

.....
(Pieczęć nagłówkowa wnioskodawcy)

Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego
Biuro Kultury
ul. Kard. St. Wyszyńskiego 1
15-888 Białystok

Wniosek o przyznanie pomocy finansowej z budżetu Województwa Podlaskiego jednostkom samorządu terytorialnego na realizację zadań istotnych dla gmin pn. „Konkurs profrekwencyjny w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej dla gmin z województwa podlaskiego”.

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKU	
1.1 Kwota wnioskowanej pomocy finansowej:	
1.2 Nazwa świetlicy, dla której/ych będzie przeznaczona pomoc:	
1.3 Wysokość wkładu własnego (jeśli dotyczy):	

II. BENEFICJENT (WNIOSKODAWCA)	
2.1 Nazwa wnioskodawcy będącego JST : (Gmina/Miasto ...)	
2.2 NIP (Gminy/Miasta):	
2.3 REGON (Gminy/Miasta):	
2.4 Adres siedziby	Ulica: Nr budynku (lokalu): Miejscowość: Kod pocztowy: Telefon: Fax:
2.5 Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy: (imię i nazwisko Wójta, Burmistrza, Prezydenta Miasta)	
II.6 Osoba do kontaktów roboczych:	

II.6.1 Numer telefonu:

II.6.2 Adres poczty elektronicznej:

**III. WYNIK PROCENTOWY FREKWENCJI W II TURZE WYBORÓW
PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**IV. KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA ŚWIETLICY DLA KTÓREJ BĘDZIE
PRZEZNACZONA POMOC**

3.1 Przedstaw charakterystykę świetlicy dla której/ych będzie przeznaczona pomoc (położenie, przedmiot działalności, zasoby, zasięg działalności, dotychczasowa aktywność).

V. WYSZCZEGÓLNIENIE PRZEWIDZIANYCH ZAKUPÓW W RAMACH



WNIOSKOWANEJ KWOTY POMOCY FINANSOWEJ				
Planowany zakup	Nazwa świetlicy dla której planowany jest zakup	Liczba	Cena jednostkowa	Łącznie
1.				
2.				
3.				
SUMA:				

VI. INFORMACJA O WSPÓŁFINANSOWANIU CZĘŚCI WYDATKÓW POCHODZĄCYCH Z INNYCH ŹRÓDEŁ (jeśli dotyczy)	
6.1	Przedstaw informację w podziale na inne źródła finansowania (wkład własny)

VII. OŚWIADCZENIE	
--------------------------	--

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.	☐
Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.	☐
Oświadczam, iż cel, na który zostało przyznane wsparcie przez województwo podlaskie w ramach niniejszej pomocy finansowej nie będzie równocześnie finansowany z innych środków pochodzących z budżetu Województwa Podlaskiego ¹ , w tym pochodzących z funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, przyznanych w ramach konkursów lub w trybie pozakonkursowym.	☐
Data wypełnienia wniosku:	
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta (Wnioskodawcy).	