**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”*