

.....  
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....  
(data i miejsce złożenia wniosku)

## WNIOSEK

o przyznanie dotacji na wsparcie projektu z zakresu sportu pod nazwą:

.....  
.....

Wnioskowana kwota dotacji: .....

Okres realizacji: .....

### I. Dane dotyczące Wnioskodawcy

- 1) pełna nazwa .....
- 2) forma prawna .....
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\*
- 4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia .....
- 5) nr NIP ..... nr REGON .....
- 6) dokładny adres: miejscowość ..... ul. ....  
gmina ..... powiat .....
- województwo .....
- 7) tel. .... faks .....
- e-mail: ..... http:// .....
- 8) nazwa banku i numer rachunku .....
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o dotację.  
.....
- 10) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego).....
- 11) przedmiot działalności statutowej Wnioskodawcy:.....
  1. działalność statutowa nieodpłatna
  2. działalność statutowa odpłatna

## II. Opis zadania

1. Nazwa projektu:

2. Miejsce wykonywania projektu:

### 3. Cel projektu (rodzaje prowadzonych sekcji wiekowych)

4. Szczegółowy opis działań w zakresie realizacji projektu /spójny z kosztorysem

5. Harmonogram planowanych działań /z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia

6. Zakładane rezultaty realizacji projektu w zakresie rozwoju sportu na terenie Gminy (podane w formie mierzalnej, tzn. **liczbowym określeniem skali działań** planowanych przy realizacji zadania /należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów .....

.....

.....

**III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania**

II. Całkowity koszt projektu.....[.....]

III. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

.....

**IV. Koszty finansowe**

| Lp.                    | Rodzaj kosztów | Koszt całkowity<br>(w zł) | Z tego z<br>wnioskowanej<br>dotacji (w zł) | Finansowy<br>wkład własny<br>(w zł) | Pozafinansowy<br>wkład własny<br>(w zł) |
|------------------------|----------------|---------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1.                     |                |                           |                                            |                                     |                                         |
| 2.                     |                |                           |                                            |                                     |                                         |
| 3.                     |                |                           |                                            |                                     |                                         |
| 4.                     |                |                           |                                            |                                     |                                         |
| 5.                     |                |                           |                                            |                                     |                                         |
| Ogółem                 |                |                           |                                            |                                     |                                         |
| <i>Procent udziału</i> |                | 100%                      |                                            |                                     |                                         |

## V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Zasoby kadrowe- przewidywane do wykorzystania przy realizacji projektu /informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy (imienny wykaz).

### Wykaz imienny kadry instruktorskiej zaangażowanej przez organizację do sportowego

Oznaczenie symboli:

| Lp.   | Imię i nazwisko | stanowisko | Kwalifikacje* | Planowany okres zatrudnienia przy wykonywaniu zadania | Planowane miesięczne wynagrodzenie z kosztami pracodawcy |
|-------|-----------------|------------|---------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|       |                 |            |               |                                                       |                                                          |
|       |                 |            |               |                                                       |                                                          |
| razem |                 |            |               |                                                       |                                                          |

\* Należy załączyć także poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię dyplomu trenera, legitymacji instruktorskiej lub innych dokumentów świadczących o posiadanych uprawnieniach do realizacji zadania oraz zakres obowiązków szkolenia dzieci, młodzieży i dorosłych

### Wykaz stanowisk obsługi technicznej zaangażowanej przez organizację do sportowego szkolenia dzieci, młodzieży i dorosłych

Oznaczenie symboli:

| Lp.   | stanowisko | Planowany okres zatrudnienia przy wykonywaniu zadania | Planowane miesięczne wynagrodzenie |
|-------|------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|       |            |                                                       |                                    |
|       |            |                                                       |                                    |
|       |            |                                                       |                                    |
|       |            |                                                       |                                    |
| razem |            |                                                       |                                    |

**Należy załączyć zakres obowiązków.**

2. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju /ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną/.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Oświadczam(-my), że:**

- 1) proponowany projekt w całości mieści się w zakresie działalności wnioskodawcy,
- 2) w ramach składanego wniosku przewidujemy pobieranie\*/nie pobieranie\* opłat od adresatów zadania,
- 3) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- 4) nie jesteśmy pozbawieni prawa do otrzymywania dotacji w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 09.157.1240)
- 5) nie zalegamy z płatnościami wobec ZUS i Urzędu Skarbowego

(pieczęć Wnioskodawcy)

.....

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

**Załączniki**

- ☐ aktualny odpis rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inny dokument potwierdzający status prawny wnioskodawcy i umocowanie prawne osób go reprezentujących, potwierdzony za zgodność ze stanem faktycznym oryginalnymi podpisami osób statutowo do tego upoważnionych
- ☐ sprawozdanie merytoryczne i finansowe za ostatni rok (bilans, rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa) potwierdzony za zgodność ze stanem faktycznym oryginalnymi podpisami osób statutowo do tego upoważnionych,
  - ☐ Aktualny statut klubu
  - ☐ Kserokopię aktualnej licencji klubu sportowego w danej dyscyplinie sportu przyznaną przez polski związek sportowy
  - ☐ Dodatkowo do wniosku można dołączyć rekomendacje dla organizacji.

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

\* Niepotrzebne skreślić.