

Wzór wniosku o udzielenie dotacji celowej

Podstawa prawna udzielonej dotacji- zgodnie z ustawą o zakładach opieki zdrowotnej	
Beneficjent: Nazwa zakładu zgodna ze statutem i KRS	
Adres:	
Numer KRS:	
Nr rachunku bankowego:	
Cel dotacji, nazwa zadania inwestycyjnego (w nazwie zadania inwestycyjnego należy wskazać obszar działalności statutowej objęty planowanym procesem inwestycyjnym)	
Wnioskowana kwota dotacji:	
Oświadczenie dotyczące przeznaczenia dotacji	Oświadczam, że wnioskowana dotacja jest zgodna z działalnością statutową zakładu Podpis Dyrektora Zakładu
Potwierdzenie zgodności celu dotacji z planem strategicznym	
Potwierdzenie zgodności celu dotacji z planem inwestycyjnym	
Opinia Rady Społecznej	
Uzasadnienie przedsięwzięcia nie więcej niż 1 strona z uwzględnieniem poniższych zapisów:	

- a) diagnoza i opis potrzeb zakładu w zakresie, którego dotyczy przedsięwzięcie wraz z uzasadnieniem;
- b) opis efektów oraz spodziewanych mierzalnych rezultatów przedsięwzięcia;
- c) czy przedsięwzięcie jest kontynuacją zadań realizowanych w przeszłości, jeśli tak to jakich;
- d) czy będzie kontynuowane w przyszłości;
- e) inne informacje, istotne dla właściwej oceny przedsięwzięcia, w tym dotyczące innych źródeł finansowania przedsięwzięcia;
- f) załączona lista wszystkich urządzeń medycznych służących świadczeniu podobnych usług w załączeniu:

Nazwa	Nr inwent.	Data zakupu	Wart. początkowa	Wart. bieżąca

Efekt ekonomiczny przedsięwzięcia z uwzględnieniem poniższych danych:

- a) liczba usług świadczonych miesięcznie do tej pory, wysokość kontraktu, podać z wyszczególnieniem usług, których dotyczy przedsięwzięcie;
- b) szacunkowa liczba usług realizowanych za pomocą nowego urządzenia, przychody z tego tytułu, koszty usług ogółem – personel, pomieszczenia, media, materiały,
- c) uzasadnienie przyjętej prognozy.

Harmonogram rzeczowo - finansowy zadania ze źródłami finansowania uwzględniający roboty budowlane i dostawy:

Wypełnić 1 lub 2 albo 1 i 2 w zależności od planowanej inwestycji:

l.p.	Wyszczególnienie	Przewidywana wartość brutto w tys. zł	Planowane terminy		Planowane źródła finansowania		
			rozpoczęcia	zakończenia	środki własne	inne	środki województwa
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Roboty budowlane - montażowe ogółem w tym:						
	-roboty budowlane						
	-instalacje sanitarne						
	- instalacje elektryczne						
	- instalacje gazowe						
	- instalacje ...						
	-.....						
2	Zakupy ogółem w tym:						
	- sprzęt medyczny (wyszczególnić poniżej)						
	- aparatura medyczna (wyszczególnić poniżej)						
	- urządzenia techniczne (wyszczególnić poniżej)						
	- montaż zakupionej aparatury medycznej , sprzętu medycznego i urządzeń technicznych						
	- adaptacja pomieszczeń w celu uruchomienia zakupionej aparatury medycznej, sprzętu medycznego i urządzeń technicznych						

Kol. 3 – Wartość robót budowlanych określić na podstawie art. 33 ustawy Prawo zamówień publicznych,
Wartość dostaw określić na podstawie art. 34 ustawy Prawo zamówień publicznych,

Wykaz posiadanej dokumentacji niezbędnej do realizacji zadania:

- pozwolenie na budowę (Tak/Nie jest wymagane z uwagi na (...)),
- kosztorys inwestorski, (TAK /NIE)
- projekt budowlany (TAK /NIE)

Pozostała dokumentacja niezbędna do weryfikacji wniosku:

- orzeczenie techniczne aparatury i sprzętu medycznego przewidzianego do zastąpienia aparaturą i sprzętem będącym przedmiotem wniosku,

lista inwestycji zrealizowanych przez zakład w dwóch ostatnich latach z podaniem źródeł finansowania w obszarze działalności statutowej objętej wnioskiem

L.p.	Nazwa zadania	Koszt ogółem (zł)	Źródła finansowania	Wartość (zł)
1.				
2.				

.....
podpis Dyrektora Zakładu