

Nie podpisany elektronicznie.

Wniosek wzorcowy

- pola zacienione wypełnia NCK

- jasne pola wypełnia wnioskodawca

Numer rejestru NCK:

Program:

Śpiewająca Polska

Nabór nr:

--

Decyzja Dyrektora NCK

kwota:zł

Uwaga! Dane zaznaczone kolorem żółtym są generowane automatycznie po założeniu konta w systemie EBOI, albo wypełniane automatycznie

Dane zaznaczone kolorem zielonym wnioskodawca wprowadza na etapie wypełniania wniosku.

Informacje wpisane kolorem fioletowym stanowią podpowiedź dla wnioskodawcy

Data wpływu do NCK

Miejscowość

Zzzzaaa

dnia 2014-02-11

(pieczęć wnioskodawcy)

Tu należy przystawić pieczęć wnioskodawcy

NARODOWE CENTRUM KULTURY
ul. Płocka 13, 01-231 Warszawa

Wniosek o dofinansowanie zadania realizowanego ze środków pozostających w dyspozycji Dyrektora Narodowego Centrum Kultury w ramach programu Śpiewająca Polska

Numer NIP oraz REGON wnioskodawcy.

Nr NIP: 0000000000

Nr REGON: 000000000

I.1. Nazwa Programu:

Śpiewająca Polska

I.2. Termin naboru:

- 07.03.2014 (I etap)
- 07.04.2014 (II etap)

Wybrany termin 2014-03-07

II. Nazwa instytucji zarządzającej Programem

Narodowe Centrum Kultury

Nazwa zadania służy do późniejszej identyfikacji i pojawia się we wszystkich dokumentach. z tego względu należy unikać zbyt długich nazw. Uwaga! Po przyznaniu dotacji przez Dyrektora NCK wszelkie zmiany wprowadzone do nazwy zadania będą musiały uzyskać zgodę Dyrektora NCK.

III. Nazwa własna zadania (maksymalnie 60 znaków)

Śpiewająca Szkoła

IV.1. Rodzaj zadania (określony w regulaminie danego programu):

nie dotyczy

IV.2. Tryb finansowania zadania (właściwe zaznaczyć)²:

- a) Zadanie finansowane w trybie 1-rocznym (realizowane wyłącznie w roku 2014)
- b) Zadanie finansowane w trybie 2-letnim
- c) Zadanie finansowane w trybie 3-letnim

W przypadku programu Śpiewająca Polska można wnioskować tylko w trybie 1-rocznym.

V. Informacje o wnioskodawcy

V.1. Pełna nazwa wnioskodawcy:

Fundacja Arkadiusza

W polu V.2. dane przenoszone są automatycznie z konta wnioskodawcy wniosku. Dane można zmienić z poziomu wniosku - np. jeśli wniosku nie podpisują członkowie dyrekcji/zarządu podmiotu, lecz osoba posiadająca imienne pełnomocnictwo.

Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze lub uzyskanym pełnomocnictwem:

Imię:	Iksiński	Nazwisko:	Igrecki
Stanowisko:	prezes	Tel. kom.:	444 555 666
Nr telefonu:	1212 33 44	Nr faksu:	1212 33 45
Email:	Iksinski.igrecki@zzz.com		

Imię:	Bbbbbb	Nazwisko:	Cccccc
Stanowisko:	Główny księgowy	Tel. kom.:	333 999 666
Nr telefonu:	22 444 555	Nr faksu:	22 444 556
Email:	B.Cccccc@aaaa.com		

V.3. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku i kontakty z Instytucją Zarządzającą (nr telefonu, nr fax'u i adres email):

Imię:	Aaaaaa	Nazwisko:	Bbbbbbb
Stanowisko:	xxxxxx	Tel. kom.:	888 777 666
Nr telefonu:	22 44 55 66	Nr faksu:	
Email:	aaaaaaaa@bbb.com		

V.4. Adres wnioskodawcy:

Ulica: Tttrrr

Należy podać konkretną/e osobę/y, z którą/ymi można kontaktować się w sprawach związanych z nadesłaną dokumentacją, także jej ewentualną korektą (kontakt do osoby, która zna sprawę); może być to jedna z osób wymienionych w punkcie V.2. lub też inna osoba. W miarę możliwości prosimy o podanie numerów komórkowych.

