Data złożenia wniosku: …………….…

Miejscowość: ………………………

Numer wniosku: *…………………..*

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE DAROWIZNY ZE ŚRODKÓW**

**FUNDACJI KROPLA SZCZĘŚCIA**

dla osób prawnych

Wniosek złożony w celu ustalenia wysokości wsparcia finansowego lub rzeczowego dla Wnioskującego przez Fundację Kropla Szczęścia.

1. **Dane Wnioskodawcy:**

Firma/ nazwa wnioskującego: ……………………………………………………………………..

Forma organizacyjna: …………………………………………………….……………………….. Adres: …….…………….……………………………………………………………………………

Numer KRS/RHB lub inny numer ewidencji, w której podmiot jest zarejestrowany oraz pełna nazwa i adres organu rejestracyjnego: ……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….....

REGON: ……………………………………………………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby kontaktowej: ………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………..

E-mail: ………………………………………………………………………………………………….

Strona www:……………………………………………………………………………………………

Nr rachunku bankowego: …………………………………………………………………………….

Czy wnioskodawca zwracał się o pomoc o darowiznę już wcześniej do Fundacji Kropla Szczęścia? Tak \*/Nie\*

Jeśli tak jaka była kwota pomocy, ile razy i w jakiej postaci?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy wnioskodawca korzysta/korzystał z pomocy innej organizacji w uzyskaniu środków na ten sam cel? Tak\*/Nie\* Jeśli tak proszę o podanie szczegółów świadczonej pomocy. ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. **Darowizna**

Kwota wnioskowanej darowizny, o jaką wnioskodawca występuje ze wskazaniem jej przeznaczenia (jeżeli wnioskodawca występuje o darowiznę rzeczową prosimy o wskazanie przedmiotu darowizny i o ile jest to możliwe jej wartości)

Kwota: ………… (słownie: …………………………………………………………………………) zł

Przedmiot wnioskowanej pomocy: …………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Przeznaczenie: …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie: (celu na jaki ma zostać przyznana darowizna)…………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Koszt całkowity darowizny: …………………………………..zł co stanowi 100%

Uzyskane dotacje: …………………………………………….zł ……….....%

Udział własny: …………………………………………………zł ………….%

Kwota brakująca: ……………………………………………...zł ………….%

1. **Dodatkowe informacje o działalności wnioskującego:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Powyższe oświadczenie jest zgodne z prawdą.

Ponadto oświadczam, że jest mi znana odpowiedzialność karna za składanie fałszywych zeznań określona w art. 233 kodeksu karnego.

Dokumenty dodatkowe dołączone do wniosku:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2016 roku, poz. 922), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
w celu realizacji niniejszego wniosku.

Data i podpis wnioskodawcy: ………………………………………………………………..............

**Niniejszy wniosek należy przesłać na adres:**

Fundacji Kropla Szczęścia

42-300 Myszków, ul. Kościuszki 8

Tel.: 514 841 826

**lub wypełniony dokument na adres:**

fundacja@kroplaszczescia.pl

Dodatkowe uwagi: ……………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej Fundacja Kropla Szczęścia: ………………………………...