

Załącznik nr 1

do Informacji o wszczęciu naboru i oceny wniosków o dotacje na wyposażenie centrum integracji społecznej

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………… (pieczęć wnioskodawcy) | …………………………………Data i miejsce złożenia wniosku(wypełnia organ administracji publicznej) |

***WZÓR***

**WNIOSEK\* / KOREKTA WNIOSKU\*** (niepotrzebne skreślić)

**o przyznanie dotacji na**

**wyposażenie Centrum Integracji Społecznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **siedziba i nazwa Centrum:** |  |
| **Termin realizacji:** |  |
| **Wnioskowana kwota dotacji:** |  |

1. **Informacje ogólne**
2. **Wnioskodawca / Instytucja tworząca**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  jednostka samorządu terytorialnego | [ ]  organizacja pozarządowa | [ ]  spółdzielnia socjalna |
| [ ]  kościelna osoba prawna | [ ]  inne |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIP:** |  | **REGON:** |  | **KRS[[1]](#footnote-1)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa: |  |
| miejscowość: |  | ul.: |  |
| gmina: |  | powiat: |  |
| województwo: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kod pocztowy: |  | poczta: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| tel.: |  | faks: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e-mail: |  | http:// |  |

1. **Rachunek bankowy**

|  |  |
| --- | --- |
| numer rachunku bankowego: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa banku: |  |

1. **Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy wraz z podaniem pełnionej funkcji**

|  |  |
| --- | --- |
| a) |  |
| b) |  |
| c) |  |
| d) |  |

1. **Dokładny adres Centrum Integracji Społecznej / Miejsce wykonywania zadania**

|  |
| --- |
|  |

1. **Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących wniosku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko: |  | stanowisko: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nr tel.: |  | e-mail: |  |

1. **Data i nr decyzji o przyznaniu statusu CIS**

|  |
| --- |
|  |

1. **Przeznaczenie dotacji [[2]](#footnote-2):**
2. **Pierwsze wyposażenie dla nowo tworzonych Centrów Integracji Społecznej**

**[ ] TAK** **[ ] NIE**

1. **Uruchomienie nowych warsztatów zawodowych w już istniejących Centrach Integracji Społecznej**

 **[ ] TAK [ ] NIE**

1. **Doposażenie istniejących warsztatów zawodowych, tj. zakup surowców, materiałów i narzędzi niezbędnych do prowadzenia warsztatów**

**[ ] TAK [ ] NIE**

1. **Przewidywany termin rozpoczęcia działalności w zakresie objętym dotacją [[3]](#footnote-3)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Charakterystyka gminy / powiatu według miejsca działalności Centrum [[4]](#footnote-4)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Liczba mieszkańców Powiatu………………………..………..**
 |  |
| 1. **Liczba mieszkańców Gminy……………………………..……..**
 |  |
| Źródło danych (za ok…………**[[5]](#footnote-5)**): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Stopa bezrobocia na terenie powiatu ……………………..**

**Odsetek osób długotrwale bezrobotnych…………………** | *………………..%**………………..%* |
| Źródło danych (za ok…………**5**): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Stopa bezrobocia na terenie gminy ……………………..**

**Odsetek osób długotrwale bezrobotnych………………** | *………………..%**………………..%* |
| Źródło danych (za rok…………**5**): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Odsetek osób korzystających ze świadczeń środowiskowej pomocy społecznej na terenie gminy [[6]](#footnote-6)……………….………..**
 | *………………..%* |
| Źródło danych (za rok…………**5**): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Czy na terenie powiatu, właściwego ze względu na siedzibę tworzonego Centrum funkcjonuje już Centrum Integracji Społecznej**
 | ***zaznacz właściwe*** |
| *TAK* | *NIE* |
| *Jeśli wybrałeś, TAK, podaj nazwę Centrum ……………………………………………………………………………………..* |

1. **Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania [[7]](#footnote-7)**

| **Lp.** | **Pełniona funkcja – imię i nazwisko** | **Kwalifikacje / Zakres wykonywanych zadań na stanowisku (warsztat)** | **Planowany rodzaj umowy / wymiar czasu pracy** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Kierownik CIS -** |  |  |
| **2** | *Pracownicy CIS*  |  |  |
| **3** | *Pracownicy CIS* |  |  |
| **4** | *Pracownicy CIS* |  |  |
| **5** | *Pracownicy CIS* |  |  |
| **6** | *Pracownicy CIS* |  |  |
| **7** | *Pracownicy CIS* |  |  |
| **8** | *Pracownicy CIS* |  |  |
| **9** | *Pracownicy CIS* |  |  |
| **10** | *Pracownicy CIS* |  |  |

