Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu.

(data złożenia wniosku – Wypełnia IOK)

Wniosek w konkursie „Dotacje w ramach Partnerskiej Inicjatywy Miast”

Konkurs organizowany przez Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej

Departament Strategii

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek nr |  |
| (Wypełnia IOK) | |

**Dane wnioskodawcy**

* 1. Pełna nazwa Wnioskodawcy

|  |
| --- |
|  |

* 1. Adres Wnioskodawcy do korespondencji

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica |  |
| Numer domu/numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Województwo |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |
| e-mail |  |
| Strona www |  |

* 1. Osoba wyznaczona do kontaktów

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Funkcja |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |

Forma organizacyjna Wnioskodawcy: ………………………………………..

1. **Opis potencjału kadrowego**

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis doświadczenia wnioskodawcy w realizacji podobnych projektów**

|  |
| --- |
|  |

1. **Informacje o projekcie – część merytoryczna**

Tytuł projektu

|  |
| --- |
|  |

Czas trwania projektu:

Termin rozpoczęcia projektu nie może być wcześniejszy, niż data podpisania umowy o dofinansowanie.

Termin zakończenia realizacji projektu nie może być późniejszy niż31.12.2021 r.

od…………..do………………

Tematyka wskazanego projektu (proszę wskazać 1 odpowiedź):

1. rewitalizacja
2. mobilność miejska
3. jakość powietrza.

|  |
| --- |
| **OPIS PROJEKTU** |
| **Wstępna diagnoza – uzasadnienie podjęcia działań w projekcie** |
| *(opis maks. 2000 znaków ze spacjami)* |
| **Koncepcja projektu** |
| *(opis maks. 2000 znaków ze spacjami)* |
| **Sposób zarządzania projektem** |
| *(opis maks. 1000 znaków ze spacjami)* |
| **Efekty i trwałość projektu** |
| *(opis maks. 1000 znaków ze spacjami)* |
| **Wskaźniki projektu** |
| *(opis maks. 1000 znaków ze spacjami)* |
| **Uzasadnienie budżetu i efektywność kosztowa** |
| *(opis maks. 1000 znaków ze spacjami)*  *Należy przedstawić rzetelny sposób oszacowania wydatków w budżecie projektu, wykazując racjonalność poszczególnych pozycji budżetowych wskazanych w Szczegółowym budżecie projektu (zał. nr 1 do wniosku o przyznanie dotacji).* |

Kosztorys ze względu na źródła finansowania /tylko koszty kwalifikowane/

*Wkład własny musi stanowić przynajmniej 5% wartości projektu.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Źródło finansowania** | **kwota** | **%** |  |
| Wnioskowana kwota dotacji | zł |  |  |
| Wkład własny | zł |  |  |
| **Łączna wysokość projektu** | **zł** | **100 %** |  |

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

Ja, niżej podpisana/y będąc osoba upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy oświadczam, że:

1. proponowany projekt w całości mieści się w zakresie działalności Wnioskodawcy,
2. wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie dotacji w ramach konkursu pn. „Dotacje w ramach partnerskiej inicjatywy miast”dla celów prowadzenia i realizacji konkursu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych),
4. do niniejszego wniosku załączono *Szczegółowy budżet projektu*,
5. jestem wnioskodawcą tylko w jednym wniosku składanym w odpowiedzi na konkurs,
6. nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dotację, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 869, z późn. zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy

..........................................................................................