

Potwierdzenie złożenia wniosku

**WNIOSEK**

**o udzielenie dotacji celowej podmiotom niezaliczanym do sektora finansów publicznych i niedziałających w celu osiągniecia zysku, na cele publiczne związane   
z realizacją zadań powiatu, sposobu ich rozliczania oraz kontroli wykonywania zadań zleconych**

**Nazwa zadania:**

**Wysokość wnioskowanej dotacji**

**w kwocie**

1. **Informacje o Wnioskodawcy**
2. Nazwa:
3. Adres:

*kod pocztowy, miejscowość ulica i numer domu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*gmina powiat*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*tel. e-mail*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. Status prawny:
2. Data zarejestrowania podmiotu (*dzień – miesiąc – rok*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. NIP REGON *(jeśli dotyczy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Nazwa banku i nr rachunku bankowego:

|  |
| --- |
|  |

1. Cele i zadania statutowe:

|  |
| --- |
|  |

1. **Szczegółowy opis zadania:** *(w tym cel zadania oraz zakres rzeczowy spójny z kosztorysem)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Termin realizacji zadania:** *(termin planowanego rozpoczęcia i zakończenia prac realizacji zadania)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Miejsce realizacji zadania:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Kosztorys realizacji zadania:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Koszt ogółem** *(zł brutto)* | **Koszt z podziałem na źródła finansowania** *(zł brutto)* | | |
| **dotacja z *budżetu Powiatu Lubińskiego*** | **środki własne** | **inne źródła finansowania** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | |  |  |  |  |

1. **Źródła finansowania realizacji zadania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródła finansowania** | **Kwota brutto** *(zł)* |
|
| 1. | Wnioskowana kwota dotacji: |  |
| 2. | Udział środków własnych: |  |
| 3. | Inne źródła finansowania zadania: |  |
| **Razem:** | |  |

1. **Osoba odpowiedzialna z ramienia Wnioskodawcy za realizację zadania oraz wykorzystania i rozliczenia przyznanych środków finansowych:**

|  |
| --- |
|  |

**Wymagane załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treść załączników** | **Ilość załączników** |
| 1. | Wyciąg z rejestru właściwego danego podmiotu |  |
| 2. | Oświadczenie, że podmiot nie działa w celu osiągniecia zysku |  |
| 3. | Statut podmiotu ubiegającego się o dotację |  |

***Uwagi:***

1. *Wszystkie załączniki do wniosku będące kopiami dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania wnioskodawcy.*
2. *Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny (komputerowo, maszynowo lub pismem drukowanym).*
3. *Wnioski rozpatrzone negatywnie nie podlegaj zwrotowi.*

**Oświadczam/my, że:**

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla oceny   
   i rozpatrzenia wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 t. j.).

\*/ niepotrzebne skreślić

………………………………………  
*(pieczęć Wnioskodawcy)*

……………………………………  
*(podpis osoby lub osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)*