|  |  |
| --- | --- |
|  | *Załącznik nr 2* *do Zasad udzielania pomocy finansowej**w formie dotacji celowej w konkursie* *dla gmin z obszaru województwa śląskiego**najlepiej radzących sobie z ochroną powietrza* *i wdrażaniem Programu ochrony powietrza* *„Gmina pełną piersią” w 2024 roku**w ramach Marszałkowskiego Programu Poprawy Jakości Powietrza* |

Miejscowość …………….. data ……………

# DEKLARACJAdotycząca realizacji zadania w ramach przyznanie pomocy finansowej

w konkursie „Gmina pełną piersią” w 2024 roku

w ramach Marszałkowskiego Programu Poprawy Jakości Powietrza

## CZĘŚĆ INFORMACYJNA:

1. Pełna nazwa Gminy oraz dane teleadresowe:

|  |  |
| --- | --- |
| gmina |  |
| imię, nazwisko oraz funkcja osoby upoważnionej do podpisania deklaracji w imieniu Gminy |  |  |  |
| imię nazwisko Skarbnika Gminy |  |  |  |
| adres siedziby |  |
| adres Elektronicznej Skrzynki Podawcze |  |
| NIP |  | REGON |  |

1. Dane teleadresowe osoby upoważnionej do kontaktów roboczych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię, nazwisko |  | funkcja |  |
| telefon |  | e-mail |  |

## ZADANIE ZAPLANOWANE DO REALIZACJI W RAMACH UDZIELONEJ GMINIE POMOCY:

1. Tytuł zadania: ……………………………………………………………………………
2. Rodzaj zadania – wybrać właściwe z katalogu zamieszczonego w § 3 ust. 1 Zasad udzielania pomocy finansowej w formie dotacji celowej w konkursie dla gmin z obszaru województwa śląskiego najlepiej radzących sobie z ochroną powietrza i wdrażaniem Programu ochrony powietrza „Gmina pełną piersią” w 2024 roku w ramach Marszałkowskiego Programu Poprawy Jakości Powietrza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | nazwa zadania/zadań wybranego/ych z katalogu zamieszczonego w § 3 ust. 1 Zasad | opis sposobu realizacji odnoszący się np. do ilości, miejsca montażu, grupy docelowej, sposobu informowania, itp.  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

## CZĘŚĆ FINANSOWA:

1. Całkowity szacunkowy koszt realizacji zadania: *[do uzupełnienia]* zł
2. Wnioskowana pomoc finansowa z budżetu Województwa Śląskiego: *[do uzupełnienia]* zł
3. Deklarowany udział własny Gminy w kosztach realizowanego zadania (jeśli się przewiduje):

*[do uzupełnienia]* zł

1. Nazwa banku oraz numer konta bankowego, na który zostanie przyjęta pomoc finansowa ze środków własnych budżetu Województwa Śląskiego:

nazwa banku: ……………………………………………………………………………………….

nr konta bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

1. Klasyfikacja budżetowa przyjęcia przez Gminę pomocy finansowej ze środków własnych budżetu Województwa Śląskiego:

dział ……………….. rozdział ……………… § ……………………

## DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA:

Oświadczamy, że:

[ ]  zapoznaliśmy się z *Zasadami udzielania pomocy finansowej w formie dotacji celowej w konkursie dla gmin z obszaru województwa śląskiego najlepiej radzących sobie z ochroną powietrza i wdrażaniem Programu ochrony powietrza „Gmina pełną piersią” w 2024 roku w ramach Marszałkowskiego Programu Poprawy Jakości Powietrza* i akceptujemy wszystkie jego postanowienia,

[ ]  Gmina posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane, na terenie których będzie realizowane zadanie, o którym mowa w składanym wniosku (w przypadku, gdy dotyczy),

[ ]  Gmina zobowiązuje się do pokrycia z własnych środków działań, które są niezbędne do realizacji zadania,

[ ]  zadanie zostanie zrealizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych,

☐ wydatki, które zostaną poniesione w ramach realizowanego zadania nie służą prowadzeniu przez gminę działalności gospodarczej, ani osiąganiu przez nią zysku i w związku z tym nie są objęte zasadami pomocy publicznej i/lub pomocy de minimis – zgodnie z ustawą o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,

[ ]  wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Gmina **nie ma możliwości / ma możliwość[[1]](#footnote-2)** odzyskania kosztu podatku VAT ujętego
w wydatkach zadania; w przypadku powstania okoliczności umożliwiających odzyskanie przez Gminę podatku VAT, zobowiązujmy się do niezwłocznego poinformowania o tym Województwa Śląskiego.

## INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych stanowią załącznik nr 5 do Zasad udzielania pomocy finansowej w formie dotacji celowej w konkursie dla gmin z obszaru województwa śląskiego najlepiej radzących sobie z ochroną powietrza i wdrażaniem Programu ochrony powietrza „Gmina pełną piersią” w 2024 roku w ramach Marszałkowskiego Programu Poprawy Jakości Powietrza.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….. Wójt/Burmistrz/Prezydent | ……………………………………. Skarbnik Gminy |

## ZAŁĄCZNIKI:

1. dokumentacja potwierdzająca wskazane we wniosku szacunkowe całkowite koszty realizacji zadania – kopia poświadczona za zgodność z oryginałem *(załącznik obligatoryjny)*,
2. inne *(jeśli dotyczy):* ………………………………………………………………………………………….

Uwaga! Dokumentacja potwierdzająca szacunkowe całkowite koszty realizacji zadania, o której mowa w poz. 1 tabeli, powinna zostać zanonimizowana. Kopie dokumentów powinny zostać pozbawione zbędnych danych osobowych, zgodnie z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (tj. w szczególności nie zawierać adresów, nr PESEL).

1. nieodpowiednie skreślić [↑](#footnote-ref-2)