



KRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



WNIOSEK O UDZIELENIE GRANTU NA REALIZACJĘ PROJEKTU

TYTUŁ PRZEDSIĘWZIĘCIA:	CYFROWY NAUCZYCIEL – WYSOKA JAKOŚĆ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W WOJ. KUJAWSKO-POMORSKIM
Nr przedsięwzięcia:	KPOD.05.08-IW.06-0140/25
Program, w ramach którego realizowany jest projekt:	Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)
Numer i działania:	C2.1.3. E-kompetencje

Dane placówki:

Nazwa placówki dydaktycznej:	
Adres placówki:	
REGON placówki:	
NIP placówki:	
Nazwa gminy:	
Województwo:	
Telefon kontaktowy do osoby w sprawie projektu:	
Adres e-mail do osoby w sprawie projektu:	

Opis projektu:

Okres realizacji projektu (od...do...)	-
---	---



Część finansowa:

NAZWA WYDATKU	KWOTA BRUTTO	KWOTA NETTO	KWOTA KWALIFIKOWALNA
RAZEM:			



W imieniu Placówki oświadczam, że:

1. **PLACÓWKA JEST UPRAWNIONA DO UBIEGANIA SIĘ O GRANT ZGODNIE Z ZAPISAMI REGULAMINU PRZYDZIELANIA GRANTÓW,**
2. **ZNAM REGULAMIN PRZYDZIELANIA GRANTÓW I ZOBOWIĄDUJE SIĘ DO JEGO PRZESTRZEGANIA W PEŁNYM ZAKRESIE,**
3. **NA POTRZEBY REALIZACJI GRANTU ZAPEWNIĘ RACHUNEK BANKOWY SŁUŻĄCY DO REALIZACJI I ROZLICZENIA GRANTU,**
4. **POKRYJĘ WSZYSTKIE WYDATKI NIEKWALIFIKOWALNE DOT. WNIOSKOWANEGO GRANTU, W TYM WARTOŚĆ PODATKU VAT.**
5. **PLACÓWKA PRZEDSZKOLNA OTRZYMUJE DOTACJĘ OŚWIATOWĄ.**

.....

Miejscowość, dnia

.....

(czytelny podpis Przedstawiciela organu
prowadzącego placówkę lub dyrektora placówki
samodzielnie o ile posiada stosowne umocowanie)

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające umocowanie Przedstawiciela organu prowadzącego placówkę lub dyrektora placówki samodzielnie.

WYPEŁNIA OOW:

DATA WPŁYWU WNIOSKU:
DATA OCENY WNIOSKU:
DECYZJA: POZYTYWNA/NEGATYWNA (niepotrzebne skreślić)
PRYZNANA KWOTA GRANTU:
PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ: