      ……..…..…………………………….…………….…

(potwierdzenie przyjęcia wniosku – wypełnia DR UMWW)

# ……………………………………………………………. .………………………………., dnia ……….…………

pieczęć wnioskodawcy miejscowość data

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE PRZEDSIĘWZIĘCIA   
W KONKURSIE „WIELKOPOLSKIE JADŁODZIELNIE”**

Kolorem czerwonym zostały naniesione wyjaśnienia do niektórych punktów formularza wniosku. Prosimy nie wypełniać, nie kopiować tekstu wyjaśnień do właściwego formularza – przedstawiany materiał ma charakter informacyjny.

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

**1. DANE WNIOSKODAWCY**

Nazwa Wnioskodawcy: …………………………………………………………………………………...….……………………….………

Numer NIP: …………………………………………………………………………….………...

Numer REGON: …………………………………………………………………….…………..

**2. SIEDZIBA I ADRES WNIOSKODAWCY**

Województwo: ……………………………………..…. Powiat: …………………………………………………...

Gmina: …………………........................................ Ulica: ………………….……………..…………………..…   
Nr (domu/lokalu): ……………

Miejscowość: …………….................................... Kod pocztowy: ..………………………………………..  
Poczta: ……………………

Nr telefonu: ………………………………………………

e-mail: …………………………………………….………… adres www: ………….…

adres skrytki na ePUAP: …………………………………………………...

**3. ADRES DO KORESPONDENCJI** (wypełnić jeżeli jest inny niż w punkcie 2)

Województwo: ……………………………………..…. Powiat: …………………………………………………...

Gmina: …………………........................................ Ulica: ………………….……………..…………………..…   
Nr (domu/lokalu): ……………

Miejscowość: …………….................................... Kod pocztowy: ..………………………………………..  
Poczta: ……………………

Nr telefonu: ………………………………………………

e-mail: …………………………………………….………… adres www: ………….…

adres skrytki na ePUAP: …………………………………………………...

**4. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY   
I** **UPRAWNIONEJ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W JEGO IMIENIU**

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

Stanowisko/Funkcja: ……………………………………..…….

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

Stanowisko/Funkcja: ……………………………………..…….

**5. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PRZYGOTOWANIE WNIOSKU / OSOBY DO KONTAKTU**

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

Stanowisko/Funkcja: ……………………………………..…….

Nr telefonu: …………………………………………….….

Adres e-mail: …………………………….….…………

**6. NAZWA BANKU I NUMER KONTA BANKOWEGO WNIOSKODAWCY:**

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

(nazwa banku)

**\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

(nr konta)

**II. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**1. NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA** ……………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. CEL PRZEDSIĘWZIĘCIA**

………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………….

**3. UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA WRAZ Z PRZEWIDYWANYMI EFEKTAMI JEGO REALIZACJI Z PUNKTU WIDZENIA OGRANICZANIA MARNOTRAWSTWA   
I STRAT ŻYWNOŚCI**

……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………...……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

**4. LOKALIZACJA REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA**

Województwo: ……………………………………..…. Powiat: …………………………………………………...

Gmina: …………………........................................ Ulica: ………………….……………..…………………..…   
Nr (domu/lokalu): …………… Miejscowość:……………………………………………..

Numer ewidencyjny działki: …………………………………………………………………………...…..

Przeznaczenie budynku użyteczności publicznej: ………………………………………………………………….………...…..…………………………………………………………

**5. PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA**

……………………… (*maksymalnie do 30 listopada 2022 r.)*

**III. PLAN FINANSOWY PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**1. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Całkowita wartość (zł)** | **Całkowita wartość (%)** |
| **A.** | **Koszty kwalifikowalne:** |  |  |
| 1. | Środki własne Wnioskodawcy  (środki finansowe w pełnych złotych) |  | % |
| 2. | Środki z dotacji  (w pełnych złotych) |  | % |
| 3. | **RAZEM**  **koszty kwalifikowalne**  (A1 + A2) |  | **100%**  **kosztów kwalifikowalnych** |