Numer domu:	12	Numer lokalu:	1
Kod pocztowy:	00-000	Poczta:	Zzzzaaa 12
Województwo:	mazowieckie	Miejscowość:	Zzzzaaa
Powiat:	Cccddd		
Gmina:	Aaaabbb		
Nr telefonu:	444 555 666	Nr faksu:	444 555 667
Email:	acichy@nck.pl		

V.5. Adres do korespondencji:

Ulica:	Tttrrr		
Numer domu:	12	Numer lokalu:	1
Kod pocztowy:	00-000	Poczta:	Zzzzaaa 12
Województwo:	mazowieckie	Miejscowość:	Zzzzaaa
Powiat:	Cccddd		
Gmina:	Aaaabbb		
Nr telefonu:	444 555 666	Nr faksu:	444 555 667
Email:	acichy@nck.pl		

V.6. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

Nazwa banku:	AAA Bank
Nr rachunku:	00 0000 0000 0000 0000 0000

V.7. Forma organizacyjno – prawna:

Fundacja

V.7a. Rodzaj podmiotu:
nie dotyczy

Wypełniają tylko samorządowe instytucje kultury.

V.7b. Dane właściwego rejestru:

Nr KRS:
111111111111

Wypełniają tylko organizacje pozarządowe.

V.8. Czy wnioskodawca jest organizacją pożytku publicznego (właściwe zaznaczyć):

Tak Nie

V.9. Rozdział klasyfikacji budżetowej (wypełniają tylko samorządowe instytucje kultury)

nie dotyczy

VI. Zakres zadania i jego charakterystyka

Opis podstawowych założeń. Informacja powinna być zwięzła i syntetyczna. Syntetyczny opis projektu jest wprowadzony do systemu, stanowi wizytówkę projektu, dlatego ważne jest, aby były zawarte najważniejsze informacje identyfikujące.

VI.1. Syntetyczny opis zadania:

Zadanie polega na..... Ma służyć.....xxxxxxxxxxxxxxxx

VI. 2. Szczegółowy opis zadania:

A. Informacje ogólne

A.1. Cykl: Zadanie jednorazowe Zadanie cykliczne

A.2. Miejsce realizacji:

A.3. Zasięg zadania:

A.4. Partnerzy (szkoły/chóry) współpracujący przy realizacji zadania:

Nazwa partnera	Adres	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania i do składania oświadczeń woli	Numer telefonu i e-mail do kontaktu z NCK	Imię i nazwisko dyrygenta (pedagoga)	Czy partner brał udział w poprzednich edycjach programu (T/N)
Szkoła nr 1 w XXX / Chór Bemolki	00-000 XXX ul. Aaaaaa 45	Aaaaaa Cccccc	22 444 555	Mmmm Dddddd	T
Gimnazjum nr 4 w YYY / Chór Nutki	00-000 YYY ul. Ffffff 16	Kkkkkkkk Kkkkkkkk	25 444 000	Oooooo Uuuuuu	N

Chór nr 1

Dyrygent nr 1

Chór nr 2

Dyrygent nr 2

A.5. Partnerzy medialni:

Opis zadania, w tym:

W tym miejscu proszę wpisać nazwę placówki edukacyjnej oraz nazwę chóru.

B. Cele oraz przewidywane jakościowe rezultaty realizacji zadania z uwzględnieniem celów programu

Celem zadania jest..... xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, a jego rezultatem xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

C. Realizacja zadania

W tym miejscu wpisujemy dane osobowe dyrygenta/ów oraz doświadczenie dyrygenta/ów, wymienionych w tabeli A.4.

