Załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej   
z budżetu Województwa Podkarpackiego   
w 2019 r. w ramach Podkarpackiego Programu Odnowy Wsi na lata 2017-2020 na realizację I etapu koncepcji „Uniwersytetu Samorządności”

Pieczęć wnioskodawcy

Miejscowość i data złożenia wniosku złożewnioskuwniosku

**Wniosek o pomoc finansową z budżetu Województwa Podkarpackiego w ramach Podkarpackiego Programu Odnowy Wsi na lata 2017 – 2020 na realizację I etapu koncepcji „Uniwersytetu Samorządności”**

1. Informacje o wnioskodawcy:

Nazwa:…………………………………………………………………………………………………...

Ulica:...........................................................................................................................................

Kod pocztowy: ........-............. Miejscowość: ........................... Powiat: ………………………

Telefon .............................Fax: ............................... E-mail: .....................................................

**Dane osoby odpowiedzialnej za przygotowanie wniosku i upoważnionej do roboczych kontaktów:**

Imię:..................................................Nazwisko:.........................................................................

Telefon: .................................. Fax: ........................... E-mail: ..................................................

1. **Opis planowanego zadania**
2. **Nazwa zadania\***

|  |
| --- |
|  |

**\*** *Nazwa zadania musi zawierać element rzeczowy przedmiotu inwestycji np. zakup/dostawa/montaż wyposażenia, remontu budynku/pomieszczeń, np. remont i wyposażenie Domu Kultury w miejscowości….*

1. **Cel zadania**

|  |
| --- |
| **Stworzenie warunków umożliwiających przeprowadzenia inicjatyw edukacyjnych  w ramach koncepcji „Uniwersytetu Samorządności” objętej „Podkarpackim Programem Odnowy Wsi na lata 2017-2020” \*** |

1. **Zadanie dotyczy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres prac** | **Tak**  ***Należy wpisać tylko***  ***w jednym z podpunktów*** |
| **wyłącznie wyposażenia obiektu budowlanego** |  |
| **remontu i wyposażenia** |  |
| **wyłącznie remontu** |  |

1. **Obiekt budowlany w którym będzie realizowana inicjatywa „Uniwersytet Samorządności”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa obiektu** |  |
| **Adres obiektu** | ***miejscowość, nazwa ulicy, nr budynku, nr działki ewidencyjnej*** |
| **Opis lokalizacji** |  |

1. **Termin realizacji zadania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Planowana data rozpoczęcia** |  |
| **Planowana data zakończenia** |  |

1. **Obiekt budowalny spełnia następujące warunki:**
   1. **Warunki obowiązkowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **warunek** | **Tak / Nie**  ***Należy wpisać właściwe*** | **Opis**  ***(należy opisać warunek spełnienia kryterium)*** | **załącznik**  ***proszę podać nazwę załącznika potwierdzającego spełnienie kryterium, który zostanie dołączony do wniosku*** |
| **Budynek jest czynnie użytkowany** |  |  |  |
| **Budynek spełnia wymogi ochrony p.poż i BHP** |  |  |  |
| **Budynek wyposażony jest w salę wykładową/ćwiczeniową zapewniającą uczestnictwo min. 30 osób** |  |  |  |
| **Budynek wyposażony jest w następujące media: instalację elektryczną, wodno-kanalizacyjną i grzewczą** |  |  |  |
| **Budynek posiada przynajmniej jedno pomieszczenie sanitarno-higieniczne** |  |  |  |
| **Miejscowość, w której realizowana będzie inicjatywa szkoleniowa wyposażona jest w infrastrukturę publicznego transportu zbiorowego (linia autobusowa lub kolejowa lub przewoźnik prywatny** |  |  |  |

* 1. **Warunki dodatkowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **warunek** | **Tak / Nie**  ***Należy wpisać właściwe*** | **Opis**  ***(należy opisać warunek spełnienia kryterium)*** | **załącznik**  ***proszę podać nazwę załącznika potwierdzającego spełnienie kryterium, który zostanie dołączony do wniosku*** |
| **Posiadanie miejsc parkingowych w bezpośrednim sąsiedztwie w ilości do 10 miejsc** |  |  |  |
| **Posiadanie miejsc parkingowych w bezpośrednim sąsiedztwie w ilości 11 miejsc i więcej** |  |  |  |
| **Sala przeznaczona do przeprowadzenia zajęć edukacyjnych wyposażona jest w instalację chłodzenia** |  |  |  |
| **Ilość miejsc infrastruktury publicznego transportu zbiorowego** |  |  |  |
| **Data budowy/przebudowy lub modernizacji obiektu budowlanego** |  |  |  |

1. **Wykaz zajęć dydaktycznych, które będą realizowane w obiekcie budowlanym,   
   w którym będzie realizowana inicjatywa ‘Uniwersytet Samorządności”:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa zajęć dydaktycznych, innych niż współfinansowane ze środków samorządu województwa, które będą miały charakter stały lub odbywać się będą, nie rzadziej niż raz na kwartał w 2020 roku** | |
| **1.** |  | |
| **2.** |  | |
| **3.** |  | |
| **…** |  | |
| **Liczba inicjatyw edukacyjnych:** | |  |

