawną.

## **UZASADNIENIE**

do Uchwały w sprawie realizacji Projektu pt. „...” w ramach Osi Priorytetowej ...,  
Działanie/Poddziałanie ... Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa  
Małopolskiego na lata 2014–2020

*(Należy wskazać uzasadnienie konieczności podjęcia uchwały).*