|  |  |
| --- | --- |
| **SYGNATURA MSWIA** |  |
| **WNIOSEK NA REALIZACJĘ ZADAŃ SYSTEMOWYCH PROGRAMU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ I OBYWATELSKIEJ ROMÓW W POLSCE NA LATA 2021-2030** |
| nr wersji wniosku |  | na rok |  | z dnia |  |
| **I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** |
| Wnioskodawca |  |
| Adres |  |
| Wykonawca |  |
| Adres |  |
| Nr KRS organizacji pozarządowej |  |
| Organizacja romska |  |
| Tytuł zadania |  |
| Osoba odpowiedzialna za projekt | tel. | mail |
|  |  |  |
| Osoba do kontaktów roboczych | tel. | mail |
|  |  |  |
| **II. Opis planowanej realizacji zadania** |
|  |
| Opis kwalifikacji całego personelu projektu |
|  |
| Termin realizacji zadania | Miejsce realizacji zadania  | Partnerzy:  | Kontynuacja zadania |
|  |  |  |  |
| Opis promocji zadania |
|  |
| Miejsce umieszczenia informacji o dotacji w ramach rządowego *Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030*  |
|  |
| **III. KOSZT ZADANIA**  |
| koszt całości zadania | Inne niż dotacja źródła finansowania | wysokość wnioskowanej dotacji |
| środki własne  | środki z innych źródeł (jakich) |
|  |  |  |  |
| **V. OŚWIADCZENIA I PODPISY** |
| *Wnioskodawca zamierza odpłatnie świadczyć zadanie publicznego* |  |
| *Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych* |  |
| *Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem należności z tytułu ubezpieczeń społecznych* |  |
| *Dane zawarte w cz. I Dane dotyczące Wnioskodawcy są zgodne z danymi w KRS/właściwą ewidencją* |  |
| *W zakresie związanym z ochroną danych osobowych, ich gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem odpowiednie osoby złożyły stosowne oświadczenie, zgodne z przepisami o ochronie danych osobowych* |  |
| Data | Miejscowość | Imię i nazwisko osób/y upoważnionej do składania wniosku | Podpis i pieczęć |
|  |  |  |  |
| UWAGI | *Wnioskodawcy wypełniają pola białe.* |
| *Kosztorys zadania jest integralną częścią Wniosku na realizację zadań systemowych Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030* |