

(Wnioskodawca)

|             |  |
|-------------|--|
| Data        |  |
| Miejscowość |  |

**WNIOSEK**  
o dofinansowanie realizacji zadania publicznego  
ze środków FRKF

**I. Podstawa prawna wystąpienia o środki finansowe:**

art. 86 ust. 4 ustawy z dnia 19 listopada 2009 r. o grach hazardowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 227), w związku z § 3, 8 i 11 oraz § 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia Ministra Sportu i Turystyki z dnia 12 sierpnia 2019 r. w sprawie przekazywania środków z Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej (Dz. U. poz. 1638)

**II. Szczegółowa nazwa zadania:**

Wniosek powinien zawierać zakres informacji dotyczący tylko jednego zadania

|                                       |
|---------------------------------------|
| <b>Nazwa Programu</b>                 |
| Program „Polskie szlaki turystyczne.” |
| <b>Nazwa zadania</b>                  |

**III. Informacje o wnioskodawcy:****1. Pełna nazwa wnioskodawcy**

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

**2. Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych**

|   | Imię | Nazwisko | Funkcja |
|---|------|----------|---------|
| 1 |      |          |         |
| 2 |      |          |         |
| 3 |      |          |         |

**3. Adres – kontakt (tel., e-mail), numer NIP oraz Regon**

|              |                     |                             |  |
|--------------|---------------------|-----------------------------|--|
| Miejscowość: |                     | Kod pocztowy:               |  |
| Gmina:       |                     | Powiat:                     |  |
| Województwo: | wybierz województwo | Ulica:                      |  |
| Nr domu:     |                     | Nr lokalu:                  |  |
| Tel:         |                     | E-mail:                     |  |
| Regon:       |                     | Nr KRS                      |  |
| NIP:         |                     | Data wystawienia odpisu KRS |  |

**4. Nazwa banku i nr wydzielonego rachunku bankowego dla realizacji zadania**

|             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|
|             | Nazwa Banku | Nr rachunku |
| środki FRKF |             |             |

**5. Osoby uprawnione do składania wyjaśnień dotyczących wniosku**

|   | Imię | Nazwisko | Funkcja |
|---|------|----------|---------|
| 1 |      |          |         |
| 2 |      |          |         |
| 3 |      |          |         |

**6. Dane kontaktowe osób uprawnionych do do składania wyjaśnień dotyczących wniosku zgodnie z pkt 5**

|   |      |         |
|---|------|---------|
|   | Tel: | E-mail: |
| 1 |      |         |
| 2 |      |         |
| 3 |      |         |

**IV. Zakres zadania i jego charakterystyka****1. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego**

Opis planowanych działań i zakładanych rezultatów realizacji w zakresie renowacji lub wytyczania nowych szlaków turystycznych (planowane wyniki jako efekty rzeczowe należy przedstawić w IV pkt 5).

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

| <b>2. Termin, miejsce realizacji zadania objętych dofinansowaniem ujętym w Programie</b>  |                                 |                     |                  |                         |
|---|---------------------------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| Termin rozpoczęcia:   |                                 | Termin zakończenia: |                  |                         |
| Województwo/Region:   |                                 | Miejscowość:        |                  |                         |
| <b>3. Przewidywane koszty realizacji zadania z wyszczególnieniem źródeł finansowania:</b> |                                 |                     |                  |                         |
| źródła finansowania   | Kto                             | PLN                 | procent dotacji  | procent całości zadania |
| wkład własny finansowy  | wnioskodawca                    |                     |                  |                         |
| wkład własny niefinansowy (osobowy, rzeczowy)   | wnioskodawca                    |                     |                  |                         |
| a) wkład własny razem   | wnioskodawca                    | 0,00 zł             | #DZIEL/0!        | #DZIEL/0!               |
| b) z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, od sponsorów, z innych źródeł           | środki publiczne                |                     | #DZIEL/0!        |                         |
|   | pozostałe środki                |                     | #DZIEL/0!        |                         |
|   | inne źródła razem               | 0,00 zł             | #DZIEL/0!        | #DZIEL/0!               |
| c) ze środków FRKF  | Ministerstwo Sportu i Turystyki | 0,00 zł             | #DZIEL/0!        |                         |
| <b>Całkowity przewidywany koszt realizacji zadania (PLN):</b>                             |                                 | <b>0,00 zł</b>      | <b>#DZIEL/0!</b> |                         |

|  |
|--|
| <b>4. Dane dotyczące zdolności realizacyjnej wnioskodawcy, w tym informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych wskazujących na możliwości wykonania zadania, dotychczasowe doświadczenie w realizacji zadań publicznych</b> |
|  |

|   |
|---|
| <b>5. Efekty rzeczowe przewidywane w trakcie realizacji zadania</b> |
|   |

|  |
|--|
| <b>V. Inne informacje – ważne zdaniem wnioskodawcy dla wykazania celowości zadania. Opis realizacji kosztów pośrednich wraz z ich uzasadnieniem.</b> |
|  |

|   |
|---|
| <b>VI. Informacja o sytuacji finansowej wnioskodawcy oraz jego zaległych zobowiązaniach finansowych w stosunku do podmiotów publicznoprawnych oraz innych podmiotów</b> |
|   |

|   |     |     |
|---|-----|-----|
| <b>VII. Oświadczam (-my*), że:</b>  |     |     |
| <p>1. wszystkie podane we wniosku i załącznikach do wniosku oraz innych wymaganych dodatkowo dokumentach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;</p> <p>2. nie zalegam (-my) z płatnościami wobec Ministerstwa Sportu i Turystyki, nie zalegam (-my) z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskał on przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;</p> <p>3. osoby uprawnione do dysponowania środkami wnioskującego podmiotu i do reprezentowania tego podmiotu w kontaktach zewnętrznych nie były karane za naruszenie dyscypliny finansów publicznych;</p> <p>4. informacje wskazane w złożonym wniosku oraz załącznikach do wniosku są kompletne i zgodne z programem dofinansowania zadań;</p> <p>5. wkład własny nie jest finansowany ze środków przekazanych przez Ministra Sportu i Turystyki w ramach innych konkursów bądź naboru wniosków;</p> <p>6. dane przedstawione we wniosku są zgodne z aktualnym, obowiązującym na dzień składania wniosku Krajowym Rejestrem Sądowym;</p> <p>7. zapoznałem/-am się z treścią Programu "Polskie szlaki turystyczne. Edycja 2024" ogłoszonego przez Ministra Sportu i Turystyki;</p> <p>8. zapoznałem/ -am się z załącznikami do Programu:<br/> - wzór umowy o realizację zadania publicznego w roku 2024 wraz z załącznikami;<br/> - wzór dokumentacji sprawozdawczo-rozliczeniowej;<br/> - klauzula informacyjna RODO;</p> <p>9. wnioskujący podmiot jest „Zamawiającym” w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2019 – Prawo zamówień publicznych (TAK - jest, NIE - nie jest).</p> |     |     |
| <table border="1"> <tr> <td>TAK</td> <td>NIE</td> </tr> </table>  | TAK | NIE |
| TAK   | NIE |     |

10. wnioskujący podmiot zamierza uzyskać zwrot lub zwrot podatku VAT (TAK - zamierza, NIE - nie zamierza)

|     |     |
|-----|-----|
| TAK | NIE |
|-----|-----|

---

/podpis elektroniczny osoby upoważnionej lub podpisy elektroniczne  
osób upoważnionych do składania oświadczeń  
woli w imieniu Wnioskodawcy/