**UWAGI:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Informacja dotycząca uczestników CIS – ich klasyfikacja wg kategorii grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – zgodnie z art. 1 ust 2 ustawy
z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym**

| ***Lp.*** | ***Uczestnicy CIS – grupa klasyfikacji wg. art. 1 ust. 2 ustawy o zatrudnieniu socjalnym.*** | ***Liczba osób*** | ***Skierowane do CIS przez******OPS / PUP******(wpisać właściwe)*** | ***Skierowane do CIS na podstawie wniosku:******własnego / przedst. ustawowego / zakładu lecznictwa odwykowego / PCPR itd.******(wpisać właściwe)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Osoby bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej |  |  |  |
| 2. | Osoby uzależnione od alkoholu |  |  |  |
| 3. | Osoby uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających |  |  |  |
| 4. | Osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego |  |  |  |
| 5. | Osoby długotrwale bezrobotne, w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy |  |  |  |
| 6. | Osoby zwalniane z zakładów karnych, mające trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej |  |  |  |
| 7. | Uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej |  |  |  |
| 8. | Osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych |  |  |  |
| ***Suma*** |  |  |  |
| **% osób uzależnionych od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających w odniesieniu do ogółu uczestników** |  |

1. **Opis planowanej działalności Centrum Integracji Społecznej [[8]](#footnote-8)**
2. **Reintegracja zawodowa – w tym rodzaje warsztatów / zakres usług** (opis ścieżki integracji zawodowej uczestników, planowanych instrumentów wsparcia, przygotowania kadry, szkolenia zawodowe, nawiązania współpracy z pracodawcami itp.)

|  |
| --- |
|  |

1. **Reintegracja społeczna – zakres** (opis ścieżki integracji społecznej uczestników, planowane instrumenty wsparcia, zasoby kadrowe itp.)

|  |
| --- |
|  |

1. **Szczegółowy opis bazy lokalowej Centrum [[9]](#footnote-9)**

| **Lp.** | **Rodzaj pomieszczenia / powierzchnia w m2/ lokalizacja [[10]](#footnote-10)** | **Rodzaj planowanych robót [[11]](#footnote-11)** | **Uwagi, w tym rodzaj prowadzonej reintegracji zawodowej lub społecznej** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

1. **Harmonogram planowanych działań[[12]](#footnote-12)**

| **Lp.** | **Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego** | **Termin realizacji** | **Dodatkowe informacje** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Uzasadnienie potrzeby dofinansowania [[13]](#footnote-13)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zakładane rezultaty realizacji zadania**

|  |
| --- |
|  |

1. **Kalkulacja przewidywanych kosztów w roku ….....**
	1. **Kosztorys wydatków na wyposażenie CIS, w tym szczegółowy wykaz wyposażenia warsztatów zawodowych oraz materiałów niezbędnych do przystosowania pomieszczeń [[14]](#footnote-14)**

| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu / usługi [[15]](#footnote-15)** | **Ilość jedn.** | **Koszt. jedn.** | **Rodzaj miary** | **Kwota ogółem** | **Źródło finansowania** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **wnioskowana dotacja** | **środki własne /** **z innych źródeł** |
| **I. Materiały/działania niezbędne do przystosowania pomieszczeń** |
| A. | **Dokładny wykaz materiałów/działań niezbędnych do przystosowania pomieszczenia ………………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ………………………………………  |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| B. | **Dokładny wykaz materiałów/działań niezbędnych do przystosowania pomieszczenia ………………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| C. | **Dokładny wykaz materiałów/działań niezbędnych do przystosowania pomieszczenia ………………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| D. | **Dokładny wykaz materiałów/działań niezbędnych do przystosowania pomieszczenia ………………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| E. | **Dokładny wykaz materiałów/działań niezbędnych do przystosowania pomieszczenia ………………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| **ŁĄCZNY KOSZT PRZYSTOSOWANIA POMIESZCZEŃ:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| **II. Wyposażenie pomieszczeń oraz przygotowanie stanowisk pracy, w tym zakup maszyn i urządzeń niezbędnych do prowadzenia działalności** |
| A. | **Dokładny wykaz wyposażenia pomieszczenia lub warsztatu …………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| B. | **Dokładny wykaz wyposażenia pomieszczenia lub warsztatu …………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| C. | **Dokładny wykaz wyposażenia pomieszczenia lub warsztatu …………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| D. | **Dokładny wykaz wyposażenia pomieszczenia lub warsztatu …………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| E. | **Dokładny wykaz wyposażenia pomieszczenia lub warsztatu …………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| **III. Zakup surowców, materiałów i narzędzi niezbędnych do prowadzenia działalności** |
| A. | **Dokładny wykaz wyposażenia pomieszczenia lub warsztatu …………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| B. | **Dokładny wykaz wyposażenia pomieszczenia lub warsztatu …………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| C. | **Dokładny wykaz wyposażenia pomieszczenia lub warsztatu …………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| D. | **Dokładny wykaz wyposażenia pomieszczenia lub warsztatu …………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| E. | **Dokładny wykaz wyposażenia pomieszczenia lub warsztatu …………………..** (wpisać jakiego) |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |
| **RAZEM KOSZT PRZYSTOSOWANIA****POMIESZCZEŃ, WYPOSAŻENIA, ZAKUPU SUROWCÓW I POZOSTAŁE** | **- zł** | **- zł** | **- zł** |

