Załącznik nr 2

|  |
| --- |
| ………………………………………………… |
| *Miejscowość i data* |
| ………………………………………………………………… |
| *Nazwa podmiotu zgłaszającego (pieczęć)* |
| ………………………………………………………………… |
| *Siedziba (adres)* |

**Stowarzyszenie PLGR**

**Władysławowo, ul. Portowa 15**

**84-120 Władysławowo**

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU REALIZACJI OPERACJI WŁASNEJ**

Niniejszym zgłaszam zamiar realizacji operacji w ramach ogłoszenia nr. PW/PSL/01/2022

celu szczegółowego: **Rozwój oddolnych inicjatyw mieszkańców na rzecz innowacyjnego rozwiązywania problemów społecznych – edukacja i integracja społeczności lokalnej**

przedsięwzięcia: **1.5.1 Wspieranie partycypacji społeczności lokalnej w realizacji LSR, w tym szczególnie osób zagrożonych wykluczeniem**

**dotyczącej zadania:**

wsparcie adresowanej do dzieci i młodzieży w tym szczególnie osób z niepełnosprawnościami w związku z potrzebami wywołanymi pandemią COVID-19

1. Tytuł operacji

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

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

1. Opis operacji

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

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

1. Planowana wnioskowana kwota wsparcia

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

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

1. Planowane całkowite koszty operacji

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

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

1. Planowane koszty kwalifikowalne:

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

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

1. Planowany wkład własny

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

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

1. Planowane do osiągnięcia wskaźniki produktu:

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

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

1. Planowane do osiągniecia wskaźniki rezultatu:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *………………………………………………………* | *…………………………………………* |
| *Imię, nazwisko i funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania* | *Podpis* |
| 1. *……………………………………………………….* | *………………………………………….* |
| *Imię, nazwisko i funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania* | *Podpis* |

|  |
| --- |
| 1. ………………………………………………………………………. |
| *dokument identyfikujący podmiot zgłaszający zamiar¹* |
| 1. ………………………………………………………………………. |
| *dokument potwierdzający reprezentację podmiotu zgłaszającego zamiar²* |

*¹ - odpis z KRS oraz statut,*

*² - odpis z KRS, uchwała Zarządu, pełnomocnictwo, itp*