Załącznik nr 1

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer wniosku** |  |
| **Data złożenia** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Nazwa Przedsięwzięcia** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Wnioskodawca** | | |
| **2.1. Pełna nazwa organizacji/ instytucji** |  |
| **2.2. Numer KRS/NIP** |  |
| **2.3. Nr konta bankowego** |  |
| **2.4. Rodzaj organizacji/ instytucji** | **Organizacja pozarządowa** (stowarzyszenia, fundacje, inne)  **Instytucja publiczna** (instytucje związane z służbą zdrowia, ochotnicze straże pożarne, kluby osiedlowe, domy dziecka, ośrodki szkolno-wychowawcze, ośrodki pomocy społecznej, szkoły, uczelnie wyższe, instytucje sportowe, inne)  **Instytucja kultury** (instytucje filmowe, kina, muzea, biblioteki, domy kultury, ogniska artystyczne, galerie sztuki, inne)  **Związek wyznaniowy/wspólnota religijna** |
| **3. Dokładny adres organizacji/ instytucji** | |
| Województwo |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/lokalu |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| **4. Osoby uprawnione do reprezentowania organizacji/instytucji (dane, które będą widniały w umowie z organizacją/instytucją)** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| **5. Osoba do kontaktu w organizacji/instytucji (uzupełnić jeśli jest to inna osoba niż reprezentująca organizację/instytucję)** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Informacje o Przedsięwzięciu** | |
| **Opis Przedsięwzięcia** | (opis powinien uwzględniać: cel, opis wydarzenia, liczbę odbiorców, zasięg, uzasadnienie realizacji przedsięwzięcia, opis grupy odbiorców - charakterystyka) |
| **Miejsce realizacji Przedsięwzięcia** | (miejscowość i województwo) |
| **Termin realizacji Przedsięwzięcia** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7. Koszt Przedsięwzięcia** | | | |
| **Całkowite wydatki** | |  | |
| **Własny udział finansowy** | |  | |
| **Inne źródła finansowania** | | (prosimy o podanie kwoty oraz nazwy podmiotu wspierającego) | |
| **Wnioskowana kwota** | |  | |
| **7.1. Kosztorys Przedsięwzięcia** | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj i przedmiot wydatku** | | **Wartość wydatku PLN** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

**8. Oświadczenia:**

1. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w niniejszym Wniosku są zgodne z prawdą.

2. Zapoznałem/am się z Regulaminem i akceptuję jego treść.

3. Oświadczam/y, że w przypadku udostępniania ŁSSE S.A. jakichkolwiek danych osobowych jesteśmy świadomi obowiązków wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych .

4. Oświadczam/y, że wnioskowana przez Wnioskodawcę kwota zostanie w pełni wydatkowana na cele wskazane we Wniosku.

**9. Załączniki:**

1. Wyciąg z właściwego rejestru potwierdzający status Wnioskodawcy (dokument rejestrowy).

Uprawniony/a/ Uprawnieni do reprezentacji podmiotu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko) (imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis) (podpis)