

Załącznik nr 7
do ogłoszenia o konkursie
na najem lokali użytkowych

Data wpłynięcia wniosku:	
Numer wniosku:	

Formularz wniosku konkursowego

I. DANE WNIOSKODAWCY/ÓW		
Tryb składania wniosku (podkreślić właściwe)		
Oferta samodzielna ☐	Oferta wspólna ☐	
Nazwa Wnioskodawcy:	Nazwa Lidera:	
	Nazwa Partnera/ów:	
Forma prawna Wnioskodawcy:	Forma prawna Lidera:	
	Forma prawna Partnera:	

NIP:		NIP Lidera:	
		NIP Partnera:	
KRS:		KRS Lidera:	
		KRS Partnera:	
Adres: (wnioskodawcy, lidera, partnera)			
Miejscowość:			
Ulica, nr domu, nr lokalu:			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Kod pocztowy:			
Dane teleadresowe: (wnioskodawcy, lidera, partnera)			
Telefon:			
Adres e-mail:			
WWW:			

Media społecznościowe:		
Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku:		
Imię i nazwisko:		
nr telefonu kontaktowego:		
II. CHARAKTERYSTYKA WNIOSKODAWCY		
Cele działania <i>Prosimy opisać główne cele działania Państwa organizacji.</i>		
Teren działania (dzielnica, miasto, powiat) <i>Prosimy wskazać, na jakim terenie działa Państwa organizacja.</i>		



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Doświadczenie

Prosimy opisać Państwa doświadczenie ze wskazanie 3 najważniejszych efektów działań z ostatnich 2 lat. W opisie prosimy uwzględnić działania na rzecz mieszkańców terenu rewitalizowanego przy ul. Farbiarskiej, jeśli takie były prowadzone.

III. ZASOBY

Wielkość obecnego lokalu

Prosimy wskazać wielkość obecnego lokalu w m². Jeśli organizacja nie posiada lokalu, prosimy opisać, z jakich przestrzeni korzysta organizując spotkania, zebrania itp.

Stawka czynszu obecnego lokalu

Prosimy o wskazanie stawki czynszu za m². Jeśli organizacja nie posiada lokalu, prosimy wpisać NIE DOTYCZY.

17

Zasoby rzeczowe Wnioskodawcy

Prosimy opisać zasoby rzeczowe, jakie posiada Państwa organizacja, w tym sprzęt, meble, wyposażenie itp.

Zasoby kadrowe Wnioskodawcy

Prosimy opisać zespół działający w Państwa organizacji, w tym wskazać liczbę pracowników (jeśli organizacja takich zatrudnia), członków organizacji świadczących pracę społecznie, wolontariuszy, opisać ich kwalifikacje oraz sposób zaangażowania w realizację poszczególnych działań.

IV. KONCEPCJA ZAGOSPODAROWANIA LOKALU

Diagnoza potrzeb mieszkańców z terenu rewitalizowanego przy ul. Farbiarskiej, na które będą odpowiadały działania

Prosimy opisać, na jakie potrzeby odpowiada Państwa projekt oraz wskazać źródło informacji o wskazanych potrzebach.

Opis zaplanowanych działań na 2024 r. <i>Prosimy opisać Państwa ofertę dla mieszkańców terenu rewitalizowanego przy ul. Farbiarskiej, z podziałem na nazwę działania, jego opis, charakterystykę odbiorców i rezultaty.</i>			
Nazwa działania	Opis działania	Odbiorcy (charakterystyka + określenie liczbowe)	Rezultat (korzyści, jakie odniosą mieszkańcy terenu rewitalizowanego)
Harmonogram i budżet planowanych działań na 2024 r. <i>Prosimy opisać harmonogram i budżet zaplanowanych działań z podziałem na nazwę działania (nazwa powinna być identyczna jak w Opisie działań, termin realizacji), koszty oraz planowane źródło ich sfinansowania).</i>			
Nazwa działania	Termin realizacji (mm-rok)	Budżet działania	Źródło finansowania
Szacunkowy czas wykorzystania przestrzeni w skali tygodnia/miesiąca: <i>Prosimy wskazać dni i godziny działalności Wnioskodawcy w lokalu (np. 3 dni w tygodniu, godz. 15.00 - 20.00) z podaniem jednostki: dzień, miesiąc.</i>			



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



LP	Przestrzeń	Liczba dni w tygodniu/miesiącu	Liczba godzin w tygodniu/miesiącu	Szacowana liczba korzystających tygodniowo/miesięcznie
1	Lokale biurowe			
2	Hala widowiskowo-sportowa			
3	Sala konferencja			
4	Pracowanie			
5	Przestrzeń magazynowa			
6	Boiska			
Planowane przeznaczenia oszczędności z czynszu <i>Prosimy wskazać wysokość oszczędności z czynszu oraz na jakie zadania zostaną one przeznaczone, wraz ze szczegółową wyceną.</i>				
Kwota oszczędności:				
Nazwa zadania/wydatku		Jedn.	Cena jedn.	Suma
Uzasadnienie potrzeby wynajmu lokalu przy ul. Farbiarskiej <i>Prosimy opisać, z czego wynika potrzeba wynajmu lokalu na Farbiarskiej, jak to wpłynie na rozwój Państwa organizacji, jaka zmiana dzięki temu nastąpi.</i>				

10

Informacja o sposobie realizacji planowanych działań względem zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w tym osobom z niepełnosprawnościami.

V. ZAŁĄCZNIKI

1. Statut.
2. Sprawozdanie merytoryczne za 2022 r.
3. Sprawozdanie finansowe za 2023 r.

4. Aktualny odpis z krajowego rejestru sądowego lub innego właściwego rejestru.
5. Oświadczenie o niezaleganiu z zapłatą podatków/opłat lokalnych, czynszów dzierżawnych na rzecz gminy (urzędu gminy) właściwej ze względu na miejsce prowadzenia działalności oraz siedziby.
6. Oświadczenie o niezaleganiu z zapłatą podatków i należności wobec urzędu skarbowego właściwego dla miejsca prowadzenia działalności oraz siedziby.
7. Oświadczenie o niezaleganiu z zapłatą należności wynikających z zawartych umów lub naliczanych z tytułu bezumownego użytkowania, których przedmiotem jest nieruchomość stanowiąca własność Powiatu Tomaszowskiego lub pozostająca w zasobach lokalowych zarządzanych/administrowanych przez PCAS.
8. Oświadczenie o zdolności do pokrycia kosztów, wraz z informacją o źródłach finansowania.
9. Klauzula Informacyjna RODO.

.....
czytelne podpisy osób uprawnionych / pieczętki imienne i podpisy osób uprawnionych

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Animacji Społecznej
im. płk. Witolda Pileckiego
w TOMASZOWIE MAZOWIECKIM
Dorota Ignasiak