

Nie podpisany elektronicznie.

Uwaga – dokument ten nie jest Potwierdzeniem Złożenia Wniosku

Numer rejestru Ministerstwa:	Data wpływu do Instytucji Zarządzającej	Decyzja Ministra
.....	.....	kwota: .....zł
.....	.....	rozdział: §-.....zł
.....	.....	rozdział: §-.....zł
Program: Kultura cyfrowa	.....	data decyzji:
Nabór nr:	.....	Lista preferencji wniosków z dnia:

Miejscowość: Warszawa
Dnia: 2016-05-13

(pieczęć wnioskodawcy)

MINISTERSTWO KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO
00-071 Warszawa ul. Krakowskie Przedmieście 15/17

**Wniosek o dofinansowanie zadania realizowanego
ze środków pozostających w dyspozycji ministra właściwego
do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego**

KULTURA CYFROWA 2016

Numery identyfikacyjne wnioskodawcy

Nr NIP

Nr REGON

Kod JST wg GUS¹

Miejscowość, data i termin naboru

Miejscowość

Data

Termin

I. Nazwa Programu/Priorytetu

Nazwa programu

Nazwa priorytetu

II. Nazwa instytucji zarządzającej Programem / Priorytetem

III. Nazwa własna zadania

Stworzenie cyfrowego Muzeum X wraz z digitalizacją zbiorów

IV.1. Rodzaj zadania (określony w regulaminie danego Programu / Priorytetu)

Zadanie polegające na udostępnianiu i ponownym wykorzystywaniu cyfrowych zasobów muzealnych, bibliotecznych i audiowizualnych, w szczególności do celów popularyzacyjnych, edukacyjnych i naukowych

IV.2. Tryb finansowania zadania²

- a) Zadanie finansowane w trybie 1-rocznym (realizowane wyłącznie w roku 2016)
- b) Zadanie finansowane w trybie 2-letnim
- c) Zadanie finansowane w trybie 3-letnim

V. Informacje o wnioskodawcy

V.1. Pełna nazwa wnioskodawcy

Muzeum X

V.2. Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych

1	Imię	Jan	Nazwisko	Nowak
	Numer telefonu	(22) 123-45-678	Stanowisko	Dyrektor
	Numer tel. kom.		Adres e-mail	dyrektor@muzeum.xx
	Numer faksu			
2	Imię	Maria	Nazwisko	Kowalska
	Numer telefonu	(22) 123-45-678	Stanowisko	Główna Księgowa
	Numer tel. kom.		Adres e-mail	ksiegowa@muzeum.xx
	Numer faksu			

V.3. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku i kontakty z instytucją zarządzającą

Imię	Maria	Nazwisko	Kowalska
Numer telefonu	(22) 123-45-678	Stanowisko	Główna Księgowa
Numer tel. kom.		Adres e-mail	ksiegowa@muzeum.xx
Numer faksu			

V.4. Adres wnioskodawcy

Ulica	Muzealna	Numer lokalu	
Numer domu	1/2	Poczta	Warszawa
Kod pocztowy	00-000	Gmina	Warszawa
Miejowość	Warszawa	Województwo	mazowieckie
Powiat	Warszawa	Numer faksu	
Numer telefonu	(22) 42-10-303	Adres e-mail	pwesolowski@mkidn.gov.pl

V.5. Adres korespondencyjny

Ulica	Muzealna		
Numer domu	1/2	Numer lokalu	
Kod pocztowy	00-000	Poczta	Warszawa
Miejscowość	Warszawa	Gmina	Warszawa
Powiat	Warszawa	Województwo	mazowieckie
Numer telefonu	(22) 42-10-303	Numer faksu	
Adres e-mail	pwesolowski@mkidn.gov.pl		

V.6. Nazwa banku i numer rachunku bankowego

Nazwa banku	Bank XYZ
Numer rachunku	00 0000 0000 0000 0000 0000 0000

V.7. Forma organizacyjno – prawna

Samorządowa instytucja kultury

V.7a. Rodzaj podmiotu

muzeum

V.7b. Dane właściwego rejestru

Organizator instytucji kultury	Samorząd województwa mazowieckiego
Nr księgi rejestrowej instytucji kultury	000001

V.8. Czy wnioskodawca jest organizacją pożytku publicznego?

nie dotyczy

V.9. Rozdział klasyfikacji budżetowej

Rozdział	92118 - Muzea
Dział	Kultura i ochrona dziedzictwa narodowego

V.10. Nazwa i adres realizatora zadania

nie dotyczy

VI. Zakres zadania i jego charakterystyka

VI.1. Syntetyczny opis zadania

Zadanie polega na...

