**PROJEKT**

Załącznik Nr 1

do Uchwały ……..

Rady Powiatu Wielickiego

z dnia …………….

………………………………… ……………………………………

(pieczątka Wnioskodawcy) (data i miejsce złożenia wniosku)

**WNIOSEK o przyznanie wsparcia finansowego
na realizację projektów służących rozwojowi sportu na terenie Powiatu Wielickiego – (*wniosek o dotację*)**

**……………………………………………………………………………………**

**(nazwa projektu)**

w okresie od ….. do …….

w formie

WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO PRZEZ

**Powiat Wielicki**

składany na podstawie uchwały Nr …………… Rady Powiatu Wielickiego z dnia
…………….. *w sprawie określenia warunków, trybu udzielania i rozliczania dotacji celowych służących rozwojowi sportu oraz kontroli ich wykorzystania na terenie Powiatu Wielickiego.*

**I. Dane dotyczące Wnioskodawcy**

1) **pełna nazwa** …………………………………………………………………………………………………………………

2) **forma prawna** ……………………………………………………………………………………………………………

3) **numer w Krajowym Rejestrze Sądowym** lub w innym rejestrze\* (niepotrzebne skreślić) ………………………………………………

4) **data wpisu, rejestracji lub utworzenia** ………………………………………………………………………………………

5) nr **NIP** ………………………………………………… nr **REGON** ………………………………………

6) **dokładny adres**: miejscowość ……………ul. ………………………gmina ………………powiat ……

7) **tel**. …………………………………faks …………………………**e-mail:** ………………………

8) **nazwa banku i numer rachunku Numer rachunku bankowego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **X** |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |

9) **nazwiska, imiona i funkcje osób upoważnionych do podpisywania umowy
o wykonanie zadania publicznego**

a. ………………………………………………………………………………………..………………………………...………

b. .................................................................................................................

**10) nazwa, adres, i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie**, o którym mowa we wniosku

**11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień** dotyczących wniosku (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

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

**12) przedmiot działalności statutowej:**

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

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

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

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

**13) Jeżeli Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą:**

* numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców ……………………………………………………………
* przedmiot działalności gospodarczej …………………………………………………………………….

**II. Wskazanie zakresu wnioskowanego zadania**

Dofinansowaniem jest objęta sekcja klubu sportowego **w sportach indywidualnych/drużynowych**[[1]](#footnote-1)\*, szkoląca w dyscyplinach objętych programem Igrzysk Olimpijskich, która startuje w lidze wykraczającej poza obszar województwa małopolskiego.

**III. Opis zadania**

1. Nazwa zadania

|  |
| --- |
|  |

1. Szczegółowy opis działań w zakresie realizacji zadania – możliwie
z uwzględnieniem harmonogramu poszczególnych działań z uwzględnieniem działań mających na celu zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami dostępu do realizowanego zadania.

|  |
| --- |
|  |

1. Krótka charakterystyka projektu w powiązaniu z realizacją celu publicznego Powiatu Wielickiego w zakresie sportu[[2]](#footnote-2).

|  |
| --- |
| □ poprawa warunków uprawiania sportu przez członków klubów sportowych działających na obszarze powiatu wielickiego……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..□ zwiększeniu dostępności społeczności lokalnej do działalności sportowej prowadzonej przez kluby sportowe na terenie powiatu wielickiego……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..□ popularyzację uprawiania sportu w celu podnoszenia sprawności fizycznej, upowszechnianie i utrwalanie wartości związanych z udziałem w zorganizowanej rywalizacji sportowej, jako wzorców społecznych wśród mieszkańców Powiatu Wielickiego……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..□ kreowanie pozytywnego wizerunku Powiatu Wielickiego poprzez sprzyjanie współzawodnictwu sportowemu na wszelkich poziomach krajowych i międzynarodowych……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania**

