**Załącznik do umowy – WZÓR WNIOSKU O WYPŁATĘ DOTACJI**

………………, dnia ……………….

*(miejscowość, data)*

………………….…………..………

*(stempel gminy/powiatu)*

Gmina/Powiat\*..……………………….………

**Program wieloletni „Senior+” na lata 2015-2020, edycja 2020 r.**

**Moduł II Zapewnienie funkcjonowania placówki „Senior+”**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DOTACJI**

1. Liczba miejsc utrzymanych w placówce w ramach umowy ……….……
2. Faktyczna frekwencja w miesiącu[[1]](#footnote-1) ……..…….. wyniosła …..…………
3. Kwota dotacji wnioskowanej za miesiąc[[2]](#footnote-2) ………….. na funkcjonowanie placówki „Senior+” wynosi[[3]](#footnote-3) ………………… zł, w ramach działu 852, rozdziału 85295, § 2030/ § 2130\*.

Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko………………………

nr tel. ……….…………..……………

e-mail:…………………….………….

……………………………………………..

*(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)*

*\*niepotrzebne skreślić*

1. W pierwszym wniosku o płatność należy podać faktyczną frekwencję odrębnie dla każdego miesiąca, np. w miesiącu styczniu wyniosła 14, w miesiącu lutym – 14, w miesiącu marcu – 15;

   we wniosku za grudzień należy podać planowaną frekwencję [↑](#footnote-ref-1)
2. W pierwszym wniosku o płatność należy wskazać okres od stycznia do miesiąca poprzedzającego miesiąc podpisania umowy, np. jeżeli umowa zostanie podpisana w kwietniu to należy wpisać: styczeń-marzec [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku, gdy faktyczna frekwencja w danym miesiącu jest o 30% mniejsza od dofinansowanej liczby utrzymywanych miejsc w placówce (określonej w umowie), każde dofinansowane miejsce (po zaokrągleniu w dół) poniżej wskazanego limitu stanowi koszt niekwalifikowany. [↑](#footnote-ref-3)