|  |
| --- |
| *Data wpływu (wypełnia UMWD):* |

**FORMULARZ WNIOSKU**

**W RAMACH KONKURSU
PN. „DOLNOŚLĄSKI FUNDUSZ ODRZAŃSKI 2023”**

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES JEDNOSTKI ZGŁASZAJĄCEJ PROJEKT*:***

|  |  |
| --- | --- |
| Gmina |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

1. **DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU/KOORDYNUJĄCEJ PROJEKT:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko
 |  |
| 1. Stanowisko
 |  |
| 1. Numer telefonu
 |  |
| 1. Adres poczty elektronicznej
 |  |

1. **TYTUŁ PLANOWANEGO PROJEKTU (będącego zadaniem własnym gminy):**

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

1. **MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Gmina
 |  |
| 1. Miejscowość, nr działki lub adres
 |  |

1. **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROJEKTU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło finansowania** | **Kwota****(PLN)** | **Udział (%) wypełnia UMWD** |
| **1** | Dotacja celowa z budżetu Województwa Dolnośląskiego[[1]](#footnote-1) |  |  |
| **2** | Budżet JST [[2]](#footnote-2) |  |
| **3** | inne źródła, *jakie?* ……………………………………….. |  |
| **RAZEM**  |  |

1. **KLASYFIKACJA BUDŻETOWA PROJEKTU:**

Klasyfikację należy wpisać w pierwszej kolumnie. Jeśli środki przeznaczone na zadanie będą ujęte w ramach więcej niż jednej klasyfikacji budżetowej, kolejne prosimy wpisać
w następnych kolumnach.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dział |  |  |  |
| rozdział |  |  |  |
| § |  |  |  |

1. **OPIS PRZEDMIOTU PROJEKTU:**

|  |
| --- |
| 7.1. Proszę przedstawić opis projektubędącego zadaniem własnym gminy, w tym: cel projektu, przedmiot projektu i grupę użytkowników. (*Należy wskazać, jaki będzie cel/efekt realizowanego projektu, jakie działania obejmuje projekt, np. prace do wykonania oraz kto będzie korzystał z efektów projektu, np. liczba osób, charakterystyka grupy docelowej).* |
| CEL PROJEKTU: |
| DZIAŁANIA W PROJEKCIE: |
| GRUPA DOCELOWA: |

|  |
| --- |
| 7.2. Proszę uzasadnić potrzebę realizacji projektu poprzez wskazanie potrzeb i problemów gminy, wskazać komplementarność projektu z innymi realizowanymi w gminie oraz komplementarność ze Strategią Rozwoju Województwa Dolnośląskiego 2030. (*Należy odnieść się do problemów, które zostaną rozwiązane lub zniwelowane dzięki realizacji projektu, z uwzględnieniem posiadanych przez gminę analiz danego problemu czy wyników konsultacji społecznych. Wymienić i scharakteryzować zrealizowane, realizowane lub planowane do realizacji inwestycje bądź projekty miękkie, dla których projekt stanowi dopełnienie, a także wskazać zgodność z SRWD 2030 w zakresie podnoszenia poziomu bezpieczeństwa i uzasadnić powyższe).* |
| POTRZEBY I PROBLEMY GMINY: |
| KOMPLEMENTARNOŚĆ Z INNYMI PROJEKTAMI W GMINIE: |
| KOMPLEMENTARNOŚĆ Z SRWD 2030:  |

|  |
| --- |
| 7.3. Proszę określić wskaźniki produktu i rezultatu wraz z wartościami docelowymi. Należy również opisać, w jakim stopniu zakładane przez gminę rezultaty przyczynią się do realizacji celu projektu. *(Wskaźnik produktu to bezpośredni, materialny efekt realizacji przedsięwzięcia. Mierzony jest w jednostkach ilościowych lub monetarnych np. długość wybudowanej drogi, powierzchnia użytkowa. Wskaźnik rezultatu to bezpośredni wpływ uzyskanego produktu na otoczenie społeczno-ekonomiczne. Rezultaty dostarczają informacji o zmianach, które wystąpiły w efekcie wdrożenia projektu. Wskaźnik ten jest mierzony w jednostkach pieniężnych lub ilościowych np. oszczędność czasu, liczba ludzi korzystających z wybudowanej infrastruktury, ilość odprowadzonych lub oczyszczonych ścieków itd. Dobór wskaźników musi być adekwatny do założonego celu projektu)*. |
| WSKAŹNIKI PRODUKTU Z WARTOŚCIAMI DOCELOWYMI: |
| WSKAŹNIKI REZULTATU Z WARTOŚCIAMI DOCELOWYMI: |

|  |
| --- |
| 7.4. Harmonogram realizacji projektu. |
| L.p. | Działanie | Jednostki miary | Okres realizacji:od m-c/rok do m-c/rok |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz że zapoznałem/-am się z Regulaminem udzielania pomocy finansowej w formie dotacji celowej w ramach konkursu pn. „Dolnośląski Fundusz Odrzański 2023” i akceptuję jego treść, w tym że poziom zaawansowania finansowego i rzeczowego projektu nie przekracza 50% oraz że projekt (stanowiący zadanie własne gminy) zostanie zrealizowany do dnia 31 grudnia 2023 r.

………………………………………. …………………………………………………

Data Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do działania w imieniu gmin

\* zaznaczyć właściwe pole

1. Dotacja zostanie podzielona na trzy progi: do 180 tys. zł, do 150 tys. zł, do 120 tys. zł – w zależności od wartości wskaźnika. [↑](#footnote-ref-1)
2. Co najmniej 25% wartości **dotacji**. [↑](#footnote-ref-2)