**WNIOSEK**

**o przyznanie dotacji Marszałka Województwa na
- pierwsze wyposażenie**

**- prowadzenie działalności przez okres 3 miesięcy**

**Centrum Integracji Społecznej**

|  |
| --- |
|  |
| Wniosek złożono w Urzędzie Marszałkowskim w dniu.................................................... rokuNr sprawy ...............................................................................................Wniosek kompletny przyjęto w dniu …………………………………….......roku |

1. Nazwa instytucji tworzącej Centrum (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia
13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym - art. 3 ust. 2 pkt 1-3)

Pełna nazwa:…………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

1. Miejsce funkcjonowania Centrum

Siedziba:……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………….

 (ulica, nr) (kod pocztowy) (miejscowość)

……………………………………………………………………………………………….

 (gmina – powiat) (telefon)

1. Informacje o stanie prawnym Organizatora

Podstawa działania :…………………………………………………………………………

Status prawny: ………………………………………………………………………………

REGON: …………………………………… NIP:…………………………………………

Nazwa banku: ………………………………………………………………………………

Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………

1. Termin rozpoczęcia działalności Centrum Integracji Społecznej

……… - ……… - ……………

 (dzień) (miesiąc) (rok)

1. Liczba uczestników Centrum / Grupa uczestników dla której będą świadczone usługi

……………….. / …………………………………………………………………………...

1. Rodzaj działalności:
* wytwórcza………………………………………………………………………….

 *(opis)*

* handlowa…………………………………………………………………………...

 *(opis)*

* usługowa…………………………………………………………………………...

 *(opis)*

* inna: ………………………………………………………………………………..

 *(opis)*

1. Liczba pracowników Centrum zatrudnionych na okres nie krótszy niż 1 rok
2. Dotacja na pierwsze wyposażenie TAK NIE kwota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

Wnioskowana kwota dotacji na pierwsze wyposażenie przeznaczona na:

1. Przystosowanie do potrzeb uczestników zajęć w Centrum pomieszczeń przeznaczonych na reintegrację zawodową i społeczną: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

 *KWOTA*

Zakres prac/robót: ………………………………………......................................................

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

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

1. Wyposażenie pomieszczeń oraz przygotowanie stanowisk pracy, w tym zakup maszyn i urządzeń niezbędnych do prowadzenia działalności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

 *KWOTA*

Charakterystyka:……………………………………….........................................................................................................................................................................................................

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

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

1. Zakup surowców, materiałów i narzędzi niezbędnych do rozpoczęcia działalności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

 *KWOTA*

Charakterystyka:……………………………………….........................................................................................................................................................................................................

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

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

1. Dotacja na prowadzenie działalności przez okres pierwszych 3 miesięcy

TAK NIE kwota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

Załączniki:

(kserokopie dokumentów – poświadczone za zgodność z oryginałem)

1. Decyzja Wojewody przyznająca status Centrum
2. Regulamin Centrum Integracji Społecznej
3. Kopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości w której ma funkcjonować Centrum Integracji Społecznej
4. Akt powołania Centrum, w przypadku powołania Centrum Integracji Społecznej przez jednostkę samorządu terytorialnego
5. Oświadczenie o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

UWAGA:

*Centrum Integracji Społecznej zobowiązane jest przedstawić corocznie, nie później niż do dnia 31 marca, wojewodzie oraz jednostkom i podmiotom przyznającym dotacje Centrum, a także instytucji tworzącej sprawozdanie zawierające rozliczenie dotacji za rok poprzedni, efekty reintegracji zawodowej i społecznej,
wraz z preliminarzem wydatków i przychodów na rok bieżący związanych z wykonywaniem usług.*

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

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis wnioskodawcy)

  **Załącznik nr 5**

……………………………………………

 (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procesie przyznania dotacji Marszałka Województwa Świętokrzyskiego na pierwsze wyposażenie, prowadzenie działalności przez okres 3 miesięcy Centrum Integracji Społecznej, zgodnie
z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

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

 (pieczęć i podpis osoby upoważnionej

 do podpisania wniosku wnioskodawcy)