Miejscowość i data: ……………….......2019 r.

# Pieczątka nagłówkowa wnioskodawcy

Pieczątka nagłówkowa Wnioskodawcy

# Wniosek o przyznanie pomocy finansowej ze środków własnych budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Instrumentu Aktywizacji Sołectw MAZOWSZE 2020” z przeznaczeniem na dofinansowanie Zadania.

**Wnioskodawca: Gmina ………………………………………..………………………………………………………**

**Sołectwo/Sołectwa zaangażowane w realizację Zadania: …………………………………………………….**

1. **Informacje o Wnioskodawcy:**
   1. Informacje adresowe Wnioskodawcy:
      1. Pełna nazwa Wnioskodawcy:  
         ...............................................................................................................................................  
         NIP: ............................................................ REGON: ...........................................................  
         Miejscowość (siedziba Wnioskodawcy):................................................................................  
         Ulica: .......................................................... Powiat: ..............................................................  
         Poczta: ........-............. ....................................................................................................  
         Telefon: .............................  
         e-mail: ...................................................
      2. Dane kontaktowe Sołtysa/Sołtysów:

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

Adres korespondencyjny:…………………………………………………………….…………….

…………………………………………………………………………………………………………

Telefon do bezpośredniego kontaktu: ...............................

* + 1. Dane osoby odpowiedzialnej za przygotowanie Wniosku o przyznanie pomocy finansowej i upoważnionej do roboczych kontaktów ze strony Wnioskodawcy:

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

Telefon do bezpośredniego kontaktu: .............................  
e-mail: ..................................................

* 1. Informacje dotyczące klasyfikacji Wnioskodawcy (zaznaczyć właściwe):

Gmina wiejska

Gmina miejsko-wiejska

1. **Informacje o wnioskowanym Zadaniu:**
   1. Zwięzła nazwa Zadania:

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

* 1. Cel realizacji Zadania – zwięzłe ogólne przedstawienie przedmiotu Zadania, do którego wykonania Gmina bezwzględnie się zobowiązuje:

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

* 1. Szczegółowy opis zakresu rzeczowego planowanego do realizacji Zadania: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
  2. Uzasadnienie potrzeby realizacji Zadania:

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

1. **Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące kwestii odzyskiwania podatku VAT:**

W związku z planowaną realizacją Zadania pn.: „………………………...……………………...………………………………….………………………..…………….”, oświadczam, że Gmina ……………….…… **nie ma prawnej możliwości** / **ma prawną możliwość[[1]](#footnote-1)**

odzyskania w ramach ww. Zadania podatku od towarów i usług tj. podatku VAT.

Uwaga:

Jeżeli Gmina w ramach realizacji Zadania:

1. nie będzie miała prawnej możliwości odzyskania podatku od towaru i usług tj. podatku VAT, to w takiej sytuacji prosimy o wpisanie w „pozycji 1” Tabeli: „Montaż finansowy realizacji Zadania” szacunkowej całkowitej wartości Kosztów kwalifikowalnych realizacji Zadania jako kwoty **brutto**;
2. będzie miała prawną możliwość odzyskania podatku od towaru i usług tj. podatku VAT, to w takiej sytuacji prosimy o wpisanie w „pozycji 1” Tabeli „Montaż finansowy realizacji Zadania” szacunkowej całkowitej wartości Kosztów kwalifikowalnych realizacji Zadania jako kwoty **netto**.
3. **Dane dotyczące realizacji Zadania:**
   1. Tabela: Montaż finansowy realizacji Zadania:

| Szacunkowa całkowita wartość Kosztów kwalifikowalnych realizacji Zadania [zł] | Środki finansowe Wnioskodawcy przeznaczone na realizację Zadania jako wkład własny - **środki finansowe pochodzące z Funduszu Sołeckiego [zł]** | Środki finansowe Wnioskodawcy przeznaczone na realizację Zadania jako wkład własny **- środki finansowe nie pochodzące z Funduszu Sołeckiego [zł]** | Wysokość wnioskowanej Pomocy finansowej z budżetu Województwa na realizację Zadania  [zł] | Wskaźnik procentowy wysokości wnioskowanej Pomocy finansowej z budżetu Województwa w odniesieniu do szacunkowej całkowitej wartości Kosztów kwalifikowalnych realizacji Zadania [%] |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| pozycja 1 | pozycja 2 | pozycja 3 | pozycja 4 | pozycja 5 |
|  |  |  |  |  |

