............................................................... .....................................................................

Pieczęć Samorządu miejscowość i data sporządzenia

* Nazwa Zadania:……………………………………………………………………………
* Imię, nazwisko i funkcja osób wskazanych do podpisania umowy o dofinansowanie:

1……………………………(wójt, burmistrz, prezydent, pierwszy członek zarządu powiatu)

2…………………………….(drugi członek zarządu powiatu)

2…………………………….(skarbnik lub osoba z upoważnienia – dołączyć upoważnienie)

* Miesiąc w którym samorząd wystąpi o środki z Funduszu (zaliczka na pełną kwotę dofinansowania zadania w danym roku realizacji):

Zadanie roczne: ………………………… (czerwiec – listopad 2020r.)

Zadanie wieloletnie:……………………... (czerwiec - listopad 2020r.) oraz

………………………..(marzec - listopad 2021, 2022,2023 itd.)

* Nr konta bankowego na który zostaną przekazane środki funduszu oraz nazwa banku:……………………………………………………………………………………......
* Stan realizacji zadania ………………….. (przed przetargiem, w trakcie przetargu, po przetargu, podpisana umowa z wykonawcą)

Sporządził:

………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, telefon)

**.................................................................**

(podpis i pieczęć odpowiedzialnego przedstawiciela Samorządu)