



Załącznik nr 1 do Regulaminu MIKROGRANTÓW DLA INICJATYW LOKALNYCH

## WNIOSEK/OFERTA O UDZIELENIE MIKROGRANTU DLA INICJATYW LOKALNYCH

w ramach projektu

„KIELECKO – OSTROWIECKI OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ”

realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet 9.

Usługi społeczne i zdrowotne,

Działanie 9.2 Kompleksowe wsparcie sektora ekonomii społecznej,

na podstawie umowy nr FESW.09.02-IZ.00-0001/23.

|                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Nr Wniosku</b> (wypełnia KOOWES)                                  |  |
| <b>Data złożenia wniosku i miejsce złożenia</b><br>(wypełnia KOOWES) |  |

### A. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZŁOŻONEJ OFERCIE

|                                                                           |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Obszar tematyczny inicjatywy</b>                                       | Zaznaczyć<br>odpowiednie<br>„X” |
| Ochrona i promocja inicjatywy                                             |                                 |
| Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego            |                                 |
| <b>Mikrogrant wpisuje się w: (wybrać co najmniej jeden i uzasadnić)</b>   |                                 |
| <b>- inicjatywy społeczne w obszarze Ekonomii Społecznej</b>              |                                 |
| Uzasadnienie: min 3 zdania                                                |                                 |
| <b>rozwój lokalny z uwzględnieniem Ekonomii Społecznej</b>                |                                 |
| Uzasadnienie: min 3 zdania                                                |                                 |
| <b>- tworzenie współpracy międzysektorowej i rozwój usług społecznych</b> |                                 |
| Uzasadnienie: min 3 zdania                                                |                                 |







#### Opis zakładanych rezultatów realizacji inicjatywy

(w przypadku większej liczby rezultatów należy dodać kolejne wiersze)

| L.p. | Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|------|-----------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1.   |                 |                                                            |                                                                             |
| 2.   |                 |                                                            |                                                                             |
| N..  |                 |                                                            |                                                                             |

#### D. DOŚWIADCZENIE, POTENCJAŁ TECHNICZNY I KADROWY

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Krótką charakterystyką Wnioskodawcy.<br/>Opis dotychczasowych doświadczeń i potencjału Wnioskodawcy.<br/>Jakim potencjałem technicznym dysponuje Wnioskodawca?<br/>W jakim stopniu potencjał Wnioskodawcy przyczyni się do możliwości wdrożenia inicjatywy.</p> |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

#### E. EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA

##### OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG VAT

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Podatek VAT jest wydatkiem kwalifikowalnym, ponieważ realizując powyższy projekt nie mogę / nie możemy odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość została zawarta w budżecie Inicjatywy; wnioskujemy o kwotę brutto Inicjatywy.                                                                |
| <input type="checkbox"/> | Podatek VAT nie jest wydatkiem kwalifikowalnym, ponieważ realizując powyższy projekt posiadamy prawną możliwość odzyskania poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość została zawarta w budżecie Inicjatywy; wnioskujemy o kwotę netto Inicjatywy.                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | Podatek VAT jest wydatkiem częściowo kwalifikowalnym, ponieważ realizując powyższy projekt posiadamy prawną możliwość odzyskania poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość została zawarta w budżecie Inicjatywy w odniesieniu do następujących pozycji budżetu: .....<br>(należy wpisać numery pozycji budżetowych). |





## SZACUNKOWA KALKULACJA KOSZTÓW REALIZACJI INICJATYWY

| BUDŻET INICJATYWY                                                           |                     |                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| <i>(w przypadku większej liczby wydatków należy dodać kolejne wiersze)</i>  |                     |                  |                   |
| Wydatki finansowane w ramach<br>MIKROGRANTU<br>(nazwa kosztu i ilość sztuk) | Uzasadnienie zakupu | Wartość<br>netto | Wartość<br>brutto |
| <b>KOSZTY BEZPOŚREDNIE</b>                                                  |                     |                  |                   |
| 1.                                                                          |                     |                  |                   |
| 2.                                                                          |                     |                  |                   |
| N.....                                                                      |                     |                  |                   |
| <b>RAZEM</b>                                                                |                     |                  |                   |
| <b>KOSZTY ADMINISTRACYJNE I OBSŁUGI INICJATYWY</b>                          |                     |                  |                   |
| 1.                                                                          |                     |                  |                   |
| 2.                                                                          |                     |                  |                   |
| N....                                                                       |                     |                  |                   |
| <b>RAZEM</b>                                                                |                     |                  |                   |
| <b>Całkowite koszty inicjatywy</b>                                          |                     |                  |                   |
| <b>Wnioskowana kwota mikrograntu</b>                                        |                     |                  |                   |

Podmioty ekonomii społecznej, którzy nie korzystali jeszcze ze wsparcia w ramach projektu „KIELECKO – OSTROWIECKI OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ” zobowiązani są do wypełnienia formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie „KIELECKO – OSTROWIECKI OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ” i złożenia go wraz z wnioskiem o dofinansowanie.

## OŚWIADCZENIA:

## oświadczamy, że:

- proponowana inicjatywa będzie realizowana wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami;
- dane zawarte w części B niniejszego wniosku są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;
- Żadna z osób uprawnionych do reprezentacji organizacji, nie została prawomocnie skazana za przestępstwa popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwa przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwa przekupstwa, przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, lub inne przestępstwa popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, przestępstwa skarbowe.
- Projekt będzie realizowany w sposób opisany w niniejszym wniosku/ofercie.
- Wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.





- W związku ze złożeniem wniosku w konkursie o MIKROGRANT KOOWES, wskazaniem mnie, jako osoby do kontaktu/upoważnionej do reprezentacji,
- w zakresie związanym ze składaniem wniosku, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

| Data | Podpis Wnioskodawcy/Oferenta |
|------|------------------------------|
|      |                              |