Uwaga:

* suma wartości z pozycji 2, 3 i 4 musi się równać wartości pozycji 1.
* wartość pozycji 5 prosimy obliczać zgodnie ze wzorem: wartość pozycji 5 = (wartość pozycji 4 podzielona przez wartość pozycji 1) pomnożona przez liczbę 100.
  1. Informacja dotycząca wskazania podmiotu będącego właścicielem nieruchomości, na której będzie zlokalizowane realizowane Zadanie (zaznaczyć właściwe w przypadku realizacji inwestycji):
     1. Gmina
     2. podmiot publiczny (np.: OSP, szkoła, przedszkole, itp.)
     3. podmiot prywatny/osoba prywatna
     4. inne: …………………………………………………
     5. nie dotyczy
  2. Planowana przez Wnioskodawcę data zakończenia realizacji Zadania – …………………. 2020 r.

1. **Dane dotyczące wnioskowanej Pomocy finansowej:**
   1. Kwota wnioskowanej przez Gminę Pomocy finansowej ze środków własnych budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Instrumentu Aktywizacji Sołectw MAZOWSZE 2020” z przeznaczeniem na dofinansowanie Zadania:

……………………………………. zł  
(słownie: …………………………………………………………………………………………………..… zł)

* 1. Rachunek bankowy Gminy, na który Województwo powinno przekazać środki Pomocy finansowej:  
     **nr: . . - . . . . - . . . . - . . . . - . . . . - . . . . - . . . .**
  2. Proponowana przez Wnioskodawcę klasyfikacja budżetowa przyjęcia przez niego Pomocy finansowej z środków własnych budżetu Województwa Mazowieckiego (dział, rozdział, paragraf):

**Dział ..........., Rozdział .............., § 2710** / **6300[[2]](#footnote-2)**

Uwaga:

Wnioskodawca może zaproponować dla przyznawanej mu Pomocy finansowej ze środków własnych budżetu Województwa Mazowieckiego przeznaczonej na dofinansowania Zadania w ramach „MIAS MAZOWSZE 2020” tylko jedną klasyfikację budżetową poprzez wskazanie Działu i Rozdziału tej klasyfikacji budżetowej oraz wybranie jednego Paragrafu (§) spośród dwóch powyżej wskazanych przez Województwo (§ 2710 – jest przeznaczony dla Zadania o charakterze **bieżącym**, a § 6300 – jest przeznaczony dla Zadania o charakterze **inwestycyjnym**).

1. **Deklaracje:**
   1. Zakres Zadania zgłoszonego w niniejszym Wniosku o przyznanie pomocy finansowej ze środków własnych budżetu Województwa Mazowieckiego nie był, nie jest, ani nie będzie w przyszłości pokrywać się z zadaniem współfinansowanym ze środków innych niż środki własne budżetu Województwa Mazowieckiego przyznane w ramach „Mazowieckiego Instrumentu Aktywizacji Sołectw MAZOWSZE 2020” (nie dotyczy środków finansowych z Funduszu Sołeckiego).
   2. Wnioskując o przyznanie pomocy finansowej ze środków własnych budżetu Województwa Mazowieckiego – niniejszym oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym Wniosku o przyznanie pomocy finansowej są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………..   
Podpis i pieczątka Wójta/Burmistrza Podpis Sołtysa/Sołtysów

…………………………………….  
Podpis i pieczątka Skarbnika Gminy

Wymagane załączniki:

- potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia uchwały/opinii/decyzji/deklaracji/informacji/innego dokumentu Zebrania Wiejskiego i/lub Rady Sołeckiej, o którym mowa w § 6 ust 2 Zasad udzielania pomocy finansowej ze środków własnych budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Instrumentu Aktywizacji Sołectw MAZOWSZE 2020” oraz rozliczania tej pomocy.

1. niepotrzebne usunąć/skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne usunąć/skreślić [↑](#footnote-ref-2)