

POTWIERDZENIE

złożenia wniosku o dofinansowanie zadania realizowanego ze środków pozostających w dyspozycji ministra właściwego do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego

Nr 1176/18, data złożenia wniosku 2018-01-10

Data wygenerowania potwierdzenia: 2018-01-10

Numer rejestru MKiDN	Data i pieczęć wpływu do instytucji zarządzającej
Pieczęć wnioskodawcy	<p>W przypadku, gdy wnioskodawca nie korzysta z podpisu elektronicznego, niniejszy dokument jest jedynym wymaganym na etapie naboru wniosków. Proszę nie dołączać wydrukowanych pełnych wniosków. Warunkiem wygenerowania "Potwierdzenia" jest skuteczne wysłanie wniosku za pomocą systemu EBOI. Wszystkie dane wypełniają się automatycznie, trzeba tylko Potwierdzenie podpisać - na końcu dokumentu.</p>

DANE WNIOSKU

Program	Ochrona zabytków archeologicznych
Termin naboru	2018-01-31
Nazwa instytucji lub departamentu zarządzającego	Narodowy Instytut Dziedzictwa
Nazwa własna zadania	Rozpoznanie zasobów dziedzictwa archeologicznego w rejonie X.
Rodzaj zadania	niedestrukcyjne rozpoznanie i dokumentacja zasobów dziedzictwa archeologicznego z wykorzystaniem metod tradycyjnych i nowoczesnych, m.in. badań powierzchniowych, prospekcji podwodnej, badań geofizycznych, prospekcji lotniczej, skaningu laserowego
Tryb finansowania	Zadanie finansowane w trybie 1-rocznym (realizowane wyłącznie w roku 2018)
Pełna nazwa wnioskodawcy	Fundacja Marzenie
Nr NIP	9730690861
Nr REGON	971304350
Forma organizacyjnoprawna	Fundacja
Dane właściwego rejestru	Nr KRS: 1212121212

Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku i kontakty z Ministerstwem Kultury i Dziedzictwa Narodowego

Imię	Nazwisko	Stanowisko
Jerzy	Kowalski	
Nr tel. kom.	Nr telefonu	Email
00000000	228263792	adres@mail.pl

Adres do korespondencji

Ulica	Polna
--------------	--------------

Numer domu	1	Numer lokalu	
Kod pocztowy	04-030	Poczta	Warszawa
Miejswowość	Warszawa	Gmina	m.st. Warszawa
Powiat	m.st. Warszawa	Województwo	mazowieckie
Numer telefonu	228263792	Numer faksu	
Adres e-mail	mbrzozowska@nid.pl		

Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze lub uzyskanym pełnomocnictwem

Imię	Nazwisko	Stanowisko
Maria	Bratek	Prezes Fundacji

2018:

Data rozpoczęcia zadania	Data zakończenia zadania
2018-03-01	2018-12-31

Przewidywany budżet zadania	38 000,00
Wnioskowana kwota dofinansowania	30 000,00

OŚWIADCZENIA

I. Oświadczenia z formularza wniosku

1. Niniejszym oświadczam, że:

- a) zapoznałem się z treścią regulaminu programu, oraz że informacje podane przeze mnie we wniosku są prawdziwe
- b) jestem osobą uprawnioną lub posiadam pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotu Fundacja Marzenie, a także składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych
- c) preliminarz zadania nie uwzględnia podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości której podatnikowi przysługuje prawo do jego odzyskania lub rozliczenia w deklaracjach składanych do US. W przypadku zaistnienia przesłanek umożliwiających odzyskanie podatku zobowiązuję się do poinformowania MKiDN o tym fakcie, a także do zwrotu równowartości otrzymanych lub rozliczonych środków finansowych na rachunek bankowy MKiDN (proporcjonalnie do udziału środków Ministra w finansowaniu danej faktury/rachunku)

2. Oświadczam też, że podmiot **Fundacja Marzenie**:

- a) posiada zasoby rzeczowe i kadrowe niezbędne do realizacji zadania
- b) nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych
- c) przedstawiony preliminarz zadania uwzględnia jedynie środki, które docelowo ujęte będą w ewidencji księgowej podmiotu Fundacja Marzenie
- d) będzie księgował wszystkie przychody planowane z tytułu realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszego wniosku

II. Oświadczenie o nieznajdowaniu się w trudnej sytuacji ekonomicznej

Oświadczam, iż: **Fundacja Marzenie**

- nie jestem przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Podpis
Maria	Bratek	Prezes Fundacji	

UWAGA!

W przypadku stwierdzenia, że we wniosku podano nieprawdziwe informacje, minister właściwy ds. kultury i ochrony dziedzictwa narodowego zastrzega sobie prawo do odrzucenia wniosku lub do anulowania podjętej decyzji o dofinansowaniu.

Potwierdzenie złożenia wniosku podpisują osoby uprawnione, zgodnie ze statutem/ regulaminem jednostki. Jeżeli podpisująca osoba działa na podstawie pełnomocnictwa nie zapisanego we właściwym rejestrze, do potwierdzenia należy dołączyć kopię pełnomocnictwa.

Potwierdzenie złożenia wniosku składa się osobiście lub wysyła na adres:

Narodowy Instytut Dziedzictwa

ul. Kopernika 36/40

00-924 Warszawa

na kopercie dopisek: wniosek do programu "Ochrona zabytków archeologicznych"

w terminie do 31 stycznia 2018 r. (liczy się data stempla nadawczego)