

Priorytet 5.

Wsparcie doraźne

Edycja 2019

REGULAMIN KONKURSU   
Załącznik 1.

Wzór wniosku

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zadanie publiczne | | | | | |
| *Wspieranie działań statutowych organizacji sektora pozarządowego, wspieranie rozwoju instytucjonalnego organizacji (w tym: budowanie stabilnych podstaw ich dalszego funkcjonowania, tworzenie perspektywicznych planów działania i finansowania, podnoszenie standardów pracy i zarządzania organizacją) oraz wspieranie rozwoju porozumień organizacji, platform współpracy, reprezentacji środowisk organizacji sektora pozarządowego.* | | | | | |
| Przeznaczenie dotacji *Wstaw znak X*  *(pole uzupełniane przez Wnioskodawcę)* | | | | | |
| POMOC DORAŹNA  *(pokrycie wydatków wynikających z nagłych potrzeb organizacji)* | |  | ŻYCIE PUBLICZNE  *(pokrycie kosztów uczestnictwa w wydarzeniach życia publicznego)* | |  |
| CZĘŚĆ A WNIOSKU – DANE WNIOSKODAWCY | | | | | |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy | | | | | |
|  | | | | | |
| Forma prawna Wnioskodawcy | | | | | |
|  | | | | | |
| Numer NIP | | | | | |
|  | | | | | |
| Rejestr *Proszę wskazać numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub numer z innego rejestru, ewidencji wraz z opisem z jakiego rejestru lub ewidencji pochodzi* | | | | | |
|  | | | | | |
| Adres i dane teleadresowe organizacji | | | | | |
| Miejscowość | | | |  | |
| Ulica, nr domu, nr lokalu | | | |  | |
| Gmina, kod pocztowy | | | |  | |
| Telefon | | | |  | |
| Adres e-mail | | | |  | |
| Strona www | | | |  | |
| Osoba do kontaktu w sprawie wniosku o dotację | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | |  | |
| Funkcja | | | |  | |
| Telefon | | | |  | |
| Adres e-mail | | | |  | |
| Informacja o rachunku bankowym na potrzeby realizacji zadania | | | | | |
| Nr rachunku |  | | | | |
| Nazwa banku |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ B WNIOSKU – INFORMACJE O ZADANIU | | | |
| Działalność Wnioskodawcy *Prosimy krótko opisać, czym zajmuje się organizacja (można wyodrębnić główny obszar działalności oraz obszary dodatkowe, uzupełniające), kto jest odbiorcą działań organizacji.* | | | |
|  | | | |
| Tytuł zadania | | | |
|  | | | |
| Okres realizacji zadania *Należy wskazać okres realizacji zadania.* | | | |
| Rozpoczęcie |  | Zakończenie |  |

