**Stowarzyszenie „Kraina Sanu” - Lokalna Grupa Działania**

**Tryńcza 375, 37-204 Tryńcza**

**WNIOSEK**

O dofinansowanie operacji w ramach działania „GRANTY KRAINY SANU 2016”

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

 Znak sprawy Potwierdzenie wpływu

**Tytuł operacji**

|  |
| --- |
| **Tytuł operacji :**  |

**Informacje ogólne:**

|  |
| --- |
| **Dane wnioskodawcy** |
| 1. Nazwa Wnioskodawcy
 |
| 1. Adres/siedziba Wnioskodawcy:
 |
| 1. NIP
 |
| 1. REGON
 |
| **Dane osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy** |
| 1. Imię i nazwisko
 |
| 1. Stanowisko /adres
 |
| 1. Numer telefonu kontaktowego
 |
|  |
| 1. Imię i nazwisko
 |
| 1. Stanowisko /adres
 |
| 1. Numer telefonu kontaktowego
 |
| **Dane osoby upoważnionej do kontaktów roboczych dot. Wniosku** |
| 1. Imię i nazwisko
 |
| 1. Stanowisko /adres
 |
| 1. Numer telefonu kontaktowego
 |
| 1. Adres e-mail
 |
| **Obszar(y) działalności wnioskodawcy składającego wniosek**  |
|   Lokalna twórczość kulturalna (tradycje, obrzędy, zwyczaje, tradycyjne zawody i rzemiosło)  Sport i rekreacja Ekologia i ochrona przyrody Oświata Produkty regionalne Działalność społeczna  Przetwórstwo Doradztwo Inne (jakie?)  |
| **Inne** *(nazwa i charakterystyka jednostki):* |

**Informacje o operacji:**

|  |
| --- |
| **Krótka charakterystyka operacji oraz opis poszczególnych działań** |
|  |
| **2. Cel realizacji operacji ( opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania operacji, opis ich przyczyn i skutków) :** **3. Opis grup adresatów zadania publicznego** |
| **4. Termin : rozpoczęcie i zakończenie realizacji operacji:**  |

**Harmonogram realizacji zadań**

|  |  |
| --- | --- |
| **Poszczególne działania w zakresie realizowanej operacji** | **Terminy realizacji poszczególnych działań** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |

**Kalkulacja kosztów\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Jednostka miary** | **Kwota** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| **Ogółem kwota dofinansowania :**  |

**\*należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, rzeczy, wynagrodzeń.**

**Wysokość wnioskowanej dotacji przeznaczonej na :**

**- zakup artykułów spożywczych w trakcie realizacji operacji nie może przekroczyć 25 % ogólnej kwoty dofinansowania,**

**- zakup środków trwałych, niezbędnych do realizacji operacji nie może przekroczyć 25 % ogólnej kwoty dofinansowania.**

**- wynagrodzenie dla wykonawców działań zaplanowanych w projekcie ( np. prowadzący warsztaty, konferansjer, itp.) nie może przekroczyć 15 % ogólnej kwoty dofinansowania**

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenie Wnioskodawcy o realizacji projektów dofinansowanych ze środków pochodzących ze źródeł zewnętrznych**

 Wnioskodawca realizował projekty z dofinansowaniem pochodzącym ze źródeł zewnętrznych  tak / nie (niepotrzebne skreślić)  |

|  |
| --- |
|    ........................................ ……………………………………………………… *miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby reprezentującej*  *Wnioskodawcę* |

**Decyzja LGD w sprawie wyboru operacji**

|  |
| --- |
| **Uchwała Zarządu Stowarzyszenia „Kraina Sanu” - LGD w sprawie wyboru operacji** |
| 1. Data podjęcia uchwały -- |
| 2. Numer uchwały  |
| 3. Operacja została wybrana do finansowania  TAK NIE |
| 1. Kwota przyznanej pomocy

Słownie złotych ....................................................................................................... |

 ........................................ ……………………………………………………….
 *miejscowość, data Podpis i pieczęć LGD „Kraina Sanu”*