**2. ZESTAWIENIE RZECZOWO – FINANSOWE PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOSZTY KWALIFIKOWALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA**  **Mierniki/koszty przedsięwzięcia (w zł)** | | | | | | | |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego** | **Jednostka miary** | **Ilość (liczba)** | **Koszty kwalifikowalne ogółem** | **Koszty kwalifikowalne**  **pochodzące z dotacji** | **Koszty kwalifikowalne**  **pochodzące  z wkładu własnego Wnioskodawcy** | **VAT  w kosztach kwalifikowalnych[[1]](#footnote-1)** |
| A. |  |  |  |  |  |  |  |
| B. |  |  |  |  |  |  |  |
| C. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma A+B+C** | | | |  |  |  |  |

**3. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY Z BUDŻETU WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wnioskowana kwota dotacji  (w pełnych złotych):  (wypełnić zgodnie z punktem A2 tabeli źródła finansowania przedsięwzięcia oraz zestawieniem rzeczowo – finansowym przedsięwzięcia) | Wartość wnioskowanej dotacji.  **zł** (w pełnych złotych) | z budżetu Województwa Wielkopolskiego  Dział 010, Rozdział 01095, Paragraf:  **2710/6300\***  skreślić niewłaściwy paragraf;  w przypadku wnioskowania o udzielenie dotacji z dwóch paragrafów należy wskazać, w jakiej wysokości (w pełnych złotych na każdym paragrafie) ma być udzielona dotacja z paragrafu 6300, a w jakiej z paragrafu 2710  (wskazać paragraf klasyfikacji budżetowej z jakiego ma być udzielona dotacja) |

\*niepotrzebne skreślić

**4. WKŁAD WŁASNY FINANSOWY WNIOSKODAWCY**

Wkład własny finansowy na realizację zadania zostanie zabezpieczony w budżecie gminyw następującej klasyfikacji budżetowej:

**BUDŻET**  - jednostki samorządu terytorialnego

**DZIAŁ:**

**ROZDZIAŁ:**

**PARAGRAF:**

**Oświadczam, że:**

1. przedsięwzięcie, którego dotyczy niniejszy wniosek nie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej, środków budżetu Województwa Wielkopolskiego, ani innych środków publicznych,
2. samorząd terytorialny nie ubiega się o dofinansowanie przedmiotowego przedsięwzięcia w ramach innych konkursów/programów organizowanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu,
3. dane zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym   
   i faktycznym,
4. jestem świadomy, że w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu wyklucza wniosek   
   z konkursu oraz jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącego poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

**Zobowiązuję się do:**

1. umożliwienia upoważnionym osobom przeprowadzenia kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym przedsięwzięciem, w szczególności kontroli dokumentów oraz obiektów i terenów objętych dofinansowaniem,
2. przechowywania dokumentów źródłowych dotyczących przedsięwzięcia przez okres od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie przedsięwzięcia w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu do dnia, w którym upływa 5 lat od jego rozliczenia.

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych**

Szanowni Państwo, w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych oraz obowiązkiem informacyjnym wynikającym z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwane dalej RODO, informujemy że:

1. Administratorem danych osobowych jest Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: kancelaria@umww.pl, fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach:
3. udziału w Konkursie **„WIELKOPOLSKIE JADŁODZIELNIE”;**
4. zawarcia oraz rozliczenia umowy dotacji celowej z budżetu Województwa Wielkopolskiego;
5. archiwizacji.
6. Państwa dane osobowe przetwarzamy:
7. w związku z zawarciem oraz wykonaniem umowy, której Państwo są stroną;
8. w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, ustawy z dnia z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa, ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
9. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się   
   z Inspektorem ochrony danych osobowych listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez skrytkę ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP i e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl.
10. Państwa dane osobowe oferentów będą przetwarzane przez okres 5 lat licząc od roku następnego, w którym zakończono sprawę, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną.
11. Złożenie wniosku o dofinansowanie przedsięwzięcia w Konkursie „Wielkopolskie Jadłodzielnie” jest dobrowolne, natomiast podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym oraz warunkiem zawarcia umowy lub podjęcia działań niezbędnych przed jej zawarciem.

## Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane są już niepotrzebne do przetwarzania danych.

## Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody.

## Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

## Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.

## Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej.

## Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uważają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.

1. Państwa dane osobowe będą ujawniane podmiotom świadczącym usługi na rzecz administratora danych osobowych w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych.
2. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiejkolwiek decyzji oraz profilowania.
3. Państwa dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.

.…………………………………., dnia ………………… ……………………………………………………………………....

miejscowość data podpis i pieczątka

osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

**Wykaz załączników do wniosku:**

1. Oświadczenie o podatku VAT – załącznik nr 1 do wniosku.
2. Oświadczenie o posiadanym tytule prawnym do nieruchomości wynikającym z prawa własności, użytkowania wieczystego, trwałego zarządu, ograniczonego prawa rzeczowego albo innego stosunku zobowiązaniowego, przewidującego uprawnienia do wykonywania robót budowlanych – załącznik nr 2 do wniosku.
3. Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – oryginał lub kopia.

Kopie powyższych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem na każdej stronie przez notariusza lub wójta/burmistrza/starostę, lub upoważnionego pracownika Wnioskodawcy.

**Wzór prawidłowego potwierdzenia zgodności z oryginałem:**

- adnotacja „ ( za/potwierdzam) zgodność z oryginałem”,

- podpis osoby reprezentującej podmiot,

- data potwierdzenia.

*Załącznik nr 1*

*do Wniosku o dofinansowanie przedsięwzięcia*

……………………………………… …………….…………………., dnia ............../............../2022 r.

pieczęć wnioskodawcy miejscowość data

# OŚWIADCZENIE O PODATKU VAT

W związku z ubieganiem się przez samorząd terytorialny ……………………………………………………… o przyznanie dofinansowania ze środków Województwa Wielkopolskiego na realizację przedsięwzięcia pn.: ………….……………………………………………………………………………….………….…… realizowanego w ramach konkursu "Wielkopolskie Jadłodzielnie”, w imieniu samorządu terytorialnego …………………………………….……...………...………...…..….. oświadczam, iż realizując ww. przedsięwzięcie samorząd terytorialny ………………………………………………..….. może odzyskać poniesiony koszt podatku VAT/nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT\*.

Faktury dotyczące realizowanego przedsięwzięcia wystawiane będą na:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  | | |
| Adres |  | | |
| Numer NIP |  | | |
| ………………….………….… | | ………………………………….. |
| podpis i pieczątka Skarbnika | | podpis i pieczątka osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli |

*\* Niepotrzebne skreślić.*

*Załącznik nr 2*

*do Wniosku o dofinansowanie przedsięwzięcia*

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

pieczęć wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANYM TYTULE PRAWNYM   
DO NIERUCHOMOŚCI**

(dot. prawa do dysponowania nieruchomością na cele budowlane)

Oświadczam, że samorząd terytorialny  .................................................... posiada prawo do dysponowania na cele budowlane nieruchomością oznaczoną numerem (nr działki) .........................., położoną w gminie …………………………………, w sołectwie/miejscowości ………………………………………………, związane z realizacją przedsięwzięcia **pn.:** ..........................................................................................., złożonego do konkursu „Wielkopolskie Jadłodzielnie”.

Powyższe prawo wynika z tytułu posiadania**\*:**

* prawa własności  użytkowania wieczystego*

* trwałego zarządu  ograniczonego prawa rzeczowego*

*innego stosunku zobowiązaniowego.*

Dokumentem potwierdzającym tytuł prawny do nieruchomości jest (*nazwa dokumentu)* **\*\****:* ………………………………………………………………………………………………………   
z dnia ………………………………………… r.

Dokument obowiązuje w okresie od ………………………………………….do ………………………………….

............../............../2022 r. .................................................................

data podpis i pieczątka wójta/burmistrza/starosty

*\* Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.*

*\*\* Uzupełnić w przypadku trwałego zarządu/ograniczonego prawa rzeczowego/innego stosunku zobowiązaniowego.*

1. W przypadku wnioskodawcy, dla którego VAT **nie będzie** kosztem kwalifikowalnym należy wpisać 0. [↑](#footnote-ref-1)