VI.2. Szczegółowy opis zadania

A. Informacje ogólne

A.1. Cykl

- Zadanie jednorazowe
 Zadanie cykliczne

A.2. Miejsce realizacji

1	Typ miejsca	Adres - Polska
	Miejscowość	Warszawa
	Ulica	ul. Muzealna
	Numer budynku	1/2

Termin od Termin do

A.3. Zasięg zadania

A.4. Partnerzy w realizacji zadania

 Tak Nie

LP	Nazwa partnera	Pełny adres partnera	Opis współpracy
1	<input type="text" value="Muzeum Y"/>	<input type="text" value="ul. Zabytkowa 3, 00-001 Kraków"/>	<input type="text" value="Udostępnienie części kolekcji będącej w posiadaniu Muzeum Y."/>
2	<input type="text" value="Archiwum Państwowe"/>	<input type="text" value="ul. Archiwalna 5, 00-002 Gdańsk"/>	<input type="text" value="Udostępnienie infrastruktury do digitalizacji oraz przeprowadzenie digitalizacji zasobów muzeum"/>

A.5. Partnerzy medialni

A.6. Adres internetowy (strona www)

B. Opis zadania, w tym

B.1.1. Formy i zakres udostępniania zasobu opracowanego/zdigitalizowanego w ramach zadania (z uwzględnieniem polityki odpłatności za udostępnianie opracowanych/zdigitalizowanych zbiorów);

B.1.2. Charakterystyka zasobu planowanego do udostępnienia/opracowania/digitalizacji; merytorycznego uzasadnienia wyboru danego zasobu do udostępnienia/opracowania /digitalizacji; informacji na temat stanu zachowania zasobu planowanego do udostępnienia/opracowania/digitalizacji; informacji, czy zasób planowany do udostępnienia/opracowania/digitalizacji nie był wcześniej poddany takim pracom przez inny podmiot; zakresu niezbędnej konserwacji i działań dokumentacyjnych dotyczących wyłącznie zasobu planowanego do digitalizacji;

B.1.3. Informacja o uregulowanym statusie prawnym zbioru przeznaczonego do opracowania/digitalizacji/udostępnienia oraz o posiadaniu przez wnioskodawcę i/lub partnera praw do opracowania/digitalizacji zasobu i jego udostępniania w zakresie objętym realizacją zadania lub o zamiarze nabycia tychże praw w ramach projektu będącego przedmiotem złożonego wniosku, stosownie do przepisów ustawy dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631 z póź. zm.).

B.2. Elementy składowe zadania. Opis metodyki opracowania zbiorów i/lub wybranej ścieżki digitalizacyjnej.

B.3. Informacje na temat osób odpowiedzialnych za koordynację merytoryczną i organizację zadania (wykształcenie/kwalifikacje, doświadczenie zawodowe).

Imię i nazwisko - doświadczenie zawodowe - rola w projekcie
 Imię i nazwisko - doświadczenie zawodowe - rola w projekcie

B.4. Sposób archiwizacji i zabezpieczenia zasobu udostępnionego / opracowanego / zdigitalizowanego w ramach zadania.

Po zakończeniu projektu zasób będzie przechowywany...
 Sporządzone zostaną 4 kopie zdigitalizowanych materiałów...

B.5. Odbiorcy zadania

B.5.1 Grupy wiekowe

- Dzieci (0-12 lat)
- Młodzież (13-18 lat)
- Dorośli (osoby w wieku produkcyjnym/aktywne zawodowo)
- Seniorzy (osoby w wieku emerytalnym/poprodukcyjnym/60+)
- Wszyscy

B.5.2. Charakterystyka oferty realizowanej w ramach zadania dla poszczególnych grup odbiorców (w tym dla wskazanych grup wiekowych)

Muzeum będzie udostępniało zbiory dla wszystkich grup wiekowych:
 Oferta dla dzieci i młodzieży będzie obejmowała...
 Oferta dla dorosłych i seniorów będzie obejmowała....
 W tym dla osób niepełnosprawnych...

B.6. Sposób promocji zadania

Projekt będzie promowany za pośrednictwem strony...
 Wydrukowanych zostanie 2000 ulotek...

B.7. Czy podczas realizacji zadania będzie wykorzystana infrastruktura zakupiona ze środków publicznych?

