**Formularz - Opis zadania realizowanego w ramach
Programu "Aktywne Place Zabaw" 2025**

1. **Wnioskodawca zadania – nazwa gminy:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Nazwa Instytucji Opieki:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Miejsce realizacji zadania (adres):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Nazwa zadania uwzględniająca nazwę Instytucji Opieki:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis stanów terenowo – prawnych (numer ewidencyjny działki, tytuł prawny, własność / dzierżawa)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Dane rejestrowe i inne**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpisu do rejestru żłobków  |  |
| Pozycja wpisu do rejestru żłobków |  |
| Wysokość miesięcznej opłaty rodzica za pobyt dziecka w instytucji opieki, którą rodzic byłby zobowiązany ponosić, gdyby nie zostało mu przyznane prawo do świadczenia „aktywnie w żłobku” |  |
| **Dane dotyczące części wspólnych placu zabaw:** |
| Jeśli plac zabaw przynależy do żłobka lub klubu dziecięcego z, z którego korzystają również dzieci uczęszczające do innych instytucji, należy podać powierzchnię placu zabaw przynależnego do żłobka/klubu dziecięcego: ……..… m2, do powierzchni całego placu zabaw, z którego korzystają również dzieci uczęszczające do innych placówek opieki (np. przedszkola): …….m2, co stanowi ……..% . ***LUB*** |
| Jeśli cały plac zabaw traktowany jest jako część wspólna, należy podać liczbę zarejestrowanych w rejestrze żłobków i klubów dziecięcych miejsc opieki dla dzieci do lat 3 w żłobku lub klubie dziecięcym: ……. do sumy miejsc opieki dla dzieci z każdej instytucji publicznej wspólnie korzystających z placu zabaw (np. żłobka i przedszkola): ……..., co stanowi ……..%. |

1. **Opis zadania (powierzchnia placu zabaw, charakterystyka działań wraz z uzasadnieniem):**

|  |
| --- |
| 1. Opis działań: …………………………
 |

1. **Przewidywany termin realizacji zadania**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **okres realizacji zadania** | **planowany termin rozpoczęcia zadania** | **planowany termin zakończenia zadania** | **planowany termin wystawienia dokumentu z kontroli potwierdzającej zgodność placu zabaw lub nawierzchni z Normami PN-EN 1176 lub 1177** |
| dd-mm-rrrr  | dd-mm-rrrr | dd-mm-rrrr   |

1. **Szacunkowy koszt zadania:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Kategoria wydatków(zgodnie z pkt. 6.3 Programu)** | **Kwota dofinansowania z Funduszu Pracy (zł)\*** | **Środki własne gminy (zł)\*** | **Razem (zł)\*** | **w tym** **kwota podatku** **VAT (zł)** |
| 1 | Roboty budowlane – inwestycje (budowa obiektów małej architektury) |  |  |  |  |
| 2 | Roboty budowlane – przebudowa |  |  |  |  |
| 3  | Remont nawierzchni |  |  |  |  |
| 4 | Modyfikacja i zagospodarowanie terenu placu zabaw |  |  |  |  |
| 5 | Zakup i montaż wyposażenia placu zabaw trwale związanego z gruntem |  |  |  |  |
| 6 | Zakup wyposażenia niezwiązanego z gruntem (urządzenia i pomoce do zabawy, elementy ogrodowe) **– do 10%** łącznych kosztów realizacji |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |

\*Kwoty wpisać odpowiednio do głównych kategorii wydatków, zgodnie z opisem zadania.

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że wydatki związane z realizacją obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 35a–35d ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych (Dz. U. poz. 953, z późn. zm.) zostaną pokryte wyłącznie ze środków gminy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami i wymogami Resortowego programu „Aktywne Place Zabaw” 2025.

Podpis Wnioskodawcy przy kontrasygnacie Skarbnika

Data

……………………………… …………………………………..

 …………………………………..