Załącznik nr 1

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE

WSPÓŁORGANIZOWANEGO WYDARZENIA

|  |
| --- |
| **Nazwa wydarzenia:****…………………………………………………………………………………..…****………………………………………………………………………………..** |
| **Nazwa organizacji:** | **Termin wydarzenia:** |
|  | **……………………………………………………….** |
| **…………………….………………………………….** | **Lokalizacja:** |
| **……………………………………………………….** |  |
| **……………………………………………………….** | **……………………………………………………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr sprawy:****…………………………………………………………..** | **Załącznik Nr 1 do Umowy** |
| **Nr /2025** | **z dnia …………….** |
| **Pieczęć** | **Data wpływu** | **Rozpatrzono:** |
|  |  | **Pozytywnie** | **Negatywnie** |
| **Przyznano dofinansowanie:****…** **zł** |
| **Uwaga! Pola zacienione wypełnia NIKiDW** |

\***Wypełnienie wszystkich pól jest obowiązkowe**

# DANE WNIOSKODAWCY

* 1. Nazwa:
	2. Forma prawna:
	3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:
	4. Data wpisu, rejestracji lub utworzenia:
	5. Nr NIP: nr REGON:
	6. Adres:

miejscowość**:**

ul.: gmina

powiat: województwo:

kod pocztowy: poczta:

* 1. Adres do korespondencji:

miejscowość**:**

ul.: gmina

powiat: województwo:

kod pocztowy: poczta:

* 1. tel.: e-mail: www:
	2. Numer rachunku bankowego. Nazwa banku: Nr:
	3. Osoba(y) upoważniona(e) do reprezentowania wykonawcy (imię i nazwisko, funkcja lub stanowisko):

# OPIS MERYTORYCZNY I ORGANIZACYJNY PLANOWANEGO WYDARZENIA

1. **Podstawowe informacje na temat wydarzenia:**
	1. Pełna nazwa wydarzenia:
	2. Termin wydarzenia:
	3. Miejsce(a) realizacji wydarzenia (dokładny adres):
	4. Wydarzenie odbywa się \*) :

jednorazowo każdego roku co dwa lata co trzy lata

w innym cyklu (podać jakim):

* 1. Termin poprzedniej edycji wydarzenia:
	2. Wydarzenie bezpłatne?

TAK NIE

* 1. Czy poprzednie edycje otrzymały dofinansowanie NIKiDW?

TAK NIE

# Krótka charakterystyka

* 1. **Cel i opis wydarzenia** (założenia/wymagania programowe, formy i metody realizacji, harmonogram)

**Krótki opis wydarzenia (zakładany Program)**

**Cele**

## Adresaci wydarzenia:

* 1. **Informacja nt. osób realizujących zadanie –** proponowani artyści, twórcy, wykładowcy kursu, warsztatów, członkowie jury, artyści, zespoły:
		+ Obowiązkowo należy podać imię i nazwisko twórcy, artystów, prowadzących warsztaty,
		+ Obowiązkowo należy podać nazwy występujących zespołów i kapel. Jeśli istnieje taka możliwość prosimy o podanie linków do ich występów np. zamieszczonych na YouTube, w celu weryfikacji.
	2. **Współorganizatorzy wydarzenia / partnerzy projektu** (nazwa jednostki, adres, telefon)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa jednostki** | **Dane teleadresowe** | **Wkład** (rzeczowy – opis / finansowy - kwota)**lub inne formy współpracy** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

\*w przypadku większej ilości partnerów należy dodać wiersze

* 1. **Opis promocji:** (materiały reklamowe, dystrybucja, partnerzy medialni itp.)

## Wkład rzeczowy wnioskodawcy:

(np. baza lokalowa, instrumentarium, sprzęt i obsługa techniczna, obsługa sceny i widowni, sprzątanie,

ochrona, promocja w ramach działań promocyjnych instytucji itp.)

* 1. **Wskaźniki:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wskaźnik** | **Jednostka miary** | **Liczba** | **Uwagi** |
| 1. | Liczba wykonawców | osoby |  |  |
| 2. | Liczba partnerów | liczba |  |  |
| 3. | Wielkość publiczności | osoby |  |  |
| 4. | Czas trwania | dni |  |  |

# KOSZTORYS WYDARZENIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Źródło** | **Kwota** | **Uwagi** |
| **1.** | Wkład własny (np. Sala, wolontariat, wsparcie innych podmiotów, przychody wpisowe, bilety….) |  |  |
| **2.** | Dofinansowanie ze strony NIKiDW, w tym: |  |  |
|  | honoraria dla twórców ludowych, |  |  |
|  | honoraria dla KGW (inne niż beneficjent) |  |  |
|  | honoraria dla prelegentów |  |  |
|  | honoraria dla osób prowadzącychwarsztaty podczas wydarzenia |  |  |
|  | zakup materiałów na warsztatyrękodzielnicze i kulinarne, które ulegną |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | całkowitemu zużyciu podczas realizacji zadania |  |  |
|  | występy kapel i zespołów ludowych |  |  |
|  | koszty promocji wydarzenia (reklama w mediach, zakup powierzchni reklamowej, wydruk materiałów promocyjnych i informacyjnych, portale, posty sponsorowane) - koszty łączne nie mogą przekroczyć 10% wartości udzielonego dofinansowania |  |  |
|  | zaopatrzenie stoisk degustacyjnych podczas wydarzenia |  |  |
|  | koszty wynajmu sali, sceny, oświetlania, nagłośnienia |  |  |
|  | serwis gastronomiczny przygotowany przez KGW (inne niż Beneficjent) lub lokalnych wytwórców |  |  |
|  | zakup tradycyjnych i regionalnych produktów spożywczych |  |  |
|  | koszty transportu i zakwaterowania prelegentów, zespołów itd |  |  |
|  | publikacja dotycząca wspieranego wydarzenia (koszt ten może stanowić maksymalnie 20 proc. kwoty wsparcia) |  |  |
|  | nagrody |  |  |
|  | koszty poniesione na organizację wystaw |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** | ….. |  |  |
| **Razem** |  |  |

**Wnioskodawca oświadcza, że:**

1. nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych oraz składek na ubezpieczenia społeczne;
2. dane określone w części „A” niniejszego wniosku są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym lub

właściwą ewidencją;

1. wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnymi faktycznym;
2. posiada zasoby rzeczowe i kadrowe niezbędne do realizacji wydarzenia;
3. wszystkie środki finansowe ze wszystkich źródeł (w tym planowane przychody) zostaną

przeznaczone na realizację wydarzenia;

1. wprowadził i stosuje przepisy o ochronie danych osobowych zgodnie z przepisami prawa i procedurami wewnętrznymi, a także przepisami o archiwizacji dokumentacji konkursowej.

## Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

**Ja, niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że *zapoznałem* się i akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu współorganizacji w Narodowym Instytucie Kultury i Dziedzictwa Wsi**

Miejscowość …………………………………..... Data……………………………………………….

(pieczęć wykonawcy)

………………………………………

…………………

………………………………………

…………………

Podpis(y)

osoby upoważnionej/osób upoważnionych

do składania oświadczeń