



NR WNIOSKU/2018

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WAKACJI LETNICH
ORGANIZOWANYCH PRZEZ PARAFIE**

Ostateczny termin wpłynięcia wniosku do Caritas upływa z dniem **31.05.2018 r.**

Jeden wniosek dotyczy jednego wyjazdu.

1.	Nazwa i dane parafii	
2.	Rodzaj wakacji (np. obóz, wycieczka, kolonie)	
3.	Termin wyjazdu	
4.	Osoba odpowiedzialna za organizację (nazwisko i imię, nr tel., e-mail)	
5.	Złożono ofertę/wniosek o dofinansowanie (podać nazwę urzędu i kwotę dotacji)	
6.	Przewidywane inne źródła dofinansowania (np. darowizny)	

Koszt wakacji:

Miejscowość	Liczba uczestników	Koszt ogólny	Udział własny parafii	Udział własny uczestników	Dofinansowania, darowizny	Proponowane dofinansowanie Caritas

Załączniki:

1. Przewidywana lista uczestników.
2. Opis miejsca wakacji (dom, warunki sanitarne, p.poż., wyżywienie, opieka lekarska).
3. Przewidywany program wakacji.

4. W przypadku złożenia oferty/wniosku o dofinansowanie do urzędów (marszałkowskiego, miejskiego, gminnego, samorządu mieszkańców itp.) należy obowiązkowo dołączyć ksero oferty/wniosku.

5. Środki finansowe prosimy przekazać w następujący sposób:

nr konta:

odbiór własny

Uwagi:

1. Wniosek zostanie rozpatrzony tylko w przypadku wypełnienia wszystkich rubryk niniejszego druku i spełnienia pozostałych warunków formalnych.
2. Warunkiem pozyskania przyznanego dofinansowania będzie dostarczenie imiennej listy uczestników z podaniem nadanego numeru wniosku, do dnia ustalonej daty odbioru środków.
3. Zobowiązanie:
do rozliczenia przyznanego dofinansowania wakacji letnich w terminie do dnia 30 września br., odpowiedzialnym za rozliczenie jest Ksiądz Proboszcz, rozliczenie powinno zawierać oryginały faktur lub rachunków uproszczonych, zestawienie faktur lub rachunków uproszczonych, oraz krótkie sprawozdanie z przebiegu realizacji podjętego zadania wraz z fotorelacją załączoną na płycie CD.
wszystkie faktury i rachunki uproszczone **muszą** być wystawione na parafię.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w tym dokumencie, w celu otrzymania dofinansowania wakacji. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o adresie siedziby i pełnej nazwie administratora danych, o celu przetwarzania moich danych osobowych, a także o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania. Oświadczam, że podanie moich danych osobowych nastąpiło dobrowolnie.

Klauzula informacyjna:

- Administratorem danych osobowych podanych przez Pana/ią jest Caritas Archidiecezji Poznańskiej z siedzibą w Poznaniu, ul. Ostrów Tumski 2, 61-109 Poznań
- Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania dofinansowania wakacji oraz jego rozliczenia
- Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne

Data, Podpis:

.....
Data

.....
Podpis Ks. Proboszcza

Wypełnia Caritas.

Przyznano dofinansowanie w kwocie

Poznań, dnia.....