

**KONKURS „WSPARCIE WSPÓŁPRACY Z ZAGRANICĄ JEDNOSTEK
SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO W WOJEWÓDZTWIE PODLASKIM
W 2024 ROKU”**

Aktualizacja wniosku o dofinansowanie

1. Podstawowe informacje o projekcie

Nazwa wnioskodawcy:

Nazwa projektu:

Termin realizacji projektu:

Miejsce realizacji projektu:

Całkowity koszt realizacji projektu:

Kwota przyznanej dotacji:

2. Aktualizacja harmonogramu projektu

| Projekt realizowany w okresie od ... do ... | | |
|---|-------------------|-----------------------|
| Nazwa działania | Termin realizacji | Krótki opis działania |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3. Aktualizacja kalkulacji kosztów realizacji projektu

a. Kosztorys (uwzględniający wszystkie planowane wydatki)

| Lp. | Rodzaj kosztów | Ilość jednostek | (zł)jednostkowyKoszt | Rodzaj miary | Koszt całkowity (zł) | Koszt do pokrycia z wnioskowanej dotacji | Koszt do pokrycia z wkładu własnego |
|--------|----------------|-----------------|----------------------|--------------|----------------------|--|-------------------------------------|
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| ... | | | | | | | |
| Ogółem | | | | | | | |

b. Przewidywane źródła finansowania

| | | | |
|------|--|--------|-------|
| 1. | Wnioskowana kwota dotacji | ... zł | ... % |
| 2. | Wkład własny (należy zsumować środki wymienione w pkt. 2.1 i 2.2.) | ... zł | ... % |
| 2.1. | Środki finansowe własne | ... zł | ... % |
| 2.2. | Środki finansowe ze źródeł trzecich | ... zł | ... % |
| 3. | Ogółem (suma środków wymienionych w pkt. 1 i 2) | ... zł | 100 % |

4. Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie aktualizacji wniosku, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów

.....
.....

Oświadczam(y), że:

- wszystkie informacje podane we wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- wnioskodawca składający niniejszy wniosek nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- wnioskodawca składający niniejszy wniosek nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne.

Data

.....
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli)