



POWIAT MŁAWSKI
ul. Stanisława Władysława Reymonta 6, 06-500 Mława

**WNIOSEK DO PROGRAMU PN. „RAZEM DLA KULTURY”
O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ W FORMIE DOTACJI CELOWEJ NA
REALIZACJĘ ZADAŃ Z ZAKRESU KULTURY ORAZ OCHRONY ZABYTEKÓW I
OPIEKI NAD ZABYTKAMI DLA GMIN Z TERENU POWIATU MŁAWSKIEGO**

WNIOSKODAWCA (nazwa i adres z kodem pocztowym)

--

.....
NIP

.....
REGON

Dane osoby wyznaczonej do kontaktów ze strony Wnioskodawcy:

Imię:..... Nazwisko:.....
stanowisko:.....
Telefon(y)..... tel. komórkowy (opcjonalnie):.....
e-mail:.....

Tytuł projektu	
Okres realizacji (najwcześniej od podpisania Umowy do maksymalnie 12 listopada 2026 roku) do
Wnioskowana kwota dotacji (maksymalna kwota dotacji to 6 000,00 zł) PLN

SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADANIA (Opis wydarzenia/wydarzeń, charakter przedsięwzięcia, harmonogram, szacowana grupa docelowa, cel zadania, uzasadnienie realizacji, sposób promocji zadania, zasoby kadrowe i techniczne itp.) :

--

LOKALIZACJA ZADANIA:

Powiat:
Miejscowość:
Gmina:

II. DANE WNIOSKODAWCY:

1) Status prawny:.....

2) Osoby upoważnione do podpisywania umów (składania oświadczeń woli lub/i zaciągania zobowiązań wekslowych):

1.

2.

3) Nazwa banku i numer rachunku gminy
na który mają być przekazane środki z powiatu mławskiego

Nazwa banku

Nr rachunku bankowego

Konstrukcja finansowa całego zadania (brutto/netto):

Koszt całkowity zadania [PLN]

Koszt kwalifikowany zadania [PLN]

Lp.	Źródła finansowania zadania	Rodzaj wydatku	Koszt (brutto/netto)
1.	Środki własne		
2.	Dotacje, w tym: - Powiat Mławski		
3.	Pozostałe źródła finansowania według pochodzenia* Wymienić jakie: 1. 2.		
RAZEM (brutto/netto)			

* jeżeli występują do Wniosku należy **załączyć pisemne potwierdzenie finansowania ze źródeł zewnętrznych** z określeniem warunków, na które zostaną przyznane

V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Wszystkie działania podejmowane w ramach realizacji zadania są prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności oraz obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).
2. Po otrzymaniu dofinansowania zobowiązuję się do przeprowadzenia działań promocyjnych, zgodnie z postanowieniami Regulaminu Programu.
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli realizacji zadania przez przedstawicieli Powiatu Mławskiego na każdym etapie jego realizacji.
4. Wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku podania nieprawdziwych danych zobowiązuję się do naprawienia powstałej szkody.
5. Zapewniam wystarczające środki finansowe na pokrycie wkładu własnego w realizację zadania.

.....
(data, miejscowość).....
Pieczęć i podpis kierownika jednostki oraz
skarbnika/głównego księgowego