- Tak
- Nie

LP	Nazwa programu	Dysponent infrastruktury
1	Regionalny Program Operacyjny	<input type="radio"/> Wnioskodawca <input checked="" type="radio"/> Partner
2	Program Wieloletni Kultura+. Priorytet "Digitalizacja"	<input type="radio"/> Wnioskodawca <input checked="" type="radio"/> Partner

B.8. Czy inwestycja dotyczy nieruchomości, która jest zabytkiem wpisanym do rejestru zabytków nie dotyczy

VII. Koszty, źródła finansowania oraz harmonogram realizacji zadania

VII.1. Źródła finansowania zadania

Źródło	Kwota	Procent całość zadania
Całkowity przewidywany koszt realizacji zadania ³	90 400,00	
1. Wkład własny wnioskodawcy, w tym:	16 400,00	18.14
a) Finansowe środki wnioskodawcy ⁴	16 400,00	18.14
b) Dotacje celowe z budżetu jednostek samorządu terytorialnego	brak	
c) Dotacje celowe z budżetu państwa (z wyłączeniem środków pozostających w dyspozycji Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego)	brak	

d) Od sponsorów lub innych podmiotów nie zaliczanych do sektora finansów publicznych brak

e) Środki zagraniczne, w tym europejskie brak

f) Inne źródła brak

2. Przewidywane przychody z realizacji zadania (np. wpływy z biletów, ze sprzedaży publikacji, akredytacji, opłat uczestników) 0,00 0.00

3. Środki pozostające w dyspozycji Ministra (kwota wnioskowana) 74 000,00 81.86

VII.2. Efekty rzeczowe i źródła przychodów z realizacji zadania

LP	Rodzaj	Nakład	Sprzedawane tak/nie	Uzyskane przychody
1	Ulotki	2000	Nie	0,00
Uzyskane przychody razem				0,00

VII.3. Preliminarz całkowitych kosztów zadania wraz ze źródłami finansowania

LP	Nazwa kosztu	Koszt ogółem PLN	Koszty z podziałem na źródła finansowania - PLN		
			Wnioskowana dotacja MKiDN	Wkład własny	Przewidywane przychody
1	Wynagrodzenie za opracowanie zbiorów Muzeum X i Muzeum Y, 4 os. x 6000 zł - umowa o dzieło	24 000,00	24 000,00	0,00	0,00
2	Digitalizacja zbiorów w Archiwum państwowym, faktura	24 000,00	24 000,00	0,00	0,00
3	Wynagrodzenie dla grafika za obróbkę graficzną, 1 os. x 6000 zł, umowa zlecenie	6 000,00	6 000,00	0,00	0,00
4	Wynagrodzenie dla koordynatora projektu, 1 os. x 5000 zł - umowa o dzieło	5 000,00	0,00	5 000,00	0,00
5	Wynagrodzenie za obsługę finansowo administracyjną projektu, 1 os x 5 miesięcy x 2000 zł - aneks do umowy o pracę	10 000,00	0,00	10 000,00	0,00
6	Zakup licencji oprogramowania do udostępniania - faktura	20 000,00	20 000,00	0,00	0,00
7	Zakup 2 dysków twardych 1 TB na kopie zdigitalizowanego materiału, 2 x 500 zł - faktura	1 000,00	0,00	1 000,00	0,00
8	Wynagrodzenie za druk ulotek promocyjnych, 2000 sztuk	400,00	0,00	400,00	0,00
RAZEM		90 400,00	74 000,00	16 400,00	0,00
	Wydatki bieżące	90 400,00	74 000,00	16 400,00	0,00
	Wydatki inwestycyjne ⁵	0,00	0,00	0,00	0,00

Kosztorys odzwierciedla cel na który jest przyznane dofinansowanie (wypełnia instytucja zarządzająca)

.....
(data)

.....
(podpis dyrektora instytucji zarządzającej)

VII.4. Harmonogram realizacji zadania⁶

Dzień rozpoczęcia zadania ⁷		2016-08-01	
LP	Termin od	Termin do	Działanie
1	2016-08-01	2016-08-31	Selekcja dzieł do digitalizacji
2	2016-09-01	2016-10-31	Wykonanie 3000 skanów
3	2016-11-01	2016-11-30	Stworzenie cyfrowego muzeum, uzupełnienie metadanych, umieszczenie materiałów w muzeum
4	2016-12-01	2016-12-31	Przygotowanie sprawozdania merytorycznego i finansowego, nagranie kopii wzorcowych
Dzień zakończenia zadania ⁸		2016-12-31	

VII.5. Procentowy udział dotacji MKiDN powyżej regulaminowego limitu

- Tak
 Nie

VIII. Czy zadanie, na które składany jest wniosek, jest powiązane z innymi zadaniami, o dofinansowanie których ubiega się wnioskodawca w bieżącym roku ze środków pozostających w dyspozycji ministra w ramach tego samego bądź innych Programów Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego?