1. **Wykaz organizacji pozarządowych, których siedziba znajduje się w miejscowości będącej przedmiotem zadania:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa organizacji pozarządowej** | **Adres siedziby** | **Nr KRS**  **(jeśli dotyczy)** | **Nr kolejny ewidencji i data wpisu do ewidencji stowarzyszeń zwykłych**  **(jeśli dotyczy)** | | **Nr Krajowego Rejestru Koła gospodyń Wiejskich**  **(jeśli dotyczy)** |
| **1.** |  |  |  |  | |  |
| **2.** |  |  |  |  | |  |
| **3.** |  |  |  |  | |  |
| **…** |  | **`** |  |  | |  |
| **Liczba organizacji pozarządowych:** | | | | |  | |

1. **Plan finansowy operacji**
2. **Dane finansowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kwota**  **(zł)** | **Udział  w wartości zadania**  **(%)** |
| Wnioskowana kwota pomocy finansowej |  |  |
| Wysokość środków własnych |  |  |
| **RAZEM** (koszt całkowity realizacji zadania) |  |  |

1. **Opis zakresu zadania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis wraz z uzasadnieniem planowanego do realizacji zakresu rzeczowego** |  |

1. **Zestawienie rzeczowo-finansowe z realizacji zadania1**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu**  **(nazwa, typ** | **Mierniki** | | **Środki własne**  **(zł)** | **Wnioskowana pomoc finansowa**  **(zł)** | **Razem**  **(zł)** | **Klasyfikacja budżetowa (Dział, Rozdz., Paragraf)** |
| **Jednostka (np. m2, szt., kpl.)** | **Ilość** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | |  |  |  |  |

*Tabela powinna zawierać rozgraniczenie na elementy zakresu finansowanego ze środków Samorządu Województwa oraz środków własnych. Proszę wypełnić w rozbiciu na rodzaje kosztów, np. dla projektu inwestycyjnego – roboty remontowe, zakup wyposażenia, dostawa, montaż wyszczególnienie elementów wyposażenia, itp.*

1. **Praca własna, partnerstwo i promocja**
2. **Zadanie realizowane będzie w ramach pracy własnej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Praca własna** | | **Tak/nie** |
|  |
| Praca własna (wpisać ilość godzin przepracowanych przez mieszkańców przy realizacji zadania) | |  |
| Proszę opisać zakres prac w ramach pracy własnej z wyszczególnieniem ile godzin konieczne jest do wykonania danego zakresu prac |  | |
| Proszę uzasadnić konieczność wykonania pracy własnej |  | |

1. **Zadanie realizowane będzie w ramach partnerstwa:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partnerstwo** | | | | **Tak/nie** | |
|  | |
| **Liczba partnerów** | | |  | | |
| **Wykaz partnerów** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa partnera** | **Opis zaangażowania partnera  w realizację zadania** | | **Szacunkowa wartość pracy/wkładu partnera w przedmiot wykonanego zadania** | **% udział wartości pracy/wkładu Partnera w stosunku do kwoty pomocy** |
| **1.** |  |  | |  |  |
| **…** |  |  | |  |  |

1. **Promocja i informacja**
2. **Czasopismo, serwis internetowy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sposób informowania i promowania zadania realizowanego w ramach Programu:** | | |
| **Instrument** | **Tak/nie** | **Nazwa - opis** |
| **Prasa/czasopismo  o zasięgu co najmniej powiatowym** |  |  |
| **Serwis internetowy** |  |  |

1. **Załączniki wymagane do wniosku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba zał.**  ***Należy podać liczbę składanych załączników*** |
| **1.** | Dokument potwierdzający planowany zakres zadania do realizacji, umożliwiający weryfikację zakresu rzeczowego, np. kosztorys, zestawienie, wyceny elementów wyposażenia, itp. |  |
| **2.** | Zaświadczenie Skarbnika Beneficjenta zawierające klasyfikację budżetową w rozbiciu na dział, rozdział, paragraf pod którą zaksięgowane będzie zadanie przewidziane do realizacji |  |
| **3.** | Dokumentacja fotograficzna budynku, pomieszczeń przed realizacją prac inwestycyjnych. |  |
| **4.** | Deklaracja Partnera opisująca zakres wykonanych prac |  |
| **5.** | Inne załączniki dot. części II, pkt.6 wniosku |  |
| **6.** | Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (dotyczy Partnera) |  |

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Podkarpackiego z siedzibą w 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iod@podkarpackie.pl](mailto:iod@podkarpackie.pl), telefonicznie 17 747 67-09,  listownie na adres Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego, kontakt osobisty  w siedzibie Urzędu przy Al. Łukasza Cieplińskiego 4 w Rzeszowie,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.2 lit. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w myśl obowiązujących przepisów,
7. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i umożliwi realizację Samorządowi Województwa Podkarpackiego zadań określonych w ustawach oraz załatwienie inicjowanych przez Panią/Pana spraw. W przypadku ich niepodania nie będzie możliwe załatwienie Pani/Pana spraw,
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Ochrony Danych Osobowych,
9. Szczegółowe klauzule informacyjne będą przekazywane przez poszczególne komórki organizacyjne realizujące Pana/Pani sprawę.

|  |
| --- |
|  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora:

Danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o pomoc finansową jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku   
o pomoc finansową. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celu wskazanego w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adresy korespondencyjne Administratorów danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres e-mail [iod@podkarpackie.pl](mailto:iod@podkarpackie.pl),

Data i podpis wnioskodawcy