|  |
| --- |
| Adnotacje komisji oceniającej |
| Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z *Uchwałą Rady Ministrów Nr 108 z dnia 19 lipca 2017 r. w sprawie* ***Rządowego programu rozwijania szkolnej infrastruktury oraz kompetencji uczniów i nauczycieli w zakresie technologii informacyjno-komunikacyjnych na lata 2017-2019 –„Aktywna tablica”****,* zwaną dalej „uchwałą” oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 19 lipca 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków, form i trybu realizacji Rządowego programu rozwijania szkolnej infrastruktury oraz kompetencji uczniów i nauczycieli w zakresie stosowania technologii informacyjno-komunikacyjnych*.[[1]](#footnote-1)*Wszystkie pola są edytowalne i w razie braku miejsca podlegają rozszerzeniu.W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości odnoszących się do sposobu wypełniania wniosku należy skontaktować się z instytucją, do której składany jest wniosek. |

**POMOCE DYDAKTYCZNE**

**Wniosek organu prowadzącego szkołę do Wojewody Lubuskiego**

*(właściwy wojewoda)*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………*(pieczęć organu prowadzącego)* | .....……………………………………………. *(numer wniosku)* |
| ……………………………………………….*(data wpływu wniosku do właściwego organu)* |
| **WNIOSEK**……………………………………………………………………..*(organ prowadzący szkołę)*o udzielenie wsparcia finansowego w roku 2019 na:* zakup pomocy dydaktycznych \*

składany w ramach Rządowego programu - „Aktywna tablica”[[2]](#footnote-2). |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I** - **DANE DOTYCZĄCE ORGANU PROWADZĄCEGO** |
| 1 | Nazwa organu prowadzącego  |  |
| 2 | Organ prowadzący:**(niewłaściwe skreślić)** | jednostka samorządu terytorialnego\* | osoba prawna niebędąca jednostką samorządu terytorialnego\* | osoba fizyczna\* |
| 3 | Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze (jeśli dotyczy) |  |
| 4 | NIP |  |
| 5 | Regon |  |
| 6 | Adres  | *Ulica, numer:* |
| *Kod pocztowy, miejscowość:* |
| *Województwo:* |
| 7 | Telefon |  |
| 8 | Fax |  |
| 9 | Adres do korespondencji[[3]](#footnote-3) | *Ulica, nr domu, nr lokalu:*  |
| *Kod pocztowy, miejscowość:* |
| *Województwo:* |
| 10 | E-mail |  |
| 11 | Strona www |  |
| 12 | Nazwa banku i numer rachunku |  |
| 13 | Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku  | *Imię i nazwisko:**Tel. kontaktowy:**E-mail:* |
| **CZĘŚĆ II – DANE ZBIORCZE** |
| 1. ZAKUP POMOCY DYDAKTYCZNYCH  |
| a) wnioski składane po raz pierwszy |
|  | Liczba szkół …. | zapewniona kwota wkładu własnego |
| ogółem | wnioskowana kwota wsparcia finansowego  |
| Razem koszt zadania w zł |  |  |  |
| b) wnioski składane ponownie |
|  | Liczba szkół …. | zapewniona kwota wkładu własnego |
| ogółem | wnioskowana kwota wsparcia finansowego |
| Razem |  |  |  |

**Załącznik: Zestawienie szkół wnioskujących o wsparcie finansowe na zakup pomocy dydaktycznych wraz wysokością wnioskowanej kwoty wsparcia finansowego oraz deklarowanego wkładu własnego – wymagane także w przypadku, gdy o wsparcie finansowe wnioskuje jedna szkoła.**

|  |  |
| --- | --- |
| **………………………………..**Miejsce i data | **………………………………..**Podpis i pieczęć imienna |

|  |
| --- |
| **Uwagi komisji oceniającej** |

1. Uchwała i rozporządzenie są dostępne na stronie internetowej Ministerstwa Edukacji Narodowej: https://men.gov.pl/pl/finansowanie-edukacji/aktywna-tablica [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewykorzystane lub wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem wsparcie finansowe podlega zwrotowi na zasadach określonych w ustawie z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r.,poz.1870 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę wypełnić, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż podany w punkcie 6. [↑](#footnote-ref-3)