Załącznik nr 1 do Regulaminu rozpatrywania i oceny wniosków o realizację zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej

……………………………………………………..

Miejscowość, data

**WNIOSEK O REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO**

**W RAMACH INICJATYWY LOKALNEJ**

**Nazwa zadania publicznego**

|  |
| --- |
|  |

**Planowany termin realizacji zadania publicznego**

|  |
| --- |
|  |

**Całkowity koszt realizacji zadania publicznego**

|  |
| --- |
|  |

**Cel i opis zadania publicznego**

|  |
| --- |
|  |

**Miejsce realizacji zadania publicznego** *(miejscowość, ulica, nr budynku/działki)*

|  |
| --- |
|  |

**Znaczenie realizacji zadania publicznego dla społeczności lokalnej** *(uzasadnienie potrzeby realizacji zadania publicznego i opis planowanych rezultatów realizacji zadania publicznego)*

|  |
| --- |
|  |

**Odbiorcy zadania publicznego** *(liczba osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację zadania; liczba potencjalnych odbiorów zadania; opis odbiorców zadania)*

|  |
| --- |
|  |

**Osoba do kontaktu** *(nazwisko i imię, nr telefonu, adres poczty elektronicznej)*

|  |
| --- |
|  |

**Harmonogram planowanych działań w ramach zadania publicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa działania | Termin rozpoczęcia | Termin zakończenia |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

**KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI**

**ZADANIA PUBLICZNEGO**

1. **Szacowane zaangażowanie wnioskodawcy w realizację zadania publicznego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wkład pracy społecznej** *(wartość godziny pracy społecznej należy określić w odniesieniu do ceny rynkowej za pracę o porównywalnym charakterze)* | | | | |
|  | **Rodzaj pracy społecznej** | **Liczba osób zaangażowanych** | **Liczba godzin  na osobę** | **Stawka za 1 godzinę (brutto)** | **Wycena pracy społecznej (w zł)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |
|  | **Łączna wycena pracy społecznej** | | | |  |
|  | **Wkład rzeczowy** *(nazwa urządzenia, materiału, usługi, dokumentacji)* | | | | **Wycena  (w zł)** |
| **1.** |  | | | |  |
| **2.** |  | | | |  |
| **….** |  | | | |  |
|  | **Łączna wycena wkładu rzeczowego** | | | |  |
|  | **Wkład *finansowy*** *(nazwa urządzenia, materiału, usługi, dokumentacji planowanych do zakupu przez Wnioskodawcę))* | | | | **Wartość  (w zł)** |
| **1.** |  | | | |  |
| **2.** |  | | | |  |
| **….** |  | | | |  |
|  | **Całkowity koszt po stronie wnioskodawcy:** *(suma wartości wkładu pracy społecznej, rzeczowego oraz finansowego)* | | | |  |

1. **Szacowane zaangażowanie finansowe lub rzeczowe gminy Konstancin-Jeziorna   
   w realizację zadania publicznego.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zaangażowanie finansowe** | |
|  | **Nazwa kosztu** *(materiały, usługi, urządzenia, dokumentacja konieczne do zakupu przez gminę Konstancin-Jeziorna)* | **Kwota (w zł)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **…** |  |  |
|  | **Zaangażowanie rzeczowe** | |
|  | **Nazwa kosztu** *( materiały, usługi, urządzenia, lokal będące w posiadaniu przez gminę Konstancin-Jeziorna)* | **Wartość (w zł)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **…** |  |  |
|  | **Całkowity koszt po stronie gminy (w zł)**  *(suma wartości zaangażowania finansowego oraz rzeczowego)* |  |

1. **Całkowity koszt realizacji zadania publicznego (suma całkowitego kosztu po stronie wnioskodawców i gminy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Całkowity koszt realizacji zadania publicznego | Koszt po stroniegminy Konstancin-Jeziorna | Koszt po stronie Wnioskodawcy |
|  |  |  |

**Przypuszczalne koszty eksploatacji zadania publicznego, ponoszone przez Gminę Konstancin-Jeziorna po jego zrealizowaniu**

|  |
| --- |
|  |

**Inne informacje dotyczące zadania publicznego**

**Posiadane rodzaje zasobów rzeczowych, w tym: dokumentacja projektowa, materiały urządzenia niezbędne do realizacji zadania publicznego** *(inne niże wymienione w tabeli „Szacowane zaangażowanie wnioskodawców w realizację zadania publicznego”)*

|  |
| --- |
|  |

**Informacje o wcześniejszej działalności wnioskodawcy w realizacji zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej**

|  |
| --- |
|  |

**Posiadane zasoby kadrowe przy realizacji zadania publicznego** *(kwalifikacje osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację zadania)*

|  |
| --- |
|  |

**WNIOSKODAWCY**

**Wniosek składany przez** *(należy wybrać jeden z poniższych podmiotów stawiając znak „X” w pierwszej kratce)***:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **grupę inicjatywną** *(bezpośrednio przez mieszkańców)* |

**Grupa inicjatywna reprezentowana przez** *(osobę/y upoważnioną/e przez mieszkańców)***:**

1. …………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko, adres zamieszkania)*

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

1. …………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko, adres zamieszkania)*

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **organizację pozarządową** *(w imieniu mieszkańców przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie)* |

**Organizacja pozarządowa reprezentowana przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa organizacji pozarządowej |  |
| Adres siedziby lub adres do korespondencji |  |
| Numer REGON |  |
| Numer KRS lub innej ewidencji |  |
| Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania organizacji pozarządowej |  |
| Nr telefonu kontaktowego, e-mail |  |

1. …………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

1. …………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

**GRUPA INICJATYWNA WYSTĘPUJĄCA**

**Z WNIOSKIEM O REALIZACJĘ INICJATYWY LOKALNEJ O NAZWIE:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **PESEL** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**UPOWAŻNIENIE**

**My wyżej podpisani upoważniamy do podpisania umowy o wykonanie zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej oraz do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawców następującą/e osobę/y:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **PESEL** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Informujemy, że administratorem danych osobowych jest Burmistrz Gminy Konstancin-Jeziorna z siedzibą przy ul. Piaseczyńskiej 77, 05-520 Konstancin-Jeziorna i są one podawane w zakresie: imienia, nazwiska, nr telefonu, adresu zamieszkania, adresu e-mail w celu rozpatrzenia wniosku o realizację zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższym zakresie i celu. Jestem świadomy(-ma) przysługującego mi prawa do cofnięcia w dowolnym momencie niniejszej zgody, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy(-ma) możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych rejestrów, ewidencji lub innych danych. Jestem również świadomy(-ma) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

Skrócona klauzula informacyjna:

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Gminy Konstancin-Jeziorna;
2. Dane kontaktowe: ul. Piaseczyńska 77, 05-520 Konstancin-Jeziorna, tel. 22 484 23 00,   
   e-mail: urzad@konstancinjeziorna.pl; skrytka ePUAP: /4576mqsekc/SkrytkaESP;
3. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych: tel. 605 976 900; e-mail: iod@konstancinjeziorna.pl;
4. Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych znajduje się: na stronie internetowej konstancin.budzet-obywatelski.org oraz w Biurze Obsługi Mieszkańca Urzędu Miasta i Gminy Konstancin- -Jeziorna (ul. Piaseczyńska 77, 05-520 Konstancin-Jeziorna).