

Załącznik Nr 1 do Regulaminu udzielania i przekazywania pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach: „Mazowieckiego Programu Dofinansowania Szkolnych Pracowni Przedmiotowych”

Miejscowość ………………., data ……………

Pieczątka nagłówkowa Wnioskodawcy

 (jednostki samorządu terytorialnego)

# WNIOSEK

# o przyznanie pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Programu Dofinansowania Szkolnych Pracowni Przedmiotowych”

1. **Dane Wnioskodawcy:**

Pełna nazwa Wnioskodawcy:

…………………………………………………………………………………………….................

NIP: ……………………………………….… REGON:…………………………………..………do

Miejscowość (siedziba wnioskodawcy): ………………………………………………………….

Ulica: ……………………………………… Powiat: ……………………………………………

Kod pocztowy: …..-…………. Poczta: …………………………………………..

Telefon: ……………………………………

Fax ………………………………………… d

e-mail: ………………………………………do

**Dane teleadresowe osoby odpowiedzialnej za przygotowanie wniosku i upoważnionej do kontaktów roboczych:**

Imię: ……………………………….. Nazwisko: …………………………………….

Komórka organizacyjna/stanowisko…………………………………………………..

Telefon do bezpośredniego kontaktu…………………………………………………

e-mail …………………………………………………………………………………….

**Zadanie będzie realizowane przez jednostkę organizacyjną Beneficjenta nieposiadającą osobowości prawnej:**

………………………………………………………………………………………………………………………………..

(wypełnić w przypadku planowania realizacji Zadania przez jednostkę organizacyjną Beneficjenta)

1. **Dane szkoły/zespołu szkół, w której realizowane będzie zadanie:**

Pełna nazwa:………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….................

NIP: ……………………………………….… REGON:…………………………………..………

Miejscowość (siedziba): ………………………………………………………….

Ulica: ……………………………………… Powiat: ……………………………………………

Kod pocztowy: …..-…………. Poczta: …………………………………………..

Telefon: ……………………………………

Fax: ………………………………………… d

e-mail: ………………………………………do

NR RSPO ………………………………………..

Aktualna liczba uczniów w szkole/zespole ………………

Zawody lub profile kształcenia (dotyczy szkół ponadpodstawowych): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ilość aktualnie działających pracowni przedmiotowych w szkole/zespole:…………………...

Łączna liczba stanowisk uczniowskich w ww. pracowniach:…………….

**Opis aktualnego stanu pracowni przedmiotowych w szkole/zespole szkół** (m.in. rodzaj, ilość, jakość i wiek sprzętu, rodzaj oprogramowania, wyposażenie itp. Należy podać wszelkie niezbędne informacje odzwierciedlające aktualny stan faktyczny).

Do uzupełnienia

Czy Beneficjent otrzymał pomoc finansową w ramach „MPDP” w 2019 r. (wpisać Tak/Nie) ……………

Czy szkoła/zespół szkół wnioskująca w „MPDSPP” otrzymała/otrzymał pomoc finansową w ramach „MPDP” w 2019 r. (wpisać Tak/Nie) ……………

1. **Dane dotyczące zadania**

**Nazwa zadania (określa Beneficjent): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Rodzaj wnioskowanego zadania:** (zaznaczyć właściwe)

 **Utworzenie nowej pracowni przedmiotowej**

**Modernizacja istniejącej pracowni przedmiotowej**

**Rodzaj wnioskowanej pracowni przedmiotowej:** (wpisać np.: pracownia informatyczna, pracownia biologiczna, pracownia geograficzna, pracownia przedmiotów zawodowych, itp.)

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

**Opis zadania do realizacji - zakres rzeczowy i uzasadnienie celowości realizacji zadania:**

Do uzupełnienia

1. **Harmonogram realizacji zadania:**

Planowana data rozpoczęcia …………………………….

Planowana data zakończenia ……………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Rodzaj działania/etap w trakcie realizacji zadania |
| 1 | Do uzupełnienia |
| 2 | Do uzupełnienia |
| 3 | Do uzupełnienia |
| … | Do uzupełnienia |

1. **Montaż finansowy realizacji zadania:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj wydatków\***  | **Ilość/koszt jednostkowy** | **Przewidywany koszt całkowity\*\*****( zł )****(a = b+c)** | **Koszty do pokrycia ze środków własnych Beneficjenta****( zł )****(b = a-c)** | **Koszty do pokrycia z wnioskowanej pomocy****( zł )****(c = a-b)** |
|  |  |  | (a) | (b) | (c) |
| 1. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| 2. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| … | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
|  | **SUMA:** |  | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia h |

\* wydatkiem obowiązkowym jest zakup sprzętu komputerowego lub multimedialnego wraz z oprogramowaniem do wspomagania nauki danego przedmiotu zgodnie z § 5 Regulaminu.

\*\* przewidywany koszt całkowity danej pozycji montażu finansowego może być pokryty w całości z wkładu własnego Beneficjenta lub pomocy finansowej, albo rozbity na część pokrywaną ze środków wkładu własnego Beneficjenta i środków pomocy.

**Uwaga:**

Jeżeli Miasto/Powiat/Gmina w ramach realizacji wnioskowanego Zadania:

1. **nie ma prawnej możliwości** odzyskania podatku od towarów i usług tj. podatku VAT, to w takiej sytuacji całkowitą wartość kosztów kwalifikowalnych należy podać jako kwotę **brutto**;
2. **ma prawną możliwość** odzyskania podatku od towarów i usług tj. podatku VAT, to w takiej sytuacji całkowitą wartość kosztów kwalifikowalnych należy podać jako kwotę **netto**.

Do uzupełnienia **zł**

**Wnioskowana pomoc finansowa z budżetu Województwa Mazowieckiego:**

(kwota w pełnych złotych równa sumie kolumny (c) montażu finansowego -

maksymalnie **70 000 zł** )

(słownie: ……………………………………………………………….…..……..zł)

Do uzupełnienia **zł**

**Kwota wkładu własnego Beneficjenta**

(kwota w pełnych złotych równa sumie kolumny (b) montażu finansowego)

Do uzupełnienia **%**

**% wkładu własnego Beneficjenta**

(należy obliczyć na podstawie sum kolumn montażu finansowego

zgodnie ze wzorem (b/a)x100 - wymagane minimum **40,00 %)**

1. Deklaracje i oświadczenia:

Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące odzyskiwania podatku VAT:

W związku z planowaną realizacją Zadania pn.: „ …………………………………………” oświadczam, że: Miasto/Powiat/Gmina ……………………..…. **nie ma prawnej możliwości / ma prawną możliwość**
(niepotrzebne przekreślić/usunąć) odzyskania podatku od towarów i usług tj. podatku VAT w ramach ww. Zadania.

**Oświadczam, że:**

1. Składając wniosek na realizację zadania inwestycyjnego w ramach „Mazowieckiego Programu Dofinansowania Szkolnych Pracowni Przedmiotowych” zobowiązujemy się do pokrycia z własnych środków wymaganego wkładu własnego zgodnie z warunkami programu.
2. Środki finansowe zabezpieczone na pokrycie wkładu własnego nie pochodzą z innych środków Samorządu Województwa Mazowieckiego, innych środków krajowych lub środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi innych środków pochodzących ze źródeł zagranicznych, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2, 2a i pkt 3 oraz ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
3. Zadanie zgłoszone w niniejszym wniosku nie jest obecnie współfinansowane z innych środków Samorządu Województwa Mazowieckiego lub środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi innych środków pochodzących ze źródeł zagranicznych, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2, 2a i pkt 3 oraz ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
4. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania i przekazywania pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach: „Mazowieckiego Programu Dofinansowania Szkolnych Pracowni Przedmiotowych”.

…………………………………….. ………………………………….

Podpis i pieczątka Starosty/Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta Podpis i pieczątka Skarbnika Beneficjenta