Załącznik Nr 1 do warunków i trybu udzielania i rozliczania dotacji służących sprzyjaniu

rozwojowi sportu na terenie Gminy Łapsze Niżne

…………………………. ………………………………….

(pieczęć wnioskodawcy) (data i miejsce złożenia wniosku)

**WNIOSEK**

**o przyznanie wsparcia finansowego na realizację zadania z zakresu rozwoju sportu pod nazwą:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* 1. **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 |  |
| 6 | Nr REGON |  |
| 7 | adres siedziby: | Miejscowość……………………………………………………………..  ul.…………………………………………………………………………. nr……………………………………………………………………………  kod pocztowy…………………………………………………………….. |
| 8 | tel. |  |
| 9 | e-mail: |  |
| 10 | http:// |  |
| 11 | nazwa banku |  |
| 12 | numer rachunku |  |
| 13 | Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy |  |
| 14 | osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku (imię i nazwisko oraz nr telefonu  kontaktowego) |  |

1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15 | przedmiot działalności statutowej: | |
| a) działalność statutowa nieodpłatna |  |
| b) działalność statutowa odpłatna |  |
| 16 | jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą: | |
| a) numer wpisu w rejestrze  przedsiębiorców |  |
| b) przedmiot działalności  gospodarczej |  |

* 1. **Opis zadania**
     1. Cel zadania i zakładane rezultaty:
     2. Harmonogram poszczególnych działań:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa (treningi, zawody itp.)** | **Termin** | **Miejsce** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |

* + 1. Szczegółowy opis projektu (spójny z kosztorysem).
    2. Aktualny poziom sportowy (klasa rozgrywek, ranga rozgrywek, ranga zawodów, aktualna pozycja w

rozgrywkach itp.)

2

* 1. **Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania**
     1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | | | | **Koszt całkowity (w zł)** | **Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)** | **Z tego z środków finansowych własnych, środków**  **pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub**  **rzeczowego (zł)** |
| 1 | Wynagrodzenie trenera / instruktora | | | |  |  |  |
| 2 | Delegacje i opłaty sędziowskie | | | |  |  |  |
| 3 | Zakup strojów i obuwia sportowego oraz środków piorących | | | |  |  |  |
| 4 | Zakup i naprawa, konserwacja sprzętu  sportowego | | | |  |  |  |
| 5 | Koszty utrzymania, remontu obiektu, zaplecza, utrzymania boiska (np. media, środki czystości, zakup paliwa, nawozów itp.) | | | |  |  |  |
| 6 | Wynajem np. boisk, hal, itp. | | | |  |  |  |
| 7 | Opłaty np. członkowskie, wpisowe do rozgrywek, uprawnienia zawodników do  gry, licencje | | | |  |  |  |
| 8 | Ubezpieczenia | | | |  |  |  |
| 9 | Transport / koszty podróży służbowych | | | |  |  |  |
| 10 | Noclegi i zakup posiłków, wody | | | |  |  |  |
| 11 | Zabezpieczenie medyczne, badania lekarskie, wyposażenie apteczki, leki itp. | | | |  |  |  |
| 12 | Zakup pucharów, nagród, materiałów itp.  do organizacji imprez sportowych | | | |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  | | | |  |  |  |

* + 1. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

3

* 1. **Przewidywane źródła finansowania zadania:**

1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania** | **zł** | **%** |
| Wnioskowana kwota dotacji |  |  |
| Środki finansowe własne, środki pochodzące z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego |  |  |
| **Łączny koszt zadania** |  | **100%** |

1. Informacja o uzyskanych przez wnioskodawcę środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych:
2. Informacja dotycząca rzeczowego lub osobowego wkładu własnego w realizację zadania (np. nieobejmowany kosztorysem wkład w postaci udostępnianego lokalu, obiektu, materiałów, pracy wolontariuszy itd.)
   1. **Inne wybrane informacje dotyczące zadania:**
      1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia kadry szkoleniowej itp. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju.

**Oświadczam (-my), że:**

* + - 1. Proponowany projekt w całości mieści się w zakresie działalności wnioskodawcy;
      2. W ramach składanego wniosku przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* opłat od adresatów zadania
      3. 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)