* 1. **Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego** **[[16]](#footnote-16)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Wnioskowana kwota dotacji** | **……… zł** | **……..%** |
| **2.** | **Środki finansowe własne** | **……… zł** | **……..%** |
| **3.** | **Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.2)** | **……… zł** | **……..%** |
| 3.1 | środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacjez budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) | ……… zł | ……..% |
| 3.2 | pozostałe | ……… zł | ……..% |
| **4.** | **Ogółem (środki wymienione w ppkt 1- 3)** | **……… zł** | **100%** |

**\*** wartość procentową należy wskazać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

* 1. **Finansowe środki z innych źródeł publicznych [[17]](#footnote-17)**

| **Źródło finansowania** | **Kwota środków w zł** | **Przeznaczenie** | **Podstawa (umowa/porozumienie itp.) i data przyznania środków** | **Informacja czy wniosek został już rozpatrzony**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAK/NIE** | **Termin**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. **Wkład rzeczowy przewidziany do wykorzystania przy realizacji zadania** (należy szczegółowo opisać sposób wykorzystania wkładu rzeczowego w realizację poszczególnych działań)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Przewidywane źródła finansowania w latach następnych**

| **Rok** | **Finansowanie działalności Centrum [[18]](#footnote-18)** | **Kwota** | **%** |
| --- | --- | --- | --- |
| **……..** | Zasoby instytucji tworzącej pochodzące ze zbiórek, darowizn lub innych źródeł |  |  |
| Dotacja pochodząca z dochodów własnych jednostek samorządu terytorialnego, w tym przeznaczonym na realizację programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych**[[19]](#footnote-19)** |  |  |
| Dochody uzyskiwane z działalności wytwórczej, handlowej lub usługowej, o której mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o zatrudnieniu socjalnym **[[20]](#footnote-20)** |  |  |
| Środki z Unii Europejskiej |  |  |
| Fundusz Pracy - świadczenia integracyjne wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne (Powiatowy Urząd Pracy) |  |  |
| Dotacja z budżetu państwa pochodząca z resortowych programów na rzecz rozwoju Centrów, o których mowa w art. 18ca ustawy o zatrudnieniu socjalnym |  |  |
| **……..** | **Suma** |  | **100%** |
| **……..** | Zasoby instytucji tworzącej pochodzące ze zbiórek, darowizn lub innych źródeł |  |  |
| Dotacja pochodząca z dochodów własnych jednostek samorządu terytorialnego, w tym przeznaczonym na realizację programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych **19** |  |  |
| Dochody uzyskiwane z działalności wytwórczej, handlowej lub usługowej, o której mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o zatrudnieniu socjalnym **20** |  |  |
| Środki z Unii Europejskiej |  |  |
| Fundusz Pracy - świadczenia integracyjne wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne (Powiatowy Urząd Pracy) |  |  |
| Dotacja z budżetu państwa pochodząca z resortowych programów na rzecz rozwoju Centrów, o których mowa w art. 18ca ustawy o zatrudnieniu socjalnym |  |  |
| **……..** | **Suma** |  | **100%** |
| **……..** | Zasoby instytucji tworzącej pochodzące ze zbiórek, darowizn lub innych źródeł |  |  |
| Dotacja pochodząca z dochodów własnych jednostek samorządu terytorialnego, w tym przeznaczonym na realizację programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych**19** |  |  |
| Dochody uzyskiwane z działalności wytwórczej, handlowej lub usługowej, o której mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o zatrudnieniu socjalnym **20** |  |  |
| Środki z Unii Europejskiej  |  |  |
| Fundusz Pracy - świadczenia integracyjne wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne (Powiatowy Urząd Pracy) |  |  |
| Dotacja z budżetu państwa pochodząca z resortowych programów na rzecz rozwoju Centrów, o których mowa w art. 18ca ustawy o zatrudnieniu socjalnym |  |  |
| **……..** | **Suma** |  | **100%** |
| **……..** | Zasoby instytucji tworzącej pochodzące ze zbiórek, darowizn lub innych źródeł |  |  |
| Dotacja pochodząca z dochodów własnych jednostek samorządu terytorialnego, w tym przeznaczonym na realizację programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych**19** |  |  |
| Dochody uzyskiwane z działalności wytwórczej, handlowej lub usługowej, o której mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o zatrudnieniu socjalnym **20** |  |  |
| Środki z Unii Europejskiej |  |  |
| Fundusz Pracy - świadczenia integracyjne wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne (Powiatowy Urząd Pracy) |  |  |
| Dotacja z budżetu państwa pochodząca z resortowych programów na rzecz rozwoju Centrów, o których mowa w art. 18ca ustawy o zatrudnieniu socjalnym |  |  |
| **……..** | **Suma** |  | **100%** |
| **……..** | Zasoby instytucji tworzącej pochodzące ze zbiórek, darowizn lub innych źródeł |  |  |
| Dotacja pochodząca z dochodów własnych jednostek samorządu terytorialnego, w tym przeznaczonym na realizację programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych**19** |  |  |
| Dochody uzyskiwane z działalności wytwórczej, handlowej lub usługowej, o której mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o zatrudnieniu socjalnym **20** |  |  |
| Środki z Unii Europejskiej |  |  |
| Fundusz Pracy - świadczenia integracyjne wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne (Powiatowy Urząd Pracy) |  |  |
| Dotacja z budżetu państwa pochodząca z resortowych programów na rzecz rozwoju Centrów, o których mowa w art. 18ca ustawy o zatrudnieniu socjalnym |  |  |
| **……..** | **Suma** |  | **100%** |

* 1. **Podstawa prawna / sposób oszacowania źródeł finansowania, o których mowa
	w pkt 5**

| **Źródło finansowania** | **Sposób oszacowania** |
| --- | --- |
| Zasoby instytucji tworzącej pochodzące ze zbiórek, darowizn lub innych źródeł |  |
| Dotacja pochodząca z dochodów własnych jednostek samorządu terytorialnego, w tym przeznaczonym na realizację programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych |  |
| Dochody uzyskiwane z działalności wytwórczej, handlowej lub usługowej, o której mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o zatrudnieniu socjalnym |  |
| Środki z Unii Europejskiej |  |
| Fundusz Pracy - świadczenia integracyjne wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne (Powiatowy Urząd Pracy) |  |
| Dotacja z budżetu państwa pochodząca z resortowych programów na rzecz rozwoju Centrów, o których mowa w art. 18ca ustawy o zatrudnieniu socjalnym |  |

1. **Informacje o wcześniejszej działalności podmiotu składającego wniosek, w zakresie, którego dotyczy zadanie publiczne, w tym informacje obejmujące dotychczasowe doświadczenia podmiotu w realizacji podobnych zadań publicznych [[21]](#footnote-21)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie wniosku**

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczam(my), że ………………………………………………………………………………………………… (nazwa wnioskodawcy):

1. nie ma zobowiązań publiczno-prawnych wobec budżetu państwa, jednostek samorządu terytorialnego oraz innych podmiotów o charakterze publicznym i niepublicznym. **\* [[22]](#footnote-22)**
2. zapewni wkład własny (środki własne, środki finansowe z innych źródeł, pozostałe), w kwocie wskazanej w pkt VI.2.2 wniosku, tj. minimum 5,00% w stosunku do wnioskowanej kwoty dotacji.
3. jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | ………………………………………………………………. |
| pieczęć Wnioskodawcy | (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy) |