- Tak
 Nie

IX. Nazwy zadań oraz wysokość przyznanego dofinansowania ze środków pozostających w dyspozycji ministra w roku 2015

brak

X. Załączniki

L.p.	Nazwa pliku
------	-------------

X.1. Obowiązkowe załączniki

nie dotyczy

XI. Oświadczenia

1. Niniejszym oświadczam, że:

- a) zapoznałem się z treścią regulaminu programu i wytycznymi, oraz że informacje podane przeze mnie we wniosku są prawdziwe;
- b) jestem osobą uprawnioną lub posiadam pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotu Muzeum X, a także składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych;

c) preliminarz zadania nie uwzględnia podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości której podatnikowi przysługuje prawo do jego odzyskania lub rozliczenia w deklaracjach składanych do US. W przypadku zaistnienia przesłanek umożliwiających odzyskanie podatku zobowiązuję się do poinformowania MKiDN o tym fakcie, a także do zwrotu równowartości otrzymanych lub rozliczonych środków finansowych na rachunek bankowy MKiDN (proporcjonalnie do udziału środków Ministra w finansowaniu danej faktury/rachunku).

2. Oświadczam też, że podmiot Muzeum X:

- a) posiada zasoby rzeczowe i kadrowe niezbędne do realizacji zadania;
- b) nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych;
- c) przedstawiony preliminarz zadania uwzględnia jedynie środki, które docelowo ujęte w będą w ewidencji księgowej podmiotu Muzeum X;
- d) będzie księgował wszystkie przychody planowane z tytułu realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszego wniosku;
- e) zawrze umowę, określającą warunki współpracy umożliwiające realizację zadania, z podmiotem będącym partnerem projektu.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Imię i nazwisko	Stanowisko/funkcja	Pieczęć imienna	Podpis
Jan Nowak	Dyrektor		
Maria Kowalska	Główna Księgowa		

1. Dotyczy tylko jednostek samorządu terytorialnego.
2. Możliwość b) i c) dotyczy wyłącznie programów/priorytetów, których regulaminy dopuszczają finansowanie w takim trybie.
3. Uwaga! Dotyczy wyłącznie środków, które są ujęte w ewidencji księgowej wnioskodawcy
4. Do finansowych środków wnioskodawcy można zaliczać koszt pracy wolontariuszy. Zgodnie z art. 45 i art. 46 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, jako koszt pracy wolontariuszy mogą być wliczone jedynie faktycznie poniesione przez organizatora koszty diet, podróży służbowych oraz ubezpieczeń, a także inne koszty niezbędne dla wykonania przez wolontariuszy świadczenia na rzecz organizatora. Wymienione koszty muszą być ujęte w ewidencji księgowej organizatora.
5. Rodzaje wydatków inwestycyjnych są wyszczególnione w § 3 i § 5 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz.U. z 2010 r., Nr 238, poz. 1579).
6. Harmonogram zadania powinien być sporządzony w układzie chronologicznym i uwzględniać etapy: przygotowawczy, realizacji zadania, podsumowania. W harmonogramie muszą się znaleźć wszystkie informacje na temat pozycji generujących koszty z preliminarza.
7. Od tego dnia można realizować wszystkie płatności z dofinansowania, także z finansowych środków wnioskodawcy oraz innych źródeł.
8. Do tego dnia musi nastąpić realizacja wszystkich płatności z dofinansowania, także z finansowych środków wnioskodawcy oraz innych źródeł.

UWAGA!

W przypadku stwierdzenia, że we wniosku podano nieprawdziwe informacje, minister właściwy ds. kultury i ochrony dziedzictwa narodowego zastrzega sobie prawo do odrzucenia wniosku lub do anulowania podjętej decyzji o dofinansowaniu.

