

IV. CZY WNIOSKODAWCA NA REALIZACJĘ OPERACJI POZYSKAŁ ŚRODKI Z INNYCH INSTYTUCJI POMOCOWYCH?

L.p.	Kwota	Nazwa Instytucji/ Stowarzyszenia/ Fundacji
1.		
2.		
3.		

V. NAZWA PROJEKTU

--

VI. UZASADNIENIE (proszę uzasadnić cel, na jaki ma być przyznana darowizna)

--

VII. PLAN FINANSOWY

Koszty realizacji projektu	Kwota (zł)
<i>Koszt całkowity</i>	
<i>Uzyskane wsparcie finansowe z innych źródeł</i>	
<i>Wnioskowana kwota pomocy</i>	

VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

L.p.	Załączniki	Liczba załączników
wsparcie z zakresu ochrony i promocji zdrowia, działań edukacyjnych, działań prospołecznych		
1.	<i>Szczegółowy opis projektu (krótka charakterystyka u uwzględnieniem celu, miejsce, termin, program, liczba uczestników)</i>	
2.	<i>Budżet projektu</i>	
3.	<i>Kserokopię aktualnego zaświadczenie lekarskiego potwierdzającego sytuację zdrowotną opisaną we wniosku</i>	
4.	<i>Kserokopię zaświadczenia od lekarza o konieczności zakupu sprzętu, kosztorys/ faktura pro forma - w przypadku ubiegania się o pomoc w zakupie sprzętu medycznego/rehabilitacyjnego</i>	
5.	<i>Kserokopię dokumentów księgowych (faktury, rachunki) potwierdzających poniesione wydatki, koszty leczenia</i>	
wsparcie poszkodowanych przez katastrofy i klęski żywiołowe		
1.	<i>Opis szkód spowodowanych klęską żywiołową</i>	
2.	<i>Kosztorys/protokół z oszacowania szkód, opinia rzeczoznawcy</i>	
3.	<i>Inne dokumenty, które w opinii Wnioskodawcy są niezbędne do oceny wniosku</i>	

Obligatoryjne załączniki

1.	<i>Kserokopie dokumentów zawierających podstawowe informacje o osoby prawnej ubiegającej się o wsparcie (statut/ dokument określający zasady działalności)</i>	
2.	<i>Informacja o przetwarzaniu danych osobowych - wsparcie finansowe (zał. nr 3)</i>	
3.	<i>Oświadczenie o przyjęciu darowizny rzeczowej (zał. nr 4)</i>	
4.	<i>Oświadczenie o wydatkowaniu środków finansowych (zał. nr 5)</i>	
Inne załączniki		
1.		
2.		
		Liczba załączników

(Miejscowość i data)

(Podpis Wnioskodawcy)