1. Całkowity koszt zadania ………………………… zł (słownie: ……………………………………… zł

2. Wnioskowana dotacja …………………………… zł (słownie: …………………..………………… zł)

3. **Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów****(koszty merytoryczne i administracyjne****związane z realizacja zadania)** | **Koszt całkowity(w zł)** | **z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)** | **z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)** |
| I. | Realizacja zajęć szkoleniowych: wynagrodzenie kadry szkoleniowej, delegacji sędziowskich |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| II. | Zakup sprzętu sportowego |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| III. | Organizacja lub udział w zawodach sportowych |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| IV. | Korzystanie z obiektów sportowych dla celów szkolenia i rozgrywek sportowych |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| V. | Okresowe badania i usługi medyczne niezbędne przy realizacji zadania |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| VI. Stypendia sportowe |
| 1 |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| VII. Koszty przystosowania - *zapewniające* dostępność projektowanego zadania osobom ze szczególnymi potrzebami |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| VIII. Koszty obsługi projektu[[3]](#footnote-3) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |

 4. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

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

**V. PRZEWIDYWANE ŻRÓDŁA FINANSOWANIA ZADANIA**

1. Kosztorys ze względu na źródło finansowania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania** | **zł** | **%** |
| **1. Wnioskowanie kwota dotacji** |  |  |
| **2. Środki własne ogółem (a+b+c+d), w tym:** |  |  |
| * 1. finansowe własne
 |  |  |
| b) środki z innych źródeł publicznych |  |  |
| c) wpłaty i opłaty adresatów zadania |  |  |
| d) środki od sponsorów |  |  |
| **Całkowity koszt zadania(poz.1+poz.2)** |  | **100%** |

1. Informacja o podstawie i wysokości uzyskanych przez Wnioskodawcę środków prywatnych lub wpłat i opłat od uczestników zadania[[4]](#footnote-4)\*, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych:

|  |
| --- |
|  |

3. Informacja dotycząca rzeczowego i osobowego wkładu własnego, jako czynników przewidywanych do wykorzystania przy realizacji zadania.

|  |
| --- |
|  |

**VI. INNE INFORMACJE**

1. Zasoby kadrowe Wnioskodawcy przewidywane do wykonywania projektu:

|  |
| --- |
|  |

1. Dotychczasowe doświadczenie w realizacji projektów finansowanych ze środków publicznych w ciągu 3 ostatnich lat:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Instytucja udzielająca dotacji | Tytuł zadania | Kwota udzielonej dotacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczam (-my), że:**

1. Proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie odpłatnej lub nieodpłatnej działalności statutowej Wnioskodawcy2,
2. W ramach składanego wniosku przewidujemy pobieranie/niepobieranie[[5]](#footnote-5) opłat od adresatów zadania,
3. Pobieranie wpłat i opłat od uczestników zadania odbywać się będzie w przypadku prowadzenia przez Wnioskodawcę odpłatnej działalności statutowej,
4. Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym
i faktycznym.
5. Wnioskodawca, w trakcie realizacji zadania będzie stosował się do wymagań określonych w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz.U. z 2020 poz. 1062 ze zm.)

……………………………………………

(pieczęć Wnioskodawcy)

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

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej lub podpisy i pieczątki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)

**Załączniki do wniosku:**

1. Dokumenty wymienione w § 6 ust. 8 uchwały Rady Powiatu Wielickiego *w sprawie: określenia warunków, trybu udzielania i rozliczania dotacji celowych służących rozwojowi sportu oraz kontroli ich wykorzystania na terenie Powiatu Wielickiego*
2. załączniki stanowiące integralną część *wniosku o dotację*,

Załącznik Nr 1

 do *Wniosku o dotację* na realizację projektów służących rozwojowi sportu na terenie
Powiatu Wielickiego

**…………………………………………..**

(pieczątka Polskiego/Okręgowego Związku Sportowego[[6]](#footnote-6)\*)

 …………………………………………

 (miejscowość, data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

……………………………………………. oświadcza, że ………………………………………………….

