**Załącznik** do Wniosku o przyznanie pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Instrumentu Aktywizacji Działkowców MAZOWSZE 2020”,

Miejscowość…………………………………..

dnia………………………………………………

**Urząd m.st. Warszawy**

**…………………………**

**…………………………**

**………..………………..**

Pieczątka nagłówkowa Wnioskodawcy

# Wniosek do miasta/gminy o zgłoszenie Zadania do udziału w „Mazowieckim Instrumencie Aktywizacji Działkowców MAZOWSZE 2020”

## Wnioskodawca (Stowarzyszenie ogrodowe zaangażowane w realizację Zadania)

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy:
...............................................................................................................................................
NIP: ............................................................ REGON: ...........................................................
Miejscowość (siedziba Wnioskodawcy):................................................................................
Ulica: .......................................................... Powiat: ..............................................................
Poczta: ........-............. ....................................................................................................
Telefon: (…...-…....) .............................
e-mail: ...................................................
2. Dane osoby odpowiedzialnej za przygotowanie wniosku i upoważnionej do roboczych kontaktów z ramienia Wnioskodawcy:

Imię: ....................................................... Nazwisko: ............................................................

Telefon do bezpośredniego kontaktu: (…...-…....) .............................
e-mail: ...................................................

## Informacje o wnioskowanym Zadaniu:

1. Nazwa i lokalizacja rodzinnego ogrodu działkowego, w którym realizowane będzie Zadanie:

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

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

1. Opis zakresu planowanego do realizacji Zadania wykazujący zasadność celowości zakwalifikowania Zadania do udziału w MIAD MAZOWSZE 2020:

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

1. Szacunkowy koszt Zadania w zł :………………………….

(słownie…………………………….…………………………………………………………………..zł)

1. Planowane przez Wnioskodawcę ramy czasowe realizacji Zadania:

planowana data rozpoczęcia realizacji Zadania – …………………. 2020 r.

planowana data zakończenia realizacji Zadania – …………………. 2020 r.

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

Podpis i pieczątka przedstawiciela Stowarzyszenia Ogrodowego