**WYKAZ WSKAŹNIKÓW
przewidywanych rezultatów realizacji zadania**

Wskaźniki

LP	Wskaźnik	Jedn. miary	Wartości
			2016
1	Liczba obiektów udostępnionych za pośrednictwem nowych technologii ogółem, w tym:	szt.	300
1.1	bibliotecznych	szt.	0
1.2	muzealnych	szt.	300
1.3	audiowizualnych	szt.	0
1.4	z tego liczba udostępnionych:		
	książek	szt.	0
	czasopism	szt.	0
	dzieł sztuki (np. rzeźb, obrazów)	szt.	200
	fotografii	szt.	100
	filmów	szt.	0
	nagrań dźwiękowych	szt.	0
2	Liczba zdigitalizowanych obiektów ogółem, w tym:	szt.	300
2.1	bibliotecznych	szt.	0
2.2	muzealnych	szt.	300
2.3	audiowizualnych	szt.	0
3	Liczba wykonanych skanów ogółem, w tym:	skanów	3000
3.1	bibliotecznych	skanów	0
3.2	muzealnych	skanów	3000
4	Liczba zdigitalizowanych godzin materiałów audiowizualnych	godz.	0
5	Liczba obiektów udostępnionych za pośrednictwem nowych technologii, w tym:	szt.	300
5.1	bezpłatnie	szt.	300
5.2	odpłatnie	szt.	0
6	Łączny rozmiar obiektów udostępnionych za pośrednictwem nowych technologii	TB	5
6.1	w tym łączny rozmiar obiektów zdigitalizowanych w ramach zadania	TB	5
7	Liczba zdigitalizowanych obiektów zastrzeżonych prawem autorskim bez zgody / licencji na udostępnianie	szt.	0
8	Liczba zakupionego sprzętu	szt.	0
9	Liczba zakupionego / stworzonego oprogramowania	szt.	0
10	Liczba doposażonych stanowisk digitalizacyjnych	szt.	0

11	Liczba utworzonych stron internetowych / cyfrowych bibliotek / wirtualnych muzeów	szt.	<input type="text" value="0"/>
12	Średnia liczba unikalnych użytkowników odwiedzających stronę internetową / cyfrową bibliotekę / cyfrowe archiwum / wirtualne muzeum dziennie	osoby	<input type="text" value="0"/>
13	Liczba osób zaangażowanych w realizację zadania	osoby	<input type="text" value="5"/>
14	Liczba partnerów lub instytucji zaangażowanych w realizację projektu	szt.	<input type="text" value="2"/>

* Wszystkie wartości wskaźników muszą zostać podane

.....
(podpisy wraz z pieczęciami imiennymi)

.....
(miejscowość, data)

INFORMACJA O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Miejscowość, data

Miejscowość
Data

I. Dane dotyczące wnioskodawcy

I.1. Nazwa wnioskodawcy

I.2. Adres wnioskodawcy

Ulica	<input type="text" value="Muzealna"/>		
Numer domu	<input type="text" value="1/2"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text" value="00-000"/>	Poczta	<input type="text" value="Warszawa"/>
Miejscowość	<input type="text" value="Warszawa"/>	Gmina	<input type="text" value="Warszawa"/>
Powiat	<input type="text" value="Warszawa"/>	Województwo	<input type="text" value="mazowieckie"/>
Numer telefonu	<input type="text" value="(22) 42-10-303"/>	Numer faksu	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text" value="pwesolowski@mkidn.gov.pl"/>		

I.3. Numer identyfikacji podatkowej

NIP
PESEL
REGON

I.4. Nr i data wpisu do Księgi rejestrowej instytucji kultury

Numer
Data wpisu

II. Pomoc publiczna

II.1. Czy wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą?

- Tak
 Nie

II.2. Jaki jest zasięg terytorialny prowadzonej działalności gospodarczej i jaka jest lokalizacja podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie?

nie dotyczy

II.3. Jakie kategorie osób korzystają z usług wnioskodawcy?

nie dotyczy

II.4. Na jaki cel wnioskodawca przeznaczają środki z działalności gospodarczej?

nie dotyczy

II.5. Czy zadanie jest związane w jakikolwiek sposób z prowadzoną przez wnioskodawcę działalnością gospodarczą?

nie dotyczy

II.6. Informacja o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką wnioskodawca otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym związana jest pomoc de minimis

II.7. Adnotacje urzędowe (wypełnia instytucja zarządzająca)

III. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis¹ w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych

Oświadczam, iż Muzeum X

- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych **otrzymał/a** pomoc de minimis
- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych **nie otrzymał/a** pomoc de minimis

1. Pomoc de minimis w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. WE L 379/5 z 28.12.2006) oznacza pomoc przyznana temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 EURO. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy (imię, nazwisko, funkcja)

