Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 625/2022

Wójta Gminy Gilowice

z dnia 18 marca 2022r.

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

(pieczęć wnioskodawcy)

**W N I O S E K**

**O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA W FORMIE DOTACJI**

**NA WSPARCIE ZADANIA Z ZAKRESU ROZWOJU SPORTU NA TERENIE GMINY GILOWICE**

**W 2022 ROKU**

**pod nazwą:**

**................................................................................................................................**

**realizowanego w okresie od ................................. do ...................................**

**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 siedziby:

miejscowość ......................................................

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

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

7) tel. ........................................................... faks.......................................................................

e-mail: .......................................................... http:// ..................................................................

8) nazwa banku i numer rachunku, na który przekazana ma być dotacja

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

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisania umowy dotacji

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

10) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku o dotację

(imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

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

11) przedmiot działalności statutowej wnioskodawcy:

a) działalność statutowa nieodpłatna

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

b) działalność statutowa odpłatna

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

12) jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

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

b) przedmiot działalności gospodarczej

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

**II. Opis zadania:**

1. Nazwa zadania

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

2. Miejsce wykonywania zadania (\*adekwatnie do jego opisu i harmonogramu):

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

3. Cel zadania:

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

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

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

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

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

5. Harmonogram planowanych działań /z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia/ wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania /należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów/:

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

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

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

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

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania w zakresie rozwoju sportu na terenie Gminy Gilowice ……………………………………………………………………...............................................

**III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania:**

1. Całkowity koszt zadania...............................zł,

(słownie złotych:.........................................................................................................................).

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i przedmiot kupowanego składnika rzeczowego lub usług służących do realizacji zadania** | **Koszt całkowity****(w zł )** | **Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)** | **Z tego z finansowych środków własnych wnioskodawcy i z innych źródeł (w zł)\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu (\*uzasadnienie niezbędności poniesienia wszystkich kosztów i ich związek z realizowanym zadaniem).

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

**IV.** Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródło finansowania | zł | % |
| Wnioskowana kwota dotacji |  |  |
| Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów zadania\*/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania .............................................. zł/ |  |  |
| Ogółem |  | 100% |

2. Informacja o uzyskanych przez wnioskodawcę środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych lub innych\*.

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

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

3. Rzeczowy wkład własny wnioskodawcy w realizację zadania (np. nie obejmowany kosztorysem wkład w postaci udostępnianego lokalu, obiektu, materiałów, pracy wolontariuszy).

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

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

4. Informacja o tym, czy wnioskodawca przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadaniu z podwykonawców /określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania/.

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

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

**Oświadczam(-my), że:**

1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności wnioskodawcy,

2) w ramach składanego wniosku przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* opłat od adresatów zadania,

3) wnioskodawca jest związany niniejszym wnioskiem przez okres do dnia ...........................,

4) wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

………………………………………….

(pieczęć wnioskodawcy)

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

 (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

**Załączniki:**

*1. Statut organizacji lub inny dokument określający przedmiot działalności wnioskodawcy, jeżeli jego aktualny odpis nie jest w posiadaniu organu dotującego.*

*2. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny wnioskodawcy i umocowanie osób go reprezentujących, jeżeli nie jest on dostępny w wyszukiwarce Krajowego Rejestru Sądowego.*

*3. Oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami oraz trybem finansowania rozwoju sportu na terenie Gminy Gilowice określonymi w uchwale Rady Gminy Gilowice.*

\* Niepotrzebne skreślić