C.1. Informacje na temat wykształcenia i doświadczenia zawodowego dyrygentów (pedagogów) wymienionych w punkcie A.4.:

Imię:	Mmmm	Nazwisko:	Dddddd
PESEL:	0000000000	Ulica:	Yyyyyy
Numer domu:	5	Numer lokalu:	3
Kod pocztowy:	00-000	Miasto:	Qqqqqqq
Województwo:	mazowieckie	Email:	M.Dddddd@pppp.com
Telefon:	23 555 666		
Doświadczenie dyrygenta:	Dyrygent posiada wykształcenie.... Ponadto ma doświadczenie w pracy.....		
Imię:	Oooooo	Nazwisko:	Uuuuuu
PESEL:	0000000000	Ulica:	Zzzzzz
Numer domu:	8	Numer lokalu:	2
Kod pocztowy:	00-000	Miasto:	Xxxxxx
Województwo:	mazowieckie	Email:	O.Uuuuuu@ddd.com
Telefon:	26 444 999		
Doświadczenie dyrygenta:	Dyrygent posiada wykształcenie.... Ponadto ma doświadczenie w pracy.....		

Dyrygent nr 1

Dyrygent nr 2

C.2. Sposób promocji zadania:

Promocja zadania polegać będzie na xxxxxxxxxxxx

C.3. Informacje dodatkowe:

D. Merytoryczna zawartość zadania

D.1. Informacje na temat chóru. Informacja powinna zawierać: nazwę chóru, rok powstania, liczbę członków (głosów), opis dotychczasowej działalności, możliwości rozwoju, poziom zaangażowania

młodzieży:

1. Nazwa Partnera (przedszkola / szkoły):
 Szkoła nr 1 w XXX

2. Nazwa chóru:
 Chór Bemolki

3. Rok powstania:
 2013

4. Liczba członków (głosów):
 20

5. Dotychczasowa działalność oraz możliwości rozwoju:
 Chór podczas ostatnich lat...xxxxxxxxxxxxxx

6. Poziom zaangażowania młodzieży:
 Młodzież uczestniczy w życiu chóru.....zzzzzzzzzzzzzzzz

W tym miejscu opisujemy po kolei wszystkie chóry, korzystając z następujących punktów:

1. Nazwa Partnera (przedszkola / szkoły):
2. nazwa chóru:
3. Rok powstania chóru:
4. Liczba członków (głosów) chóru:
5. Dotychczasowa działalność oraz możliwości rozwoju:
6. poziom zaangażowania młodzieży:

1. Nazwa Partnera (przedszkola / szkoły):
 Gimnazjum nr 4 w YYY

2. Nazwa chóru:
 Chór Nutki

3. Rok powstania:
 2012

4. Liczba członków (głosów):
 30

5. Dotychczasowa działalność oraz możliwości rozwoju:
 Chór podczas ostatnich lat...xxxxxxxxxxxxxx

6. Poziom zaangażowania młodzieży:
 Młodzież uczestniczy w życiu chóru.....zzzzzzzzzzzzzzzz

D.2. Recenzje wydawnicze:

nie dotyczy

D.3. Odbiorcy zadania, w tym określenie przedziału wiekowego młodzieży):

Program przeznaczony jest dlazzzzzzzzzzzzzzzz

VII. Koszty, źródła finansowania (w pełnych złotych brutto) oraz harmonogram realizacji zadania

VII.1. Źródła finansowania I etapu zadania:

Całkowity koszt zadania (100%) = kwota wnioskowana ze środków NCK (60%) + wkład własny (40%) [środki wnioskodawcy + środki pozyskane z innych źródeł]

Źródło	Kwota	Procent
Całkowity przewidywany koszt realizacji zadania ³	8000	100.00
Wkład własny, w tym:	3200	40

Powyższą kwotę wyliczamy w następujący sposób:
liczba chórów, które zgłosił wnioskodawca x wkład własny wnioskodawcy na jeden chór.

