*Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu*

*„Małe Granty Sołeckie Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego” w 2020 roku*

***Wzór wniosku o udzielenie pomocy finansowej***

#### WNIOSEK DO KONKURSU

#### „Małe Granty Sołeckie Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego” w 2020 roku

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku\* | |
| \*Podpis osoby przyjmującej wniosek i pieczątka wpływu - Sekretariat DROWiR | \*Podpis osoby przyjmującej wniosek i pieczątka wpływu - BAiPOW |

## \*wypełnia pracownik Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

***Uwaga!***

***Przed rozpoczęciem wypełniania wniosku należy zapoznać się z regulaminem konkursu.***

***Wniosek (bez załączników) w wersji elektronicznej edytowanej (nie są wymagane podpisy) należy przesłać również na adres:*** [***agnieszka.klujszo@warmia.mazury.pl***](mailto:agnieszka.klujszo@warmia.mazury.pl) ***najpóźniej w dniu jego złożenia w wersji papierowej. Wersja papierowa i elektroniczna powinny być identyczne.***

1. Dane podstawowe i dane gminy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Gmina** |  |
| **Sołectwo**, w którym będzie realizowane zadanie |  |
| **Nazwa zadania** |  |
| Miejscowości, w których będzie realizowane zadanie |  |
| Dokładne adresy działek |  |
| Adres Gminy - kod pocztowy *(w formacie xx-xxx)* |  |
| Adres Gminy - poczta |  |
| Adres Gminy - miejscowość |  |
| Adres Gminy - ulica oraz numer domu i lokalu |  |
| NIP **GMINY** |  |
| REGON **GMINY** |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| Numer rachunku bankowego właściwego do przekazania środków *(w formacie /XX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX,* ***proszę wpisywać po ukośniku****)* | / |
| Nazwa banku |  |
| **Imiona** i nazwisko burmistrza/wójta |  |
| Tytuł *(np. Wójt Gminy Wólka, Burmistrz Pokląsek)* |  |
| **Imiona** i nazwisko skarbnika |  |
| **Wnioskowana kwota (zł) *(bez separatorów,  z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)*** |  |
| Całkowita wartość zadania (zł)  *(bez separatorów, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)* |  |
| Imię i nazwisko pracownika Urzędu właściwego do kontaktów w sprawie zadania |  |
| Funkcja/stanowisko osoby do kontaktu |  |
| Telefon osoby do kontaktu wraz  z numerem wewnętrznym |  |
| E-mail osoby do kontaktu |  |
| Imię i nazwisko sołtysa |  |
| Liczba mieszkańców sołectwa |  |

1. Cel zadania *(należy zwięźle, w jednym lub dwóch zdaniach opisać cel ogólny zadania, musi on być konkretny, realistyczny i zgodny z celami konkursu)*

|  |
| --- |
|  |

1. Wskazanie konieczności i potrzeby udzielenia pomocy finansowej Gminie przez Województwo wraz z uzasadnieniem. Wymagane jest odniesienie się w uzasadnieniu do budżetu gminy będącej wnioskodawcą oraz wskazanie zadania własnego Gminy, na które ma zostać udzielona pomoc finansowa.

|  |
| --- |
|  |

1. Potrzeby zgłaszane przez mieszkańców sołectwa, na które zadanie jest odpowiedzią

|  |
| --- |
|  |

1. Opis zadania

|  |
| --- |
| Charakterystyka zadania:  Zakres inwestycji, przedmiot robót i opis ich wykonania:  Zakładane rezultaty zadania wskazujące na zasadność realizacji zadania, wskaźniki ich realizacji:  W jaki sposób realizacja zadania będzie sprzyjała integracji społeczności lokalnej?:  W jaki sposób zadanie na trwale wpisuje się w przestrzeń publiczną sołectwa:  Partnerzy zaangażowani w realizację zadania i sposób włączenia mieszkańców w wykonanie przedsięwzięcia:  Elementy atrakcyjne, oryginalne, innowacyjne, w tym z zakresu edukacji lub nasadzenia roślinności o szczególnych zastosowaniach np. roślinność nektarodajna: |

1. Budżet zadania – wszystkie koszty zadania, które będą pokrywane z dotacji  
   i ze środków gminnych *(UWAGA!!! Wszystkie koszty podajemy z dokładnością  
   do dwóch miejsc po przecinku, nie należy uwzględniać wkładu pracy własnej, wyłącznie koszty, które będą pokrywane środkami finansowymi. Można dodawać  
   i usuwać wiersze w tabeli odpowiednio do liczby pozycji z rodzajami kosztów.* ***Należy ująć WYŁĄCZNIE KOSZTY INWESTYCYJNE.****).*

| Lp. | Rodzaj kosztu (np. farba, zakup i montaż karuzeli) | Kalkulacja (określenie ilości i jednostki miary oraz cen jednostkowych) oraz łączna wartość pozycji *(np. 30 sztuk roślin x średnio 20,00 zł = 600,00 zł)* | Koszt całkowity zadania - łącznie  (w zł) |
| --- | --- | --- | --- |
|
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| W tym wkład własny Gminy: | | |  |
| Udział procentowy wkładu własnego gminy w stosunku do kosztu całkowitego: | | |  |
| W tym wnioskowana pomoc finansowa: | | |  |
| Udział procentowy pomocy finansowej w stosunku do kosztu całkowitego: | | |  |

1. Uzasadnienie kosztów zadania oraz ich racjonalność i efektywność.

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że:

1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Zadanie nie ma charakteru komercyjnego.
3. Koszty zadania zostały skonsultowane ze Skarbnikiem Gminy pod kątem możliwości przyjęcia całej inwestycji do ewidencji środków trwałych i innych składników majątku.
4. Zadanie będzie realizowane zgodnie z Regulaminem konkursu „Małe Granty Sołeckie Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego” w 2020 roku.
5. Wszystkie działania realizowane w ramach zgłoszonego zadania będą realizowane tylko w jednym sołectwie.
6. Gmina ………… ma prawo do dysponowania nieruchomością, której dotyczy zadanie, na cele określone w projekcie zadania przez okres 5 lat od zrealizowania zadania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: |  | Podpis sołtysa: |  |
|  |  |
| Miejscowość: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczątkai czytelny podpisburmistrza/wójta: |  |
|  |  |
| Pieczęć gminy: |  |

Załączniki:

1. Mapa miejscowości z oznaczeniem miejsca realizacji zadania.
2. Aktualne zdjęcia miejsca, w którym zlokalizowana będzie planowana inwestycja  
   (co najmniej 4 różne ujęcia).
3. Wizualizacja, projekt lub inna forma zobrazowania planowanego zadania.
4. W przypadku, gdy wniosek jest podpisywany przez inną osobę niż wójt/burmistrz, należy przedłożyć dokumenty potwierdzające, że jest to osoba upoważniona   
   do działania w tym zakresie.