Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu „WM DLA WM.   
WSPARCIE WSPÓŁPRACY MIĘDZYNARODOWEJ JST  
W WOJEWÓDZTWIE WARMIŃSKO-MAZURSKIM   
W 2018 ROKU”

**KONKURS „WM DLA WM. WSPARCIE WSPÓŁPRACY   
MIĘDZYNARODOWEJ JST**

**W WOJEWÓDZTWIE WARMIŃSKO-MAZURSKIM W 2018 ROKU”**

**Wzór wniosku o dofinansowanie**

1. **Podstawowe informacje o projekcie**

Nazwa wnioskodawcy: …………………………………………………………………………

Nazwa projektu: ……………………………………………………………………………….

Termin realizacji projektu: …………………………………………………………………….

Miejsce realizacji projektu: …………………………………………………………………….

Całkowity koszt realizacji projektu: ……………………………………………………………

Kwota wnioskowanej dotacji: ………………………………………………………………….

1. **Dane wnioskodawcy**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………

Ulica, nr domu i lokalu: ……………………………………………………………………….

Kod pocztowy: …………………… Miejscowość: …………………………………….

E-mail: ………………………… Strona www: …………………………………….

Telefon: ………………………… Faks: ……………………………………………..

1. **Dane organu prowadzącego (dotyczy tylko gminnych i powiatowych jednostek organizacyjnych)**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………

Ulica, nr domu i lokalu: ……………………………………………………………………….

Kod pocztowy: …………………… Miejscowość: …………………………………….

E-mail: ………………………… Strona www: …………………………………….

Telefon: ………………………… Faks: …………………………………………….

1. **Dane partnera zagranicznego**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………

Forma prawna (samorząd, stowarzyszenie, szkoła itp.): ………………………………………

Dane kontaktowe: ………………………………………………………………………………

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

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

1. **Koordynator projektu** (osoba kontaktowa upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących wniosku)

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………

Stanowisko służbowe: ………………………………………………………………………

E-mail: ………………………………… Telefon: ………………………………………

1. **Szczegółowy opis projektu**
2. Krótki opis projektu (max. 10 zdań)

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. Opis potrzeb uzasadniających realizację projektu

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. Zakładane cele realizacji projektu

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. Opis uczestników projektu

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. Opis osób zaangażowanych w realizację projektu

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. Informacja dotycząca udziału i sposobu zaangażowania partnera zagranicznego

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. Harmonogram projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Projekt realizowany w okresie od … do …** | | |
| **Nazwa działania** | **Planowany termin** | **Krótki opis działania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Opis zakładanych rezultatów

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. Opis metod ewaluacji

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. **Kalkulacja kosztów realizacji projektu**
2. Kosztorys (uwzględniający wszystkie planowane wydatki)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy (zł) | Rodzaj miary | **Koszt całkowity (zł)** | Koszt do pokrycia z wnioskowanej dotacji | Koszt do pokrycia z finansowych środków własnych | Koszt do pokrycia z wkładu osobowego |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem | | | | |  |  |  |  |

1. Przewidywane źródła finansowania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wnioskowana kwota dotacji | … zł | … % |
| 2. | Środki finansowe własne | … zł | … % |
| 3. | Środki finansowe ze źródeł trzecich | … zł | … % |
| 4. | Wkład osobowy | … zł | … % |
| 5. | Ogółem (suma środków wymienionych w pkt. 1-4) | … zł | 100 % |

1. Środki finansowe ze źródeł trzecich

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa instytucji | Wysokość środków (zł) | Czy wniosek o przyznanie środków został już rozpatrzony? | Termin rozpatrzenia (w przypadku nierozpatrzonych wniosków) |
|  |  | TAK/NIE |  |
|  |  | TAK/NIE |  |

1. Uwagi, które mogą mieć wpływ na ocenę kalkulacji kosztów

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. **Dotychczasowe doświadczenie wnioskodawcy w realizacji przedsięwzięć podobnego rodzaju**  
   ………………………………………………………………………………………  
   ………………………………………………………………………………………
2. **Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie wniosku**

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych osobowych zwartych we wniosku jest Województwo Warmińsko-Mazurskie – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn. Dane osobowe przetwarzane są w celu organizacji Konkursu i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Każdy posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Oświadczam(y), że:

- wszystkie informacje podane we wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

- wnioskodawca składający niniejszy wniosek nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;

- wnioskodawca składający niniejszy wniosek nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne.

Data ………………………… ………………………….

(podpis osoby upoważnionej do   
 składania oświadczeń woli)

Załączniki:

1. …

2. …