

Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Brusy w sprawie zasad udzielania podmiotom leczniczym wykonującym działalność leczniczą dotacji z budżetu Gminy Brusy, trybu postępowania w sprawie udzielenia dotacji i sposobu jej rozliczania.

I. Dane wnioskodawcy:

1. Pełna nazwa wnioskodawcy:

.....
.....

2. Charakterystyka działalności wnioskodawcy:

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

3. Adres wnioskodawcy:

.....
.....

4. Data i numer wpisu/decyzji właściwego rejestru oraz oznaczenie organu dokonującego wpisu:.....

5. Numer rachunku bankowego:.....

6. Dane osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy:

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



II. Opis zadania/przedsięwzięcia przeznaczonego do realizacji z wnioskowanej dotacji:

1. Cel realizacji przedsięwzięcia oraz jego zakres przedmiotowy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Zakładane rezultaty realizacji przedsięwzięcia, w tym uzasadnienie jego realizacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Termin i miejsce realizacji zadania:

.....

.....

4. Szczegółowy harmonogram realizacji zadania:

Lp.	Okres realizacji	Rodzaj podejmowanych działań

III. Wielkość dotacji (wyliczona zgodnie z art. 114 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej – Dz.U. z 2013r. poz.217):

1. Wnioskowana kwota dotacji:

słownie:.....

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania/przedsięwzięcia oraz wskazanie źródeł jego finansowania:

1. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania/przedsięwzięcia:

L.p.	Rodzaj planowanych wydatków	Łączna wartość planowanych wydatków	w tym	
			Sfinansowanych z dotacji	Sfinansowanych ze środków własnych
Razem				

2. Zestawienie źródeł finansowania zadania:

Źródła finansowania zadania	Łączna wartość planowanych wydatków	Udział poszczególnych źródeł finansowania w łącznej wartości zadania w %
Wnioskowana dotacja		
Środki własne		
Inne		
RAZEM		

V. Informacja o dokumentacji formalno-prawnej w zakresie robót budowlanych /w przypadku, gdy wniosek dotyczy robót budowlanych/:

.....

.....



.....

VI. Informacja o dokumentach formalno-prawnych w zakresie dostaw /w przypadku, gdy wniosek dotyczy zakupu aparatury lub sprzętu medycznego/:

.....

.....

.....

VII. Podpisy upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy:

.....

Załączniki:

1. Aktualny dokument rejestrowy,
2. Statut wnioskodawcy,
3. Oświadczenie o:
 - a) wysokości przychodów podmiotu wykonującego działalność leczniczą z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych uzyskane w poprzednim roku obrotowym w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - b) wysokości przychodów podmiotu wykonującego działalność leczniczą z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków innych niż określone powyżej uzyskane w poprzednim roku obrotowym,
 - c) wnioskach o udzielenie dotacji skierowanych do innych podmiotów,
4. Kserokopia bilansu podmiotu leczniczego lub zeznania podatkowego za poprzedni rok obrotowy,
5. Inne dokumenty (wg uznania wnioskodawcy).

BUKMISTRZ

mgr inż. Witold Ossowski