1. Środki własne wnioskodawcy		3200	40
2. Inne źródła:	podmiot przekazujący środki	0	0,00
a) Dotacje celowe z budżetu jednostek samorządu terytorialnego	1 brak	0	0
b) Dotacje celowe z budżetu państwa	1 brak	0	0
c) Od sponsorów lub innych podmiotów nie zaliczanych do sektora finansów publicznych	1 brak	0	0
3. Przewidywane przychody z realizacji zadania (np. wpływy z biletów, ze sprzedaży publikacji, akredytacji, opłat uczestników)		0	0
4. Środki pozostające w dyspozycji NCK (kwota wnioskowana):		4800	60

VII.2. Efekty rzeczowe powstałe w trakcie realizacji zadania: 2014

nie dotyczy

Powyższą kwotę wyliczamy w następujący sposób:
Liczbę chórów, które zgłosił wnioskodawca x kwota dofinansowania na jeden chór.

VII.3. Preliminarz kosztów II etapu zadania (wybór koordynatora organizacyjnego):

nie dotyczy

VII.4a. Harmonogram realizacji zadania⁶:

nie dotyczy

VII.4b. Termin zakończenia zadania inny niż obowiązujący:

nie dotyczy

VII.5. Procentowy udział dofinansowania powyżej regulaminowego limitu:

nie dotyczy

VIII. Czy zadanie, na które składany jest wniosek jest powiązane z innymi zadaniami, o dofinansowanie których ubiega się wnioskodawca w bieżącym roku ze środków pozostających w dyspozycji Dyrektora Narodowego Centrum Kultury w ramach tego samego bądź innych programów? Jeżeli tak - proszę podać nazwę zadania, program oraz wnioskowaną kwotę dofinansowania.

tak nie

Należy umieścić informację o wszystkich przedsięwzięciach powiązanych z opisywanym zadaniem, o których dofinansowanie ubiega się wnioskodawca w innych programach Narodowego Centrum Kultury w roku objętym dotacją.

Nazwa zadania	Program	Wnioskowana kwota dofinansowania

IX. Nazwy zadań oraz wysokość przyznanego dofinansowania ze środków pozostających w dyspozycji

Dyrektora Narodowego Centrum Kultury w ciągu dwóch poprzednich lat (należy podać numery i daty umów/porozumień)

Lp.	Data (RRRR-MM-DD)	Numer umowy / porozumienia	Nazwa zadania	Kwota
1				

X. Obowiązkowe załączniki

nie dotyczy

Załączniki

L.p.	Nazwa pliku
------	-------------

Te pola należy wypełnić, zaznaczając - tak lub nie.

XI. Oświadczenie

1. Niniejszym oświadczam³, że:

- A) zapoznałem się z treścią regulaminu programu, oraz że informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe;
- B) jestem osobą uprawnioną lub posiadam pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotu Fundacja Arkadiusza, a także składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych.

2. Oświadczam też, że podmiot pn. Fundacja Arkadiusza

- C) posiada zasoby rzeczowe i kadrowe niezbędne do realizacji zadania;
- D) nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych;
- E) przedstawiony preliminarz zadania uwzględnia jedynie środki, które docelowo ujęte będą w ewidencji księgowej podmiotu pn. Fundacja Arkadiusza;
- F) będzie miał możliwość uzyskania zwrotu podatku VAT z tytułu realizacji zadania
- G) będzie księgował wszystkie przychody planowane z tytułu realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszego wniosku.

3. W przypadku uzyskania dofinansowania na realizację niniejszego ze środków Programu „Śpiewająca Polska”, deklaruję, iż Fundacja Arkadiusza wyraża gotowość pełnienia zadań koordynatora organizacyjnego i zobowiązuje się do przedłożenia stosownych dokumentów na etapie wdrażania projektu zgodnie z wytycznymi Instytucji Zarządzającej.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Proszę koniecznie zaznaczyć "Tak" w miejscu gotowości pełnienia zadań koordynatora organizacyjnego. W przeciwnym razie wniosek nie zostanie zatwierdzony.

