Załącznik nr 1 do Zasad

**Wniosek aplikacyjny
o przyznanie rekomendacji do uzyskania pomocy finansowej udzielanej przez Sejmik Województwa Pomorskiego na dofinansowanie zadań własnych gminy wskazanych przez Gminną Radę Seniorów utworzoną przez Radę Gminy – „Pomorskie Rady Seniorów 2023”**

# **Dane JST (wypełnia zgłaszający)**

1. Pełna nazwa:
2. Dokładny adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy):
3. NIP JST:
4. REGON JST:
5. Osoby upoważnione do zawarcia umowy w imieniu JST (imię, nazwisko, funkcja):
6. Nazwa banku i numer rachunku bankowego (właściwy w przypadku przekazania pomocy finansowej):
7. Nazwa posiadacza rachunku:
8. Dane kontaktowe JST (telefon, adres e-mail):
9. Dane pracownika JST upoważnionego do udzielania informacji i wyjaśnień dotyczących wniosku aplikacyjnego, a w przypadku udzielenia dotacji odpowiedzialnego za realizację zadania (imię, nazwisko, telefon, adres e-mail):
10. Nazwa zadania własnego gminy:
11. Podstawa prawna (ze wskazaniem ustawy i artykułu, z którego wynika, że jest to zadanie własne gminy):

#  **Wnioskowana kwota pomocy finansowej**

………………………………………………… (wyrażona w złotych brutto, wnioskowana kwota pomocy finansowej ze strony Województwa nie może przekroczyć kwoty 10.000 zł brutto)

# **Opis zadania**

1. Nazwa (syntetyczna):
2. Uchwała lub wyrażone w inny sposób stanowiska Gminnej Rady Seniorów utworzonej przez Radę Gminy, z którego wynika potrzeba realizacji zadania własnego gminy (dołączona do wniosku):
3. Planowany termin realizacji (rozpoczęcie nie wcześniej niż z dniem podpisania umowy):
4. Miejsce realizacji:
5. Cel zadania własnego gminy:
6. Uzasadnienie realizacji (zgodne z kryteriami):
7. Wykaz działań wraz ze szczegółowym opisem:

# **Plan rzeczowo-finansowy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | rodzaj działań wchodzących w skład zadania(zgodny z pkt 7 powyżej) | Ilość wraz z jednostką miary | całkowity koszt brutto zadania | w tym: |  |
| środki własne | pomoc finansowa ze stronyWojewództwa |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

# **Oświadczenia**

Oświadczam, że w dniu podpisania umowy deklarowany wkład finansowy będzie zabezpieczony w budżecie JST na 2023 r.

Data oraz podpis i pieczątka **osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu JST**

(należy złożyć odręcznie)

Data oraz podpis i pieczątka **Skarbnika JST** (należy złożyć odręcznie)

Oświadczam, że zadanie wnioskowane do realizacji w ramach **„Pomorskie Rady Seniorów 2023”** ze środków pomocy finansowej w formie dotacji celowej stanowi zadanie własne gminy.

Data oraz podpis i pieczątka osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu JST

(należy złożyć odręcznie)

Data oraz podpis i pieczątka Skarbnika JST

(należy złożyć odręcznie)

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Zasadami i akceptuję wszystkie ich postanowienia oraz że podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, a także, że wskazane w planie rzeczowo – finansowym działania nie zostaną wykonane ani opłacone przed zawarciem umowy.

Data oraz podpis i pieczątka osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu JST

(należy złożyć odręcznie)

Data oraz podpis i pieczątka Skarbnika JST

(należy złożyć odręcznie)