



Podlaskie

Załącznik nr 1  
do Regulaminu Konkursu

.....  
(Pieczęć nagłówkowa wnioskodawcy)

Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego  
Biuro Kultury  
ul. Kard. St. Wyszyńskiego 1  
15-888 Białystok

**Wniosek o przyznanie pomocy finansowej z budżetu Województwa Podlaskiego jednostkom samorządu terytorialnego na realizację zadań istotnych dla gmin pn. „Konkurs profrekwencyjny w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej dla gmin z województwa podlaskiego”.**

<b>I. PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKU</b>	
1.1 Kwota wnioskowanej pomocy finansowej:	
1.2 Nazwa świetlicy, dla której/ych będzie przeznaczona pomoc:	
1.3 Wysokość wkładu własnego (jeśli dotyczy):	

<b>II. BENEFICJENT (WNISKODAWCA)</b>	
2.1 Nazwa wnioskodawcy <b>będącego JST</b> : (Gmina/Miasto ...)	
2.2 NIP (Gminy/Miasta):	
2.3 REGON (Gminy/Miasta):	
2.4 Adres siedziby	Ulica: Nr budynku (lokalu): Miejscowość: Kod pocztowy: Telefon: Fax:
2.5 Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy: <b>(imię i nazwisko Wójta, Burmistrza, Prezydenta Miasta)</b>	
II.6 Osoba do kontaktów roboczych:	



II.6.1 Numer telefonu:

II.6.2 Adres poczty elektronicznej:

**III. WYNIK PROCENTOWY FREKWENCJI W II TURZE WYBORÓW  
PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**IV. KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA ŚWIETLICY DLA KTÓREJ BĘDZIE  
PRZEZNACZONA POMOC**

3.1 Przedstaw charakterystykę świetlicy dla której/ych będzie przeznaczona pomoc (położenie, przedmiot działalności, zasoby, zasięg działalności, dotychczasowa aktywność).

**V. WYSZCZEGÓLNIENIE PRZEWIDZIANYCH ZAKUPÓW W RAMACH**

**WNIOSKOWANEJ KWOTY POMOCY FINANSOWEJ**

Planowany zakup	Nazwa świetlicy dla której planowany jest zakup	Liczba	Cena jednostkowa	Łącznie
1.				
2.				
3.				
			<b>SUMA:</b>	

**VI. INFORMACJA O WSPÓŁFINANSOWANIU CZĘŚCI WYDATKÓW POCHODZĄCYCH Z INNYCH ŹRÓDEŁ (jeśli dotyczy)**

6.1 Przedstaw informację w podziale na inne źródła finansowania ( wkład własny)

**VII. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, iż cel, na który zostało przyznane wsparcie przez województwo podlaskie w ramach niniejszej pomocy finansowej nie będzie równocześnie finansowany z innych środków pochodzących z budżetu Województwa Podlaskiego <sup>1</sup> , w tym pochodzących z funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, przyznanych w ramach konkursów lub w trybie pozakonkursowym.	<input type="checkbox"/>
Data wypełnienia wniosku:	
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta (Wnioskodawcy).	

---

1