Imię i nazwisko	Stanowisko/funkcja	Pieczęć imienna	Podp.
Iksiński	prezes		
Igrecki			
Bbbbbbb	Główny księgowy		
Cccccc			

Wniosek i oświadczenie muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy wymienione w pkt. V.2.

¹ Możliwość b) i c) dotyczy wyłącznie programów/priorytetów, których regulaminy dopuszczają

Wniosek nr: 11/14 złożony dnia: 2014-02-11

finansowanie w takim trybie.

² Uwaga! Dotyczy wyłącznie środków, które są ujęte w ewidencji księgowej wnioskodawcy.

³ Wniosek i oświadczenie muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy wymienione w pkt. V. 2.

XII. Informacja o otrzymanej pomocy de minimis

Miejscowość i data

Miejscowość:

Data:

I. Dane dotyczące wnioskodawcy

1. Nazwa wnioskodawcy

2. Adres wnioskodawcy:

Województwo: Powiat:

Gmina:

Ulica:

Numer domu: Numer lokalu:

Kod pocztowy: Miejscowość:

Nr telefonu: Nr faksu:

Email:

3. Numer identyfikacji podatkowej NIP: Nr REGON :

4. Nr i data wpisu do Księgi rejestrowej instytucji kultury
nie dotyczy RRRR-MM-DD

Dotyczy samorządowych
instytucji kultury

Domyślnie zaznaczone jest
pole "Nie", należy zmienić
jeśli wnioskodawca prowadzi
działalność gospodarczą.

II. Pomoc publiczna

5. Czy wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą? Tak Nie

Jeśli tak, to w jakim zakresie?

6. Jaki jest zasięg terytorialny prowadzonej działalności gospodarczej i jaka jest lokalizacja podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie?

7. Jakie kategorie osób korzystają z usług wnioskodawcy?

Domyślnie zaznaczone jest pole "Nie", należy zmienić jeśli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą. Następnie w kilku słowach wyjaśnić, w jakim zakresie wiąże się z prowadzoną przez wnioskodawcę działalnością gospodarczą.

8. Na jaki cel wnioskodawca przeznaczają środki z działalności gospodarczej?

9. Czy zadanie jest związane w jakikolwiek sposób z prowadzoną przez wnioskodawcę działalnością gospodarczą?

Tak Nie

Jeśli tak, to w jakim zakresie?

10. Informacja o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką wnioskodawca otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych oraz na dane zadanie inwestycyjne, z którym związana jest pomoc de minimis.

11. Adnotacje urzędowe.

III. OŚWIADCZENIE o otrzymanej pomocy de minimis¹ w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych

UWAGA!

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2007 r., Nr 59, poz. 404, ze zm.) w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mowa w art. 39 oraz art. 40 ust. 1 i ust. 3 pkt 2 Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta pomocy karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro.

Oświadczam, iż **Fundacja Arkadiusza**

(pełna nazwa Wnioskodawcy)

- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych otrzymał/a pomoc de minimis w następującej wielkości:
- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych nie otrzymał/a pomocy de minimis.

IV. OŚWIADCZENIE O NIEZNAJDOWANIU SIĘ W TRUDNEJ SYTUACJI EKONOMICZNEJ

Oświadczam, iż **Fundacja Arkadiusza**

(pełna nazwa Wnioskodawcy)

- nie jest przedsiębiorcą/przedsiębiorstwem znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004).

Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy (imię, nazwisko, funkcja)

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Imię i Nazwisko	Stanowisko / funkcja	Telefon, Fax	Email
Iksiński	prezes	1212 33 44, 1212 33 45	Iksinski.igrecki@zzz.com
Igrecki			
Bbbbbbb	Główny księgowy	22 444 555 , 22 444 556	B.Cccccc@aaaa.com
Cccccc			

.....
(podpisy wraz z pieczęciami wnioskodawców)

.....
(miejscowość, data)