Załącznik **Nr 5** do Ogłoszenia Nr 2 o otwartym konkursie ofert

 na realizację zadań Gminy w 2019 roku.

Wzór

 …………………. ……………………...

 */pieczęć jednostki /miejscowość, data/*

*ubiegającej się o dotację/*

**WNIOSEK O URUCHOMIENIE ŚRODKÓW Z BUDŻETU MIASTA SOPOTU**

**Nazwa jednostki ubiegającej się o dotację** …………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

Numer identyfikacji podatkowej NIP …………………………………………………………..

Dokładny adres …………………………………………………………………………………

**Nazwa banku i nr konta bankowego** …………………………………………………………

Osoba odpowiedzialna ze strony organizacji za realizację zadania …………………………….

…………………………………………………………………...., tel. ………………………...

Numer zawartej umowy z Miastem Sopotu …………………….. z dnia ……………………...

**Nazwa zadania /zadań \*** ....……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

**Kwota całkowitej dotacji według Umowy** ……………………………………………………

**Wnioskowana kwota całości / .... transzy\* dotacji** .....………………………………………

*Dotychczas przekazane z budżetu Miasta Sopotu środki na ten cel* ............................................

*Oświadczam, że ww. środki zostały wykorzystane zgodnie z zawartą Umową*

……………………… ……………………...

*Podpisy osób odpowiedzialnych za realizacje zadania*

*ze strony wykonującego zadnie*

1.Wnoszę o przekazanie całości / … transzy\* dotacji przyznanej zgodnie z Umową
Nr ……………… z budżetu Miasta Sopotu, Dz. …., rozdział …………, paragraf ………
w wysokości ……………… zł.

2. Wnoszę o przekazanie całości / … transzy\* dotacji przyznanej zgodnie z Umową
Nr ……………… w ramach rządowego programu „Pomoc państwa w zakresie dożywiania”, Dz. …., rozdział …………, paragraf ………
w wysokości ……………… zł.

 ……………………………..

  *Podpis osoby sprawującej nadzór*

 *nad wykonaniem zadania ze strony Miasta Sopotu.*

**ZATWIERDZAM DO WYPŁATY**

……………………….. …………………………

*Skarbnik Miasta Sopotu Prezydent Miasta Sopotu*

|  |
| --- |
|  |

*\* niepotrzebne skreślić*