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

Pieczęć organizacji Miejscowość, data

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie przez Związek Lubuskich Organizacji Pozarządowych  
realizacji zadania z tytułu 1 % z PIT za rok …………**

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

(rodzaj zadania)

Realizowanego w okresie od .............................. do ...............................

**Wnioskowana kwota dofinansowania ......................** (słownie…………………………………………………).

**I. Dane na temat podmiotu składającego wniosek:**

1. Nazwa wnioskodawcy..................................................................................................................................................
2. Adres: miejscowość ........................................, ul. ............................................... 3) tel. ..............................  
   4) e-mail: .............................................. 5) numer rachunku .......................................................................................

**II. Opis zadania** /spójny z kosztorysem/

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

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

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

**III.** Zakładane rezultaty realizacji zadania.

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

**IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania**

1. Całkowity koszt zadania: ......................................., słownie: ......................................................................................
2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Koszt całkowity w zł | Z tego ze środków ZLOP |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | R A Z E M |  |  |

Oświadczam(-my), że:

1. realizacja wnioskowanego zadania w całości mieści się w zakresie statutowej działalności naszej organizacji, a przyznane środki finansowe zostaną wykorzystane na cele określone we wniosku,
2. wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
3. sprawozdanie z wykonania ww. zadania zobowiązujemy się złożyć w terminie 14 dni od deklarowanej daty zakończenia zadania,
4. niewykorzystane środki finansowe zostaną zwrócone na rachunek ZLOP do 28 grudnia br.
5. nie jesteśmy organizacją pożytku publicznego, a w przypadku uzyskania takiego statusu poinformujemy niezwłocznie ZLOP.
6. nie zalegamy z opłaceniem składek członkowskich ZLOP.
7. w opisach faktur / rachunków zostanie zamieszczona informacja, że wydatkowane środki pochodzą z dofinansowania ZLOP w ramach 1 %

...........................................................................................   
 Podpis/y osoby/osób zgodnie ze sposobem reprezentacji ( KRS)