Data ……………………………

**Załączniki: [[23]](#footnote-23)**

1. Oświadczenie o kwalifikowalności VAT.
2. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych wskazanych we wniosku.**[[24]](#footnote-24)**
3. Dokumentacja fotograficzna bazy lokalowej przeznaczonej na reintegrację zawodową i społeczną (płyta CD/DVD) – pkt V.3 wniosku.**[[25]](#footnote-25)** \*
4. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiedni wyciąg z ewidencji lub inny dokument potwierdzający status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
5. Wyciąg z uchwały budżetowej jednostki samorządu terytorialnego wskazujący zabezpieczenie środków finansowych na działalność CIS **\*** / oświadczenie gminy właściwej ze względu na siedzibę Centrum o planowanej formie wsparcia działań Centrum Integracji Społecznej. **\***
6. Kserokopia decyzji nadania statusu CIS.
7. Statut instytucji tworzącej Centrum. **[[26]](#footnote-26)** **\***
8. Uchwała instytucji tworzącej w sprawie utworzenia CIS – akt powołania Centrum.
9. Regulamin Centrum Integracji Społecznej.
10. Tytuł prawny instytucji tworzącej CIS do budynków, pomieszczeń, działek, na których planowana
jest działalność CIS. **[[27]](#footnote-27)**
11. Sprawozdanie , o którym mowa w art. 5 ust. 4 pkt 2 Ustawy. **[[28]](#footnote-28)** **\***
12. Kserokopie dokumentów potwierdzające kwalifikacje zatrudnionych pracowników **\*** / oświadczenie o terminie dostarczenia tych dokumentów. **\* [[29]](#footnote-29)**
13. Diagnoza dotycząca konkurencyjności Centrum Integracji Społecznej w środowisku lokalnym
oraz diagnoza społeczna dotycząca stopnia i charakteru zagrożeń wynikających z wykluczenia społecznego. **[[30]](#footnote-30)** **\***
14. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
15. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
16. …………………………………………………………………………………………………………………………………………
1. W przypadku braku wpisać „nie dotyczy” [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć należy wyłącznie jedno zadanie [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wskazać termin tzw. pełnej gotowości do prowadzenia wszelkich wymienionych we wniosku zajęć/warsztatów, na które dotacja ma zostać przyznana, co rozumieć należy jako: zakończenie prac adaptacyjno-remontowych pomieszczeń przeznaczonych na działalność CIS; wykorzystanie materiałów niezbędnych do przystosowania pomieszczeń; wykorzystywanie surowców, materiałów i narzędzi do prowadzenia działalności Centrum [↑](#footnote-ref-3)
4. Wskaż właściwą jednostkę samorządu terytorialnego, właściwą ze względu na siedzibę Centrum [↑](#footnote-ref-4)
5. Dane na dzień 31 grudnia roku poprzedzającego złożenie wniosku [↑](#footnote-ref-5)
6. Dotyczy pomocy finansowej i/lub materialnej [↑](#footnote-ref-6)
7. Dotyczy kierownika i wszystkich osób odpowiedzialnych za realizację działań wskazanych w pkt I.7 wniosku [↑](#footnote-ref-7)
8. W opisie, wskazać należy obszary działalności Centrum oraz szczegółowo opisać działania, na które dotacja ma zostać przekazana, zgodnie z pkt I.7 wniosku. [↑](#footnote-ref-8)
9. Do wniosku załączyć należy na nośniku elektronicznym (płycie CD lub DVD) dokumentację fotograficzną bazy lokalowej przeznaczonej na reintegrację zawodową i społeczną wraz z opisem. [↑](#footnote-ref-9)
10. Ulica, miejscowość itp. [↑](#footnote-ref-10)
11. W przypadku ubiegania się o dotację na działania wskazane w pkt I.7 c) wpisać należy „nie dotyczy” [↑](#footnote-ref-11)
12. Należy uwzględnić również termin tzw. pełnej gotowości do prowadzenia wszelkich wymienionych we wniosku zajęć / warsztatów,
co rozumieć należy jako: zakończenie prac adaptacyjno-remontowych pomieszczeń przeznaczonych na działalność CIS; wykorzystanie materiałów niezbędnych do przystosowania pomieszczeń; wykorzystywanie surowców, materiałów i narzędzi do prowadzenia działalności Centrum. Umożliwi to określenie terminu rozpoczęcia korzystania z rzeczy ruchomych i nieruchomych, o których mowa w § 2 ust. 4 ramowego wzoru porozumienia. [↑](#footnote-ref-12)
13. Należy **szczegółowo wyjaśnić przyczyny, dla których planowana działalność jest niezbędna.** [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z art. 8 ust. 2 ustawy o zatrudnieniu socjalnym [↑](#footnote-ref-14)
15. Niewykorzystane (puste) wiersze należy ukryć (formularz Excel) lub usunąć celem zachowania czytelności kosztorysu [↑](#footnote-ref-15)
16. Należy uwzględnić wyłącznie wydatki wykazane w pkt VI.1 [↑](#footnote-ref-16)
17. Dotyczy środków finansowych wykazanych w pkt VI.2 podpunkt 3.1 [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z art. 10 ust. ustawy o zatrudnieniu socjalnym [↑](#footnote-ref-18)
19. W przypadku gdy instytucją tworzącą jest organizacja pozarządowa lub podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, kwota dotacji jest ustalana jako iloczyn kwoty określonej uchwałą rady gminy oraz sumy liczby uczestników zajęć reintegracji zawodowej i społecznej prowadzonych
w Centrum i liczby pracowników Centrum, według stanu na koniec miesiąca, i wypłacana co miesiąc, przez okres działalności Centrum, w terminie do 10. dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który została przyznana dotacja. Kwota dotacji nie może przekroczyć kwoty stanowiącej równowartość kosztów działalności Centrum, pomniejszonej o przychód uzyskany
z działalności, o której mowa w art. 9.

