Załącznik nr 2
do Regulaminu konkursu „Wielkopolskie Jadłodzielnie”
ogłoszonego Uchwałą nr 6310/2023

Zarządu Województwa Wielkopolskiego

z dnia 9 marca 2023 r.

      ……..…..…………………………….…………….…

 (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 2023 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****pochodzącez 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.
12. 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.
13. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody.
14. 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.
15. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
16. 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.
17. 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.
18. 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.
19. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiejkolwiek decyzji oraz profilowania.
20. 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.

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