|  |  |
| --- | --- |
|  | *Załącznik nr 1* *do Zasad udzielania pomocy finansowej w formie dotacji celowej dla gmin z obszaru województwa śląskiego w konkursie „Inicjatywa Antysmogowa” w 2024 roku w ramach Marszałkowskiego Programu Poprawy Jakości Powietrza* |

Miejscowość …………….. data ……………

# WNIOSEKo pomoc finansową

w konkursie „Inicjatywa Antysmogowa” 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 wniosku w imieniu Gminy: |  |  |  |
| imię nazwisko Skarbnika Gminy: |  |  |  |
| adres siedziby: |  |
| adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej: |  |
| NIP: |  | REGON: |  |

1. Dane teleadresowe osoby upoważnionej do kontaktów roboczych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię, nazwisko |  | funkcja: | [do uzupełnienia] |
| telefon: |  | e-mail: |  |

## CZĘŚĆ MERYTORYCZNA:

Rodzaj Zadania - wybrać właściwe z katalogu zamieszczonego w § 3 Zasad udzielania pomocy finansowej w formie dotacji celowej dla gmin z obszaru województwa śląskiego w konkursie „Inicjatywa Antysmogowa” w 2024 roku w ramach Marszałkowskiego Programu Poprawy Jakości Powietrza:

|  |  |
| --- | --- |
| tytuł |  |
| zakres zadania *(na podstawie katalogu wskazanego w § 3 ust. 1 Zasad konkursu – jeśli realizacja obejmuje większą liczbę zadań, liczbę wierszy zawierających opis zakresu należy powielić)* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## 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: *[do uzupełnienia]*

nr konta bankowego:

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

1. Klasyfikacja budżetowa przyjęcia przez Gminę pomocy finansowej ze środków własnych budżetu Województwa Śląskiego: dział *[do uzupełnienia]* rozdział *[do uzupełnienia]* § *[do uzupełnienia]*

## DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA

Oświadczamy, że:

[ ]  zapoznaliśmy się z *Zasadami udzielania pomocy finansowej w formie dotacji celowej dla gmin z obszaru województwa śląskiego w konkursie „Inicjatywa Antysmogowa” 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),

[ ]  składając wniosek na realizację Zadania Gmina zobowiązuje się do pokrycia z własnych środków działań nie kwalifikujących się do dofinansowania z budżetu Województwa Śląskiego, które jednak są niezbędne do realizacji Zadania,

[ ]  środki finansowe, z których zostanie pokryty wkład własny nie pochodzą z innych środków Samorządu Województwa Śląskiego, krajowych lub środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi innych środków pochodzących ze źródeł zagranicznych,

[ ]  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 dotyczących realizowanego Zadania; w przypadku powstania okoliczności umożliwiających odzyskanie przez Gminę podatku VAT, zobowiązujmy się do niezwłocznego poinformowania o tym Województwa Śląskiego.

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

## INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych stanowią załącznik nr 4 do Zasad udzielania pomocy finansowej w formie dotacji celowej dla gmin z obszaru województwa śląskiego w Konkursie „Inicjatywa Antysmogowa” w 2024 roku w ramach Marszałkowskiego Programu Poprawy Jakości Powietrza.

## ZAŁĄCZNIKI:

1. dokumentacja potwierdzająca wskazane we wniosku szacunkowe całkowite koszty realizacji Zadania – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem – (załącznik obligatoryjny),
2. inne (jakie): ………………………………………………………………………………………….

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)