Załącznik nr 1 do Wytycznych do „Programu Rozwoju Infrastruktury Sportowej w Województwie Śląskim”

Miejscowość, dnia …..…………………

*………………………………………………… ……………..……………………………………………*

*(Pieczęć wnioskodawcy) Numer wniosku (wpisuje Urząd Marszałkowski)*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ**

**W RAMACH PROGRAMU ROZWOJU BAZY SPORTOWEJ W WOJEWÓDZTWIE ŚLĄSKIM**

**1. Jednostka samorządu terytorialnego:**

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa wnioskodawcy ,adres siedziby, NIP, REGON*

|  |
| --- |
|  |

*Dane kontaktowe osoby upoważnionej do udzielania informacji i wyjaśnień dotyczących wniosku   
(np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej)*

|  |
| --- |
|  |

*Informacja o sposobie reprezentacji wnioskodawcy (wskazanie osób upoważnionych do podpisania umowy)*

|  |
| --- |
|  |

*Nazwa banku i numer rachunku wnioskodawcy, na który zostanie przekazana dotacja*

**2. Nazwa zadania inwestycyjnego:**

|  |
| --- |
|  |

**3. Koszt całkowity realizowanego zadania inwestycyjnego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Koszt całkowity** | **Dofinansowanie z budżetu Województwa Śląskiego** | **Wkład własny** | **Poziom dofinansowania z budżetu Województwa Śląskiego (%)** |
|  |  |  |  |

**4.** **Miejsce realizacji zadania inwestycyjnego:**

|  |
| --- |
|  |

**5. Termin realizacji zadania inwestycyjnego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termin rozpoczęcia** | dd / mm / rr | **Termin zakończenia** | dd / mm / rr |

**6. Opis zadania inwestycyjnego – zakres rzeczowy** *(należy scharakteryzować przedmiot realizacji zadania inwestycyjnego):*

|  |
| --- |
|  |

**7. Opis potrzeb wskazujących na celowość wykonania zadania inwestycyjnego – wskazanie kwestii problemowych:**

|  |
| --- |
|  |

**8. Dostępność zadania dla osób ze szczególnymi potrzebami** *(należy opisać spełnienie wymagań określonych art. 6 i 7 Ustawy z dnia 19.07.2019r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami)****:***

|  |
| --- |
|  |

**9. Przewidywany efekt użytkowy dla rozwoju sportu i społeczności lokalnej:**

|  |
| --- |
|  |

**10. Stopień zaawansowania realizacji zadania inwestycyjnego** *(krótki opis zakresu czynności wykonywanych i czynności pozostałych do wykonania)*

|  |
| --- |
|  |

**11. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania inwestycyjnego:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategorie kosztów** | **Wydatki ogółem netto** | **Wydatki ogółem brutto** | **Wydatki kwalifikowane** | **Dofinansowanie z budżetu Województwa Śląskiego** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | |  |  |

**12. Źródła finansowania wydatków:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło finansowania** | **Nakłady ogółem** | |
| **(zł)** | **(%)** |
| 1. | Dotacja z budżetu Województwa Śląskiego |  |  |
| 2. | Dotacja z Ministerstwa Sportu i Turystyki |  |  |
| 3. | Środki własne |  |  |
| 4. | Inne (jakie?) ………………………… |  |  |
| **Razem:** | |  | **100** |

**12. Możliwość odzyskania podatku VAT** *(czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT, uzasadnienie)*

|  |
| --- |
|  |

**13. Wskaźnik dochodów podatkowych w przeliczeniu na jednego mieszkańca dla gminy lub powiatu***:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wskaźnik G** |  | **Wskaźnik P** |  |

**14. Wymagane załączniki**  *(kopie dokumentów i wyciągi z dokumentów powinny być uwierzytelnione za zgodność   
z oryginałem przez osoby do tego upoważnione, opatrzone datą i pieczęcią wnioskodawcy oraz imiennymi pieczątkami osób uwierzytelniających)*

1. Wyciąg z uchwały budżetowej potwierdzający zabezpieczenie wkładu własnego,
2. Oświadczenie o prawie dysponowania nieruchomością na cele realizacji projektu,
3. Aktualna decyzja o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenie budowy we właściwym organie administracji architektoniczno-budowlanej,
4. Projekt / Program Funkcjonalno-Użytkowy.

|  |
| --- |
| **My niżej podpisani potwierdzamy prawdziwość danych zawartych we wniosku**  …………………………………………………………………………………………………………………………….  Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu Wnioskodawcy  (wraz z kontrasygnatą skarbnika /głównego księgowego) |