Załącznik nr 1 do Regulaminu

# Formularz zgłoszenia w ramach Konkursu „Fundusz sołecki- najlepsza inicjatywa” etap wojewódzki 2024

## Dane zgłaszającego (wypełnia zgłaszający)

1. Nazwa zgłaszającego:
2. Imię i nazwisko osoby do kontaktu:
3. E-mail:
4. Numer telefonu:

## Opis projektu

1. Nazwa:

* …

1. Termin realizacji:
   * …
2. Miejsce realizacji (powiat, gmina, sołectwo):
   * …
3. Opis zgodny z kryteriami oceny merytorycznej (maksymalnie 6 000 znaków, opis powinien wskazywać wymierne wartości np. daty, liczby, kwoty):
   * …
4. Liczba mieszkańców uprawnionych do głosowania w zebraniu wiejskim:
   * …
5. Liczba mieszkańców uprawnionych do głosowania obecnych na zebraniu wiejskim podczas którego podjęto decyzję o realizacji projektu (należy podać wyliczony procentowy udział mieszkańców):
   * …
6. Źródła finansowania (w przypadku projektu wieloletniego należy podać sumę kwot ze wszystkich lat):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródła finansowania | Łącznie w zł | Łącznie w % |
| Środki z funduszu sołeckiego |  |  |
| Wkład własny sołectwa, w tym: |  |  |
| * 1. Praca mieszkańców  (koszt 1 roboczogodziny określa się na 23,00 zł brutto) |  |  |
| * 1. Praca sprzętu (koszt 1 godziny pracy sprzętu określa się na 50 zł) |  |  |
| * 1. Materiały (wycenione zgodnie z cenami rynkowymi) |  |  |
| Inne środki (np. dotacje) |  |  |
| ogółem |  | 100 % |

## Oświadczenia i zgody

Oświadczam, że realizacja projektu (wpisać nazwę) w sołectwie (wpisać nazwę) została zakończona w (wpisać rok) roku.

Data oraz podpis i pieczątka **wójta/burmistrza**

Niniejszym potwierdzam określony w formularzu zgłoszenia wkład własny sołectwa.

Data oraz podpis i pieczątka **wójta/burmistrza**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu „Fundusz sołecki- najlepsza inicjatywa” i akceptuję wszystkie jego postanowienia oraz że nadesłane zdjęcia nie naruszają praw autorskich i dobrych obyczajów na podstawie ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2022.2509 t.j.).

Data oraz podpis zgłaszającego

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Mam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
2. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

Data oraz podpis zgłaszającego