Załącznik nr 1 do zasad Konkursu

Przedsięwzięć inicjatyw lokalnych

**Wniosek o pomoc finansową ze środków budżetu Województwa Śląskiego w ramach Konkursu Przedsięwzięć inicjatyw lokalnych**

Pieczątka nagłówkowa

## ZNAK SPRAWY………………………………………………………………...…………………..

## 1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC FINANSOWĄ

* 1. Nazwa podmiotu...................................................................................................

NIP:............................................................REGON:.............................................

* 1. Adres

Miejscowość (siedziba Wnioskodawcy) …………………………………………..…

Ulica:..........................................................Powiat: ………...................................

Poczta:........- ........................................................................................................

Telefon:(…...-…....) ..............................

Fax: .......................................................

e-mail: ...................................................

* 1. Dane osoby uprawnionej do kontaktu:..

Imię:.......................................................Nazwisko: ……......................................

Telefon do bezpośredniego kontaktu: (…...-…....) …….......................................

Fax: .......................................................

e-mail: ...................................................

* 1. Dane sołtysa

Imię:.......................................................Nazwisko: ……......................................

Telefon do bezpośredniego kontaktu: (…...-…....) …….......................................

Fax: .......................................................

e-mail: ...................................................

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**
   1. nazwa sołectwa, w której będzie realizowane zadanie

…………………………………………………………………………………………...

wielkość funduszu sołeckiego na rok składania wniosku o przyznanie pomocy finansowe …………………………………………………………………………………………

* 1. podstawowy dochód podatkowy gminy w przeliczeniu na 1 mieszkańca, obliczany zgodnie z przepisami o dochodach jednostek samorządu terytorialnego, opublikowany przez urząd obsługujący ministra właściwego   
     do spraw finansów publicznych w roku, w którym nastąpiło ogłoszenie o naborze

……………………………………………………………………………………………

* 1. bezrobocie w powiecie, na obszarze którego jest położona gmina, w okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy

…………………………………………………………………………………………..

**II 1. INFORMACJE DOTYCZĄCE OPERACJI:**

1. Nazwa zadania:.........................................................................................................

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. Opis i zakres planowanego zadania:

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

## DANE FINANSOWE DOTYCZĄCE REALIZACJI OPERACJI:

Montaż finansowy realizacji zadania:

1. szacunkowy koszt (całkowita wartość)

realizacji zadania brutto (w zł)……………………………………………………….......

1. własne środki finansowe Wnioskodawcy

przeznaczone na realizację zadania (w zł) …………….….…………………………...

1. wysokość wnioskowanej pomocy

finansowej ze środków budżetu

województwa na realizację zadania podana w (zł)……………………………………

1. wskaźnik procentowy wysokości wnioskowanej

pomocy finansowej ze środków budżetu województwa

w odniesieniu do kosztu (całkowitej wartości)

realizacji zadania brutto podany w (%).....................................................................

**Uwaga:**

* suma wartości z pozycji 2 i 3 musi się równać wartości pozycji 1.
* wartość pozycji 4 prosimy obliczać zgodnie ze wzorem: wartość pozycji 4 = (wartość pozycji 3 podzielona przez wartość pozycji 1) pomnożona przez liczbę 100.

Wnioskowana pomoc finansowa ze środków budżetu województwa śląskiego:

(słownie:……………………………………………………………………………………….....zł)

## DEKLARACJA:

1. Niniejszym oświadczamy, iż posiadamy środki finansowe na realizację zadania pn.” ………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................”.

przyznaną ze środków budżetu Województwa Śląskiego w ramach Konkursu Przedsięwzięć inicjatyw lokalnych.

1. Zadanie nie będzie współfinansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem funduszu sołeckiego.
2. Oświadczamy, iż informacje zawarte we wniosku o przyznanie pomocy finansowej ze środków budżetu Województwa Śląskiego są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

…………………………………….. …………………………………….  
Podpis i pieczątka Wójta/Burmistrza Podpis Sołtysa

…………………………………….

Podpis i pieczątka Skarbnika Gminy

Wymagane załączniki:

* potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia uchwały Rady Sołeckiej.