W przypadku gdy instytucją tworzącą jest jednostka samorządu terytorialnego, kwota dotacji jest ustalana jako iloczyn kosztów realizacji reintegracji zawodowej i społecznej w przeliczeniu na jednego uczestnika oraz sumy liczby uczestników zajęć reintegracji zawodowej i społecznej prowadzonych w Centrum i liczby pracowników Centrum, pomniejszonej o przychód uzyskany z działalności, o której mowa w art. 9 i określana corocznie przez organ właściwy jednostki samorządu terytorialnego. [↑](#footnote-ref-19)
20. Uwzględnić należy wyłącznie dochody uzyskiwane z działalności objętej wnioskiem o dotację wskazanej w pkt I.7. [↑](#footnote-ref-20)
21. Dotyczy podmiotów, które składają wniosek na pierwsze wyposażenie, o którym mowa w pkt I.7 a) wniosku lub nie otrzymały w latach poprzednich dotacji ze środków Samorządu Województwa Wielkopolskiego w ramach ustawy o zatrudnieniu socjalnym. [↑](#footnote-ref-21)
22. Dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 2 pkt 2 i 3 Ustawy. [↑](#footnote-ref-22)
23. Zaznaczenie „\*” oznacza, że należy wybrać właściwą odpowiedź lub skreślić gdy nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-23)
24. Oświadczenie adresowane jest do wszystkich osób, których dane osobowe zostały wskazane we wniosku. [↑](#footnote-ref-24)
25. Dotyczy nowotworzonych Centrów Integracji Społecznych oraz uruchamiania nowych warsztatów. [↑](#footnote-ref-25)
26. Dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 2 pkt 2 i 3 ustawy o zatrudnieniu socjalnym [↑](#footnote-ref-26)
27. Warunkiem zawarcia porozumienia jest dysponowanie tytułem prawnym do budynku/pomieszczeń/działek, w których prowadzona będzie podstawowa działalność CIS (własność/użytkowanie wieczyste/użytkowanie/najem/dzierżawa/ użyczenie/trwały zarząd), na okres obowiązywania porozumienia [↑](#footnote-ref-27)
28. Nie dotyczy, jeśli Wnioskodawca złożył już sprawozdanie za dany rok do siedziby Departamentu Zdrowia w ramach realizacji obowiązku określonego w § 9 ramowego wzoru porozumienia [↑](#footnote-ref-28)
29. W przypadku ubiegania się o dotacje na działania wskazane w § 5 ust. 1 pkt 2 i 3 Procedury naboru i oceny wniosków, do wniosku załączyć należy wyłącznie kserokopie kwalifikacji instruktora danego warsztatu/ów w tym kursu pedagogicznego lub oświadczenie o terminie dostarczenia tych dokumentów. [↑](#footnote-ref-29)
30. Dotyczy ubiegania się o dotację na działania wskazane w § 5 ust. 1 pkt 1-2 Procedury naboru i oceny wniosków [↑](#footnote-ref-30)