Miejscowość …………….. data ……………

# WNIOSEK

# I CZĘŚĆ INFORMACYJNA

### Pełna nazwa gminy oraz dane teleadresowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa gminy:** | [do uzupełnienia] |  |  |
| **adres:** | [do uzupełnienia] | **powiat:** | [do uzupełnienia] |
| **kod i poczta:** | [do uzupełnienia] | **telefon:** | [do uzupełnienia] |
| **adres ePUAP:** | [do uzupełnienia] | **e-mail:** | [do uzupełnienia] |
| **NIP:** | [do uzupełnienia] | **REGON:** | [do uzupełnienia] |

### Dane teleadresowe osoby odpowiedzialnej za przygotowanie wniosku i upoważnionej do kontaktów roboczych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **imię:** | [do uzupełnienia] | **nazwisko:** | [do uzupełnienia] |
| **telefon:** | [do uzupełnienia] | **e-mail:** | [do uzupełnienia] |

## II CZĘŚĆ MERYTORYCZNA

### Nazwa zadania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania:** (należy podać syntetyczną nazwę zadania – maksymalnie do 10 wyrazów) | [do uzupełnienia] |  |  |
| **Termin realizacji zadania:**  | [do uzupełnienia] |  |  |

### Opis zadania – zakres rzeczowy (należy przedstawić krótką charakterystykę zadania, opis powinien zawierać wyszczególnione wszystkie działania planowane do wykonania w ramach zadania, wskazać rodzaj źródła ciepła nisko- lub zeroemisyjnego wraz z podstawowymi parametrami technicznymi oraz szacunkową liczbę mieszkańców, którym zostanie przyznana dotacja)

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

### Uchwała rady gminy (należy podać link do uchwały rady gminy lub załączyć projekt uchwały wraz z informacją o jej statusie)

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

## III CZĘŚĆ FINANSOWA

### Szacunkowy całkowity koszt realizacji zadania:

|  |  |
| --- | --- |
| **Szacunkowy całkowity koszt realizacji zadania** | [do uzupełnienia] |
| w tym koszty kwalifikowalne | [do uzupełnienia] |

### Proponowany montaż finansowy kosztów kwalifikowalnych zadania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj realizowanego zadania** | **Koszty kwalifikowalne****[zł]** |
| 1. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 2. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
|  | **RAZEM:** | [do uzupełnienia] |

### Deklarowany wkład własny w kosztach kwalifikowalnych realizowanego zadania:

|  |
| --- |
| [do uzupełnienia] **zł****co stanowi,** [do uzupełnienia] **%** |

(kwota w pełnych złotych, a wartość procentowa do dwóch miejsc po przecinku)

(kwota słownie:………………………………………………………….…..……..zł)

### Wnioskowana dotacja z budżetu Województwa Świętokrzyskiego:

|  |
| --- |
| [do uzupełnienia] **zł****co stanowi,** [do uzupełnienia] **%** |

(kwota w pełnych złotych, a wartość procentowa do dwóch miejsc po przecinku)

(kwota słownie: ……………………………………………………….…..……..zł)

### Nazwa banku oraz numer konta bankowego, na który zostanie przyjęta dotacja z budżetu Województwa Świętokrzyskiego:

**Nazwa banku:** [do uzupełnienia]

**Nr konta bankowego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |

## **IV DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam, że:**

1. składając wniosek na realizację zadania, zobowiązuję się do pokrycia z budżetu gminy wymaganego wkładu własnego;
2. wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

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

 Wójt/Burmistrz/Prezydent lub osoba upoważniona Skarbnik

*Podpisano elektronicznie*  *Podpisano elektronicznie*

## **V ZAŁĄCZNIKI**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | [do uzupełnienia] |  |  |