

**Wniosek o pomoc finansową ze środków budżetu Województwa Śląskiego  
w Marszałkowskim Konkursie „Inicjatywa Sołecka” w 2019 roku.**

.....  
*Pieczęć*  
*Urząd Marszałkowski*  
*Województwa Śląskiego*  
*Kancelaria*

.....  
*Pieczęć*  
*Urząd Marszałkowski*  
*Województwa Śląskiego*  
*Wydział Terenów Wiejskich*

**ZNAK SPRAWY WYDZIAŁU TERENÓW WIEJSKICH**

.....

**1.DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC FINANSOWĄ**

1.1 Nazwa podmiotu.....

NIP:.....REGON:.....

1.2 Adres (siedziba gminy)

Ulica:.....Powiat: .....

Poczta:.....- .....

Telefon:(.....-.....) .....

Fax: .....

e-mail: .....

1.3 Dane osoby uprawnionej do kontaktu:..

Imię:.....Nazwisko: .....

Telefon do bezpośredniego kontaktu: (.....-.....) .....

Fax: .....

e-mail: .....

1.4 Dane sołtysa

Imię:.....Nazwisko: .....

Telefon do bezpośredniego kontaktu: (.....-.....) .....

e-mail: .....

1.5 Nazwa sołectwa, w którym będzie realizowane zadanie

.....

**2. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

2.1 Czy w gminie jest utworzony fundusz sołecki na 2019 rok

TAK / NIE

2.2 Wysokość funduszu sołeckiego gminy na 2019 rok

.....

**3. INFORMACJE DOTYCZĄCE OPERACJI:**

3.1 Nazwa zadania:

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

3.2 Opis i zakres planowanego zadania:

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

*\* UWAGA, do kosztów kwalifikowanych nie zalicza się kosztów niewyszczególnionych we wniosku o pomoc.*

**4. DANE FINANSOWE DOTYCZĄCE REALIZACJI OPERACJI:**

Montaż finansowy realizacji zadania:

4.1 szacunkowy koszt całkowity realizacji zadania brutto

*(całkowita wartość zadania wraz z kosztami niekwalifikowalnymi w zł)*

.....

4.2 szacunkowy koszt kwalifikowalny realizacji zadania brutto (zł)

.....

4.3 szacunkowy koszt niekwalifikowalny realizacji zadania brutto (zł)

.....

4.4 własne środki finansowe gminy przeznaczone na realizację zadania (zł)

.....

4.5 wysokość wnioskowanej pomocy finansowej (koszty kwalifikowalne) ze środków budżetu Województwa Śląskiego na realizację zadania (zł) z podziałem na wydatki bieżące i majątkowe

.....

w tym:

- wydatek bieżący.....

- wydatek majątkowy.....

4.6 **wskaźnik procentowy** wysokości wnioskowanej pomocy finansowej ze środków budżetu województwa w odniesieniu do kosztu kwalifikowalnego realizacji zadania brutto podany w (%)

.....

4.7 informacja o numerze rachunku bankowego Gminy, na który ma zostać przekazana pomoc finansowa:

.....  
*Nr rachunku bankowego*

.....  
*Nazwa banku*

.....  
*Posiadacz rachunku*

## 5. DEKLARACJA:

5.1 Oświadczam, iż Gmina posiada zabezpieczone środki finansowe na realizację całości zadania pn.:

”.....  
.....”

5.2 Zadanie nie będzie współfinansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem funduszu sołeckiego.

5.3 Oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku o przyznanie pomocy finansowej ze środków budżetu Województwa Śląskiego są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

5.4 Oświadczam, iż Gmina posiada tytuł do dysponowania nieruchomością oraz uregulowany stan prawny dla przedmiotu pomocy realizowanego w Marszałkowskim Konkursie „Inicjatywa Sołecka” w 2019 roku.

.....

**Data, podpis i pieczęć Wójta/Burmistrza**

**Wymagane załączniki:**

- potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia zgłoszenia Sołtysa.