

WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚRODKÓW

w ramach Porozumienia w sprawie dodatkowego finansowania dla najbardziej aktywnych gmin

A: DANE WNIOSKODAWCY	
Nazwa Gminy:	
Adres:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:
Osoba kontaktowa :	
Telefon:	
E-mail:	

B. DANE IDENTYFIKACYJNE RACHUNKU BANKOWEGO GMINY	
Nazwa:	
Adres:	
Nazwa banku:	
Adres banku:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:
Nr rachunku:	

C: WNIOSKOWANA KWOTA ŚRODKÓW			
	PLN	słownie	uwagi
suma			

Gmina oświadcza, że koszty przedstawione do refundacji nie zostały wcześniej dofinansowane ze środków publicznych innych niż pochodzących ze środków własnych Gminy, w tym w ramach realizacji porozumienia nr *..... z dnia zawartego z WFOŚiGW w

_____, dnia _____ r.

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

Pieczęć Gminy

Załączniki: Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów kwalifikowanych i obsługi punktu konsultacyjno-informacyjnego.

*numer nadawany opcjonalnie

Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów

nazwa Gminy:

proszę wpisać nazwę Gminy

za okres

proszę wpisać daty od -
do

Lp.	numer faktury/rachunku	numer księgowy lub ewidencyjny	data wystawienia rachunku/faktury	kwota rachunku/faktury (brutto)	kwota rachunku/faktury (netto)	data zapłaty	rodzaj kosztu w katalogu kosztów kwalifikowanych	Uzasadnienie
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
...								
...								
...								
...								

suma poniesionych kosztów
kwalifikowanych

W imieniu Gminy

nazwa Gminy

Poświadczam prawdziwość wyżej wymienionych dokumentów oraz prawidłowość poniesionych na ich podstawie wydatków.

podpis

miejscowość

data

Załącznik nr 1 do wniosku o wypłatę środków dla gmin

Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów utworzenia i obsługi punktu konsultacyjno-informacyjnego - koszt osobowe

proszę wpisać nazwę
 nazwa gminy gminy

za okres proszę wpisać daty od-
 do

L.P.	Forma wynagrodzenia	Stanowisko pracy	% wynagrodzenia rozliczanego w ramach Programu "Czyste Powietrze"	Całkowite koszty wynagrodzenia	Kwota kwalifikowana wynagrodzenia
1	2	3	4	5	6=5 kolumna*4 kolumna
	Wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę				- zł
					- zł
					- zł
					- zł
	Wynagrodzenie z tytułu umowy zlecenia				- zł
					- zł
					- zł
					- zł
	Dodatek zadaniowy				- zł
					- zł
					- zł
					- zł
	Nagrody, premie - premia regulaminowa*				- zł
					- zł
					- zł
					- zł
	Inne (np. wpłaty na PPK)				- zł
					- zł
					- zł
					- zł
Suma:				0,00 zł	0,00 zł

W imieniu gminy *nazwa Gminy*
 poświadczam prawdziwość przedstawionych powyżej danych oraz prawidłowość poniesionych wydatków w zakresie kosztów osobowych.

podpis

miejsowość

data

* Nagrody mogą być rozliczane w ramach Programu "Czyste Powietrze" do 100%