

Załącznik nr 3

Wniosek do umowy nr

W imieniu
(nazwa i adres organizacji/ imię i nazwisko osoby fizycznej)

.....
wnioskuję o zaakceptowanie propozycji wydatków do poniesienia w ramach Akcji „Fundusz Rozwoju Lokalnego” na realizację następujących działań:

Krótki opis działania


Kosztorys					
LP	nazwa towaru/usługi	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość ogółem
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Działania realizują następujące cele (wybrane punkty należy zaznaczyć „X”):

- 1. Podtrzymywanie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej;
- 2. Ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, 788 i 905);
- 3. Promocja zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy, ze szczególnym uwzględnieniem młodzieży;
- 4. Upowszechnianie i ochrona praw kobiet oraz działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn;
- 5. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości;
- 6. Działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych;
- 7. Działania w zakresie nauki, edukacji, oświaty i wychowania;
- 8. Działania na rzecz krajoznawstwa;
- 9. Działania w zakresie kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i tradycji;
- 10. Działania w zakresie kultury fizycznej i sportu;
- 11. Promowanie ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego;
- 12. Upowszechnianie i ochrony wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji, w tym udzielanie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego;
- 13. Działania na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijanie kontaktów i współpracy między społeczeństwami;
- 14. Promocja i organizacja wolontariatu;
- 15. Działalność wspomagająca technicznie, szkoleniowo, informacyjnie lub finansowo organizacje pozarządowe;
- 16. Pomoc w zdobywaniu wiedzy i kwalifikacji przydatnych młodemu człowiekowi w jego przyszłej aktywności zawodowej oraz działalności społeczno-politycznej;
- 17. Propagowanie samorządności.
- 18. Rzecznictwo i reprezentowanie członków stowarzyszenia oraz udzielanie im pomocy w realizacji zadań statutowych;
- 19. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób;
- 20. Działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym;
- 21. Działalność charytatywna;
- 22. Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych;
- 23. Działalność wspomagająca rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej;
- 24. W zakresie porządku i bezpieczeństwa publicznego;
- 25. W zakresie ratownictwa i ochrony ludności;
- 26. Pomoc ofiarom katastrof i klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych wojen w kraju i za granicą;
- 27. Upowszechnianie i ochrony praw konsumentów;
- 28. Działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka;
- 29. Działania na rzecz przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym;
- 30. Działalność na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży;
- 31. działalność a rzecz integracji cudzoziemców.



Jednocześnie oświadczamy, iż:

- zobowiązujemy się do niezwłocznego (nie dłużej niż w ciągu 5 dni roboczych od dnia wystawienia dokumentu) przekazania faktur, rachunków, faktur pro forma i innych dokumentów kosztowych

Organizatorowi Akcji na adres biura:

Centrum Rozwoju Lokalnego, ul. Zaparkowa 23, 42-400 Zawiercie;

- w przypadku dostarczenia faktury pro forma zobowiązuję się dostarczyć Organizatorowi Akcji fakturę właściwą niezwłocznie po jej otrzymaniu;

- dokument kosztowy (faktura, rachunek) lub inną formę przedpłaty wystawiony zostanie z formą płatności **nie krótszą niż- przelew 14 dni;**

Dane do wystawienia dokumentu:

Centrum Rozwoju Lokalnego
ul. Zaparkowa 23
42-400 Zawiercie
NIP: 649-226-11-45

- wyznaczamy osobę do kontaktu w sprawie w/w wniosku:

Imię i nazwisko ¹:

numer telefonu ¹:

adres email ²:

.....
data i miejsce

.....
podpis

¹ Pole obowiązkowe

² Opcjonalnie

Adnotacje Centrum Rozwoju Lokalnego (wypełnia CRL)

- Akceptujemy powyższy wniosek do realizacji
- Brak akceptacji powyższego wniosku

Uzasadnienie:

.....
data i miejsce

.....
podpis