|  |
| --- |
| **POMOC DORAŹNA** |
| Opis sytuacji wymagającej wsparcia doraźnego *Proszę krótko opisać problem, dlaczego organizacja potrzebuje wsparcia doraźnego?* |
|  |
| Działania  * *Proszę krótko opisać działania, które zostaną podjęte przy wykorzystaniu środków pochodzących z dotacji.* * *Czy realizacja działań rozwiąże opisany wcześniej problem?* * *W jaki sposób pomoże to organizacji w dalszym funkcjonowaniu?* * *Należy wskazać, czy zostanie uzyskana wartość dodana w odniesieniu do poprzednich warunków działania organizacji.* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŻYCIE PUBLICZNE** | |
| Opis wydarzenia | |
| *Nazwa* |  |
| *Organizator* |  |
| *Lokalizacja* |  |
| *Termin* |  |
| *Główne elementy programu* |  |
| *Termin zgłoszeń* |  |
| Znaczenie wydarzenia  * *Proszę krótko opisać najważniejsze powody, dla których chcą Państwo uczestniczyć w tym wydarzeniu.* * *Proszę wskazać, w jaki sposób wydarzenie związane jest z działalnością statutową organizacji.* * *Należy wskazać wartość dodaną w odniesieniu do uczestnictwa w wydarzeniu.* | |
|  | |
| Działania  * *Proszę krótko opisać działania, które zostaną podjęte przy wykorzystaniu środków z dotacji.* * *Należy określić liczbę osób, które planują uczestniczyć w wydarzeniu, rodzaj transportu, jaki zostanie wykorzystany, liczbę noclegów, dane dotyczące dojazdu – odległość w km, itd.* | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Inne możliwości rozwiązania  * *Proszę opisać jakie działania i próby podjęto, do jakich instytucji, organizacji, partnerów organizacja zwracała się o pomoc, jakie były powody, dla których tej pomocy nie uzyskano lub zakres pomocy jest niewystarczający.* * *Dotacja w ramach wsparcia doraźnego może zostać przyznana tylko w przypadku, gdy wyczerpano inne możliwości rozwiązania problemu.* | | | |
|  | | | |
| Budżet wsparcia doraźnego | | | |
| Wnioskowana kwota dotacji | |  | zł |
| **Uwagi**   * *Prosimy o przedstawienie kalkulacji kosztów realizacji zadania.* * *Prosimy o wskazanie wszystkich informacji, które mogą być pomocne podczas oceny budżetu wniosku.* * *Należy pamiętać, że pomimo zasady rozliczania przez rezultaty wydatki finansowe ponoszone w ramach dotacji muszą być dokumentowane za pomocą dowodów księgowych, spełniających wymagania określone dla dowodu księgowego, które zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości są podstawą stwierdzającą dokonanie operacji gospodarczej.* | | | |
|  | | | |
| Promocja wsparcia udzielonego w ramach Programu *Należy opisać w jaki sposób promowane będzie wsparcie uzyskane w ramach dotacji.* | | | |
|  | | | |
| Osoba/osoby uprawnione do reprezentowania wnioskodawcy *Zgodnie z wpisem do właściwego rejestru, ewidencji lub pełnomocnictwem* | | | |
| *Imię i nazwisko* |  | | |
| *Funkcja* |  | | |
| *Telefon* |  | | |
| *Adres e-mail* |  | | |
| *Imię i nazwisko* |  | | |
| *Funkcja* |  | | |
| *Telefon* |  | | |
| *Adres e-mail* |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| OŚWIADCZENIA *Oświadczam, że:* | |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot jest uprawniony do udziału w konkursie.* | *TAK/NIE* |
| *Dane i informacje zawarte we wniosku są prawdziwe.* | *TAK/NIE* |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot nie działa w celu osiągnięcia zysku oraz przeznacza całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznacza zysku do podziału między swoich udziałowców, akcjonariuszy i pracowników[[1]](#footnote-1).* | *TAK/NIE/NIE DOTYCZY* |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych oraz z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.* | *TAK/NIE* |
| *Proponowane działania będą realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego.* | *TAK/NIE* |
| *Zadania realizowane w ramach działalności odpłatnej, nie mieszczą się w działalności gospodarczej prowadzonej przez reprezentowany przez mnie podmiot.* | *TAK/NIE/NIE DOTYCZY* |
| *Pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego[[2]](#footnote-2).* | *TAK/NIE/NIE DOTYCZY* |
| *Dane zawarte we wniosku są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją.* | *TAK/NIE* |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot nie znajduje się w rejestrze podmiotów wykluczonych z możliwości otrzymywania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich.* | *TAK/NIE* |
| *W zakresie związanym z niniejszym konkursem, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych (Dz.U. poz. 1000)[[3]](#footnote-3).* | *TAK/NIE* |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot jest podatnikiem podatku VAT.* | *TAK/NIE* |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot jest podatnikiem podatku VAT, lecz nie jest uprawniony do obniżenia kwoty podatku należnego o podatek naliczony.* | *TAK/NIE* |

1. *Tylko Spółki akcyjne i spółki z ograniczoną odpowiedzialnością.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Tylko wnioskodawcy, którzy w ramach realizacji zadania planują pobieranie wpłat i opłat.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Informujemy, że dniem 25 maja 2018 r. dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Administratorem danych jest Narodowy Instytut Wolności- Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego; zgodnie z obowiązującym prawem, Państwa dane mogą zostać przekazane organom państwowym uprawionym do kontroli Programu Rozwoju Organizacji Obywatelskich na lata 2018-2030 PROO. Podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność poprawnej realizacji konkursu. Akceptacja oświadczenia oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, jednocześnie mając świadomość możliwości wycofania powyższej zgody w dowolnym momencie.* [↑](#footnote-ref-3)