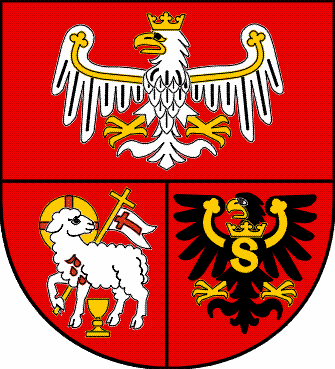
****

****

**Zał. 1b do Regulaminu**

**Wniosek o użyczenie pomieszczeń Starostwa Powiatowego**

**Centrum Użyteczności Publicznej**

**I.**

a) Nazwa:………………………………………………………………………………………………….

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

Adres siedziby………………………….…………………………………………………….......…….....

Nr KRS…………………………………..….NIP…………………………………….………………….

Nr telefonu …………………………………e-mail:……………………………………………………..

b) Osoba/osoby z którymi można się kontaktować w sprawie wniosku (imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres poczty elektronicznej)

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

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

c) Czy aktualnie korzystają Państwo z pomieszczeń w budynku Centrum Użyteczności Publicznej

Tak Nie

W przypadku odpowiedzi „Tak” proszę o podanie nr użyczonych pomieszczeń CUP:

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

**II.**

**a)** Dotacje/dofinansowania udzielone przez Powiat Ostródzki w roku bieżącym/poprzednim (należy podać: nazwę zadania, kwotę dotacji, termin realizacji umowy – od – do )

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

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

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

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

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

**b)** Inicjatywy/zadania/akcje nie obejmujące zadań zleconych/wspieranych przez Powiat Ostródzki realizowane na rzecz mieszkańców Powiatu Ostródzkiego w roku bieżącym/poprzednim ( należy podać nazwę zadania, datę realizacji, krótki opis )

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

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

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

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

**c)** Częstotliwość użytkowania z pomieszczenia CUP (proszę o podanie dni tygodnia oraz planowanych godzin korzystania)

\* nie podlega punktacji

Dzień: Godziny:

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

……………………………………………. …………………………………………….

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

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

……………………………………………. …………………………………………….

……………………………………………. …………………………………………….

……………………………………………. …………………………………………….

**d)** Opis działalności, która ma być prowadzona w budynku Centrum Użyteczności Publicznej (dotyczy zarówno pomieszczeń jak i sal konferencyjnych CUP)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**e)** Liczba osób w organizacji zatrudnionych na podstawie umowy o pracę:……………………………

Liczba osób w organizacji zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych :…………………

**f)** Czy wyrażają Państwo wolę korzystania z pomieszczenia wspólnie z inną organizacją :

Tak Nie

W przypadku odpowiedzi „tak” proszę o podanie nazwy organizacji \*

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**Podpis/y osób upoważnionych ze strony wskazanej organizacji**

**Oświadczamy, że:**

1. Po podpisaniu umowy użyczenia pomieszczenia w terminie do dnia 31 stycznia każdego roku budżetowego przekażemy do Starostwa Powiatowego w Ostródzie sprawozdanie merytoryczne z działalności statutowej prowadzonej w budynku Centrum Użyteczności Publicznej.

2. Wobec naszej organizacji nie jest prowadzona egzekucja na podstawie przepisów prawa cywilnego i administracyjnego.

3. Nie jesteśmy dłużnikiem Powiatu Ostródzkiego.

4. Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Data:…………….

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

Podpis/y osoby/osób upoważnionych do reprezentowania organizacji