(nazwa właściwego Związku Sportowego) (nazwa Wnioskodawcy)

bierze udział w rozrywkach w sportach indywidualnych/drużynowych\*,
w dyscyplinie objętej programem Igrzysk Olimpijskich i startuje w lidze
wykraczającej poza obszar województwa małopolskiego.

 ……………………………………………..

(pieczątka imienna lub imię i nazwisko oraz podpis osoby (osób) upoważnionej(-nych)

Załącznik Nr 2

 do *Wniosku o dotację* na realizację projektów służących rozwojowi sportu na terenie
Powiatu Wielickiego

Oświadczenie o zgromadzeniu danych osobowych zgodnie z powszechnie

obowiązującym prawem

 Niniejszym oświadczam, że:

1. wszystkie podane we wniosku o dotację dane osobowe zostały zebrane w zgodzie
z powszechnie obowiązującym prawem, w tym prawem dotyczącym ochrony danych osobowych, w szczególności zgody na przetwarzanie danych osobowych zostały zebrane w sposób zgodny z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 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 (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zw. dalej RODO.
2. zgodnie z art. 14 RODO zobowiązuję się do spełnienia obowiązku informacyjnego w stosunku do osób, których dane zostały zgromadzone
w związku lub w wyniku realizacji zleconego zadania, w szczególności osób,
za pośrednictwem których zadanie zostało zrealizowane, w tym do poinformowania wskazanych wyżej osób o przekazaniu ich danych osobowych do Powiatu Wielickiego zgodnie z celem, na który zostały zebrane oraz do przekazania im klauzuli informacyjnej o ochronie danych osobowych stosowanej przez Powiat Wielicki.

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

(pieczątka Wnioskodawcy) (data i podpis Wnioskodawcy)

…………………………………………….……………

(data i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik Nr 3

 do *Wniosku o dotację* na realizację projektów służących rozwojowi sportu na terenie
Powiatu Wielickiego

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis[[7]](#footnote-7)***

**1.** Oświadczam, iż w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych otrzymałem pomoc *de minimis* w następującej wielkości[[8]](#footnote-8):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy[[9]](#footnote-9) | Dzień udzielenia pomocy[[10]](#footnote-10)(dd-m-r) | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocy[[11]](#footnote-11) | Wartość pomocy brutto |
|  w PLN |  w EUR[[12]](#footnote-12) |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | **Razem** |   |   |

 **2.** Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie otrzymałem pomocy *de minimis[[13]](#footnote-13).*

........................................................................................................................
(pieczęć *Wnioskodawcy* oraz podpis(-y) osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)

………………………………………..…..
*(pełna nazwa Wnioskodawcy)*

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe i krótko opisać [↑](#footnote-ref-2)
3. Z uwzględnieniem kosztów niekwalifikowanych wskazanych w § 5 ust. 2 uchwały Nr …….. Rady Powiatu Wielickiego z dnia ……………… roku [↑](#footnote-ref-3)
4. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)
7. Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis (*Dz. Urz. UE. L 352/1 z dnia 24 grudnia 2013 r.) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 EURO. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel [↑](#footnote-ref-7)
8. W przypadku wybrania tego punktu oświecenia, należy wykreślić punkt 2. [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwa aktu prawnego). [↑](#footnote-ref-9)
10. Dzień przyznania pomocy to dzień, w którym przedsiębiorca uzyskuje prawo otrzymania takiej pomocy zgodnie z obowiązującym krajowym systemem prawnym, niezależnie od terminu wypłacenia *pomocy de mini mis* temu przedsiębiorstwu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów. [↑](#footnote-ref-11)
12. Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 708) - równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy. [↑](#footnote-ref-12)
13. W przypadku wybrania tego punktu oświadczenia, należy wykreślić punkt 1. [↑](#footnote-ref-13)