Załącznik Nr 2
do uchwały Nr 248/971/2024

Zarządu Powiatu Wielickiego
z dnia 8 stycznia 2024 roku

Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr XXVIII/239/2021

Rady Powiatu Wielickiego

z dnia 29 listopada 2021 roku

………………………………… ……………………………………

(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 XXVIII/239/2021 Rady Powiatu Wielickiego z dnia
29 listopada 2021 roku *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 2022 poz. 2240.)

……………………………………………

(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 Nr XXVIII/239/2021* *Rady Powiatu Wielickiego z dnia 29 listopada 2021 roku 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,*
1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe i krótko opisać [↑](#footnote-ref-2)
3. Z uwzględnieniem kosztów niekwalifikowanych wskazanych w § 5 ust. 3 uchwały
Nr XXVIII/239/2021 Rady Powiatu Wielickiego z dnia 29 listopada 2021 roku [↑](#footnote-ref-3)
4. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)