*Załącznik nr 4*



Wybierz element.

Warszawa, .......................... 2021 r.

**Minister Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej**

**ul. Świętokrzyska 12**

**00 - 916 Warszawa**

**Wniosek o zapewnienie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zadania z rezerwy celowej**

W związku z art. 153 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. *o finansach publicznych* uprzejmie proszę o zapewnienie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zadania z rezerwy celowej budżetu państwa poz. 59
pn*. Dofinansowanie zadań z zakresu ochrony środowiska i gospodarki wodnej* w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na lata/rok **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

Powyższe środki przeznaczone zostaną zgodnie z Umową nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_o realizację zadania państwowej jednostki budżetowej zakwalifikowanego do dofinansowaniaz dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r. na realizację zadania pn. *„\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”* umieszczonego na liście zadań zakwalifikowanych do dofinansowania, uzgodnionej z \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dla następującej jednostki realizującej:

1. wybierz jednostkę realizującą

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data, podpis i pieczątka kierownika* *pjb) (podpis dysponenta części budżetowej)*

Współakceptacja[[1]](#footnote-1):

[ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data, podpis i pieczątka dysponenta II stopnia)*

W załączeniu uzasadnienie wniosku.

**Zobowiązanie:**

W imieniu Zarządu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zobowiązuję się do przekazania na rachunek dochodów budżetu państwa środków finansowych, zgodnie z postanowieniami Umowy nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zawartej z \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na realizację zadania *„\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”*.

Powyższe zadanie jest realizowane zgodnie z art. 400 a, ust. 1 pkt \_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2) ustawy
z 27 kwietnia 2001 r. *Prawo ochrony środowiska.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(data, podpis i pieczątka Prezesa/osoby upoważnionej*

**Uzasadnienie wniosku**

**Tabela 1.** Informacja o zadaniu, dla którego wnioskuje się o zapewnienie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z rezerwy celowej (poz. 59) pn. *Dofinansowanie zadań z zakresu ochrony środowiska i gospodarki wodnej*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa państwowej jednostki budżetowej** | **Dysponent części budżetowej, którego plan finansowy będzie zwiększony środkami rezerwy celowej z tytułu realizowanego zadania** | **Nazwa zadania** | **Termin realizacji zadania** | **Całkowity koszt zadania (zł)** | **Całkowita kwota dofinansowania ze środków \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w zł** | **Wnioskowana kwota zapewnienia** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **z rezerwy celowej w zł****cz. \_\_\_\_\_** |
| **Ogółem** | **20…r.** | **20…r.** | **20… r.** | **Ogółem** | **20… r.** | **20… r.** | **20… r.** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| 1. | wybierz jednostkę realizującą |  |  |  |  |  |   |   |   |  |   |   |   |

**Informacja o środkach na realizację zadania zaplanowanego w części budżetowej dysponenta**

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

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

**Tabela 2.** Opis zadania

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedsięwzięcia/przedsięwzięć do** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **z wnioskowanych środków**  | **Ogólna charakterystyka**  | **Wartość do** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **w ramach wnioskowanych środków w zł.** | **Informacja o planowanym terminie przeprowadzenia, zakresie oraz wartości postępowań, które będą rozpoczęte w trybie zamówień publicznych lub w trybie konkursowym, po uzyskaniu zapewnienia** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |
|   | **Razem wartość przedsięwzięcia lub przedsięwzięć do** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **w ramach wnioskowanych środków w zł** |  |   |

**Osoby wyznaczone do kontaktu w przypadku potrzeby dodatkowych wyjaśnień lub uzupełnień**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Instytucja** | **Imię i nazwisko, telefon, e-mail** |
| 1 | Państwowa jednostka budżetowa | . |
| 2 | Dysponent II stopnia |
| 3 | WFOŚiGW w Warszawie |
| 4 | Dysponent części budżetowej |

**Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data, podpis i pieczątka gł. księgowego pjb*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data, podpis i pieczątka gł. księgowego dysponenta II stopnia*

**wprowadź kwotę**

1. *Współakceptacja dotyczy pjb, dla których dysponentem II stopnia jest GDOŚ.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnia Fundusz.* [↑](#footnote-ref-2)