................................................

(data) Załącznik

do Ogłoszenia otwartego konkursu wniosków na realizację zadań ze środków budżetu Gminy na 2017 rok

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOTACJI**

**ZE ŚRODKÓW BUDŻETU GMINY CIESZYN NA ZADANIE:**

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(tytuł własny realizowanego zadania)

w okresie od....................................do................................

***I. DANE NA TEMAT PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O DOTACJĘ***

**1. Pełna nazwa podmiotu:**

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

**2. Status prawny/forma organizacyjna podmiotu:**

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

**3. Data powstania:** …………………………………

**4. Cele statutowe/misja podmiotu:**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**5. Dokładny adres:**

....................................................................ul.........................................................................................

gmina.....................................powiat.................................województwo...............................................

**6. Telefon**..................................fax.........................................e-mail ...................................................

**7. Nazwa banku i numer konta:**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**8. Nazwiska i imiona oraz funkcje osób statutowo upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów):**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**9. Osoba odpowiedzialna za rozliczanie zadania:**

................................................................................................................................................................

(imię, nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego)

**10. Osoba odpowiedzialna za realizację zadania:**

................................................................................................................................................................

(imię, nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego)

**11. Osoba upoważniona do składania ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku:**

................................................................................................................................................................(imię, nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego)

***II. OPIS ZADANIA***

**1. Cel i nazwa zadania**

|  |
| --- |
|  |

**2. Miejsce realizacji zadania**

|  |
| --- |
|  |

**3. Opis kolejnych działań planowanych przy realizacji zadania (metody, zadania, terminy realizacji poszczególnych zadań)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Informacja o planowanej ilości treningów dla poszczególnych drużyn/grup zgodnie z załącznikiem nr 1 – plan treningów. Dla każdej drużyny/grupy należy sporządzić odrębny plan (drużyny/grupy trenujące razem należy liczyć razem).  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Drużyna/grupa | Planowana ilość godzin szkolenia na terenie Cieszyna | | Planowana ilość godzin szkolenia poza Cieszynem | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | | RAZEM: | | |  |  |  1. Informacja o zawodach w ramach współzawodnictwa prowadzonego przez polskie związki sportowe, organizowanych na własnym terenie – należy wypełnić załącznik nr 2 – wykaz planowanych zawodów na własnym terenie z kosztorysem (dla każdej drużyny/grupy osobno).   …………………………………………………………………………………………...   1. Informacja o zawodach wyjazdowych organizowanych w ramach współzawodnictwa prowadzonego przez polskie związki sportowe – należy wypełnić załącznik nr 3 – wykaz planowanych zawodów wyjazdowych (dla każdej drużyny/grupy osobno).   …………………………………………………………………………………………...   1. Informacja o pozostałych zakładanych działaniach realizowanych w ramach wniosku.   …………………………………………………………………………………………... |  |

**4. Zakładane rezultaty realizacji zadania**

|  |
| --- |
|  |

**5. Informacja o uczestnikach projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Informacja o liczebności drużyn/grup (należy wypełnić załączniki nr 4 – wykaz członków drużyny/grupy na dzień wypełnienia wniosku).  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Drużyna/grupa | Ilość członków drużyny/grupy | | | | Liczba trenerów prowadzących zajęcia z drużyną/grupą | | | łącznie | | mieszkańcy Cieszyna | posiadający licencję | |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | | | RAZEM: | | |  |  |  | |  |  1. Pozostałe informacje o uczestnikach projektu:   …………………………………………………………………………………… |  |

**6. Osiągnięcia sportowe za rok 2016**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kategoria wiekowa | Drużyna / zawodnik | Dyscyplina sportu | Nazwa zawodów/cyklu rozgrywek | Poziom zawodów (krajowy i wyższy / wojewódzki / powiatowy) | Osiągnięty wynik / zajęte miejsce |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**7. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego typu, zadania realizowane**

**we współpracy z administracją publiczną**

|  |
| --- |
|  |

***III. KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI ZADANIA***

**1. Łączny koszt realizacji całego zadania**...........................................................................................  
 (koszt całkowity zadania)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów1** | **Koszt całkowity**  **(w zł)** | **Z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji**  **(w zł)** | **Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego**  **(w zł)** | **Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy**  **(w zł)** |
| I | Koszty merytoryczne  1……………..  2……………..  3……………..  4…………….. |  |  |  |  |
| II | Koszty obsługi zadania publicznego w tym koszty administracyjne, obsługi prawnej, finansowej  1……………..  2…………….  3…………….  4……………. |  |  |  |  |
| III | Inne koszty  1…………..  2…………..  3…………..  4………….. |  |  |  |  |
| **IV** | **Ogółem:** |  |  |  |  |

1 Należy uwzględnić wszystkie planowane, niezbędne oraz rozsądne wydatki związane z realizacją zadania, które będą zapisane zgodnie z zasadami księgowości i poparte dokumentami-umowami, rachunkami, fakturami itp.

**2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Kosztorys ze względu na źródło finansowania OGÓŁEM** | **……..zł** | **……..%** |
| a) | Wnioskowana kwota dotacji | ……..zł | ……..% |
| b) | Środki finansowe własne | ……..zł | ……..% |
| c) | Wpłaty i opłaty uczestników | ……..zł | ……..% |
| d) | Inni sponsorzy publiczni (jacy?) | ……..zł | ……..% |
| e) | Inni sponsorzy prywatni (jacy?) | ……..zł | ……..% |
| f) | Wolontariat | ……..zł | ……..% |

**3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych | Kwota środków  (w zł) | Informacja o tym czy wniosek o przyznanie środków został rozpatrzony pozytywnie, czy też nie został jeszcze rozpatrzony | Termin rozpatrzenia -w przypadku wniosków nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszego wniosku |
|  |  | TAK/NIE |  |
|  |  | TAK/NIE |  |
|  |  | TAK/NIE |  |
|  |  | TAK/NIE |  |

**4. Pozafinansowy wkład własny podmiotu w realizację zadania (np. wolontariusze)**

|  |
| --- |
|  |

**5. Posiadane zasoby (rzeczowe, kadrowe, lokalowe i inne istotne z punktu widzenia realizacji**

**zadania)**

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam(my), że:**

* 1. proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie sportowej działalności statutowej wnioskodawcy,
  2. w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/nie pobieranie\* opłat od adresatów zadania,
  3. wszystkie podane we wniosku oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
  4. w zakresie związanym z konkursem wniosków, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

…………………………. …………………………………

(pieczęć wnioskodawcy) (data)

………………………………………………. (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu wnioskodawcy)

***IV. ZAŁĄCZNIKI:***

* 1. Plany treningów.
  2. Wykazy planowanych zawodów na własnym terenie z kosztorysem.
  3. Wykazy planowanych zawodów wyjazdowych.
  4. Wykazy członków drużyny/grupy.
  5. Aktualny dokument określający osobowość prawną: wypis z KRS-u lub wypis z ewidencji, oryginał lub kopia, poświadczony na każdej stronie za zgodność z oryginałem (wydany w okresie 6 miesięcy poprzedzających termin złożenia oferty), bądź wydruk komputerowy z aktualnymi informacjami o wpisie podmiotu do Rejestru pobrany z Centralnej Informacji KRS posiadający cechy umożliwiające jego weryfikację z danymi zawartymi w Rejestrze, zgodne z § 9 ust. 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 27 grudnia 2011 r.
  6. Aktualny statut potwierdzony za zgodność z oryginałem.
  7. Oświadczenie o niezaleganiu z opłatami należności z tytułu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenia społeczne.