Imię i nazwisko	Stanowisko/funkcja	Telefon, Fax	Email
Jan Nowak	Dyrektor	(22) 12 3-45-6 78	dyrektor@muzeum.xx
Maria Kowalska	Główna Księgowa	(22) 12 3-45-6 78	ksiegowa@muzeum.xx

.....
(podpisy wraz z pieczęciami imiennymi)

.....
(miejscowość, data)

IV. Oświadczenie o nieznajdowaniu się w trudnej sytuacji ekonomicznej

Oświadczam, iż Muzeum X

- nie jestem przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004)

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy (imię, nazwisko, funkcja)

Imię i nazwisko	Stanowisko/funkcja	Telefon, Fax	Email
Jan Nowak	Dyrektor	(22) 12 3-45-6 78	dyrektor@muzeum.xx
Maria Kowalska	Główna Księgowa	(22) 12 3-45-6 78	ksiegowa@muzeum.xx

.....
(podpisy wraz z pieczęciami imiennymi)

.....
(miejscowość, data)

Syntetyczny opis działalności wnioskodawcy wraz z perspektywami dalszego rozwoju

I. Nazwa Programu/Priorytetu

Kultura cyfrowa

BRAK

II. Nazwa zadania

Stworzenie cyfrowego Muzeum X wraz z digitalizacją zbiorów

III. Nazwa wnioskodawcy

Muzeum X

III.1. Rok powstania/założenia wnioskodawcy

1975

III.2. Ilość zatrudnionych pracowników/członków wnioskującego podmiotu

34

IV. Najważniejsze elementy dotychczasowej działalności

Opis dwóch najważniejszych zadań w sferze digitalizacji, opracowywania i udostępniania zrealizowanych w czasie 2 ostatnich lat przez:

a) Wnioskodawcę

Opis dwóch najważniejszych zadań w sferze digitalizacji, opracowywania i udostępniania zrealizowanych w czasie 2 ostatnich lat przez wnioskodawcę

b) Partnera/Partnerów

Opis dwóch najważniejszych zadań w sferze digitalizacji, opracowywania i udostępniania zrealizowanych w czasie 2 ostatnich lat przez partnerów

IV.2. Opis dwóch najważniejszych zadań inwestycyjnych z dziedziny digitalizacji, opracowywania i udostępniania zrealizowanych w czasie 3 ostatnich lat przez:

a) Wnioskodawcę

Opis dwóch najważniejszych zadań inwestycyjnych z dziedziny digitalizacji, opracowywania i udostępniania zrealizowanych w czasie 3 ostatnich lat przez wnioskodawcę

b) Partnera/Partnerów

Opis dwóch najważniejszych zadań inwestycyjnych z dziedziny digitalizacji, opracowywania i udostępniania zrealizowanych w czasie 3 ostatnich lat przez partnera

V. Plan rozwoju wnioskodawcy i/lub partnera w obszarze digitalizacji, opracowywania i udostępniania na najbliższe 3 lata z uwzględnieniem roli niniejszego zadania

Plan rozwoju wnioskodawcy i/lub partnera w obszarze digitalizacji, opracowywania i udostępniania na najbliższe 3 lata z uwzględnieniem roli niniejszego zadania

.....
(podpisy wraz z pieczęciami imiennymi)

.....
(miejscowość, data)

POTWIERDZENIE

złożenia wniosku o dofinansowanie zadania realizowanego ze środków pozostających w dyspozycji ministra właściwego do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego

Nr 82337/16, data złożenia wniosku 2016-05-13

Data wygenerowania potwierdzenia: 2016-05-13

Numer rejestru MKiDN	Data i pieczęć wpływu do instytucji zarządzającej
..... Pieczęć wnioskodawcy	

DANE WNIOSKU

Program	Kultura cyfrowa
Priorytet	BRAK
Termin naboru	2016-06-15
Nazwa instytucji lub departamentu zarządzającego	Departament Mecenatu Państwa
Nazwa zadania	Stworzenie cyfrowego Muzeum X wraz z digitalizacją zbiorów
Rodzaj zadania	Zadanie polegające na udostępnianiu i ponownym wykorzystywaniu cyfrowych zasobów muzealnych, bibliotecznych i audiowizualnych, w szczególności do celów popularyzacyjnych, edukacyjnych i naukowych
Tryb finansowania	Zadanie finansowane w trybie 1-rocznym (realizowane wyłącznie w roku 2016)
Pełna nazwa wnioskodawcy	Muzeum X
Nr NIP	5260308476
Nr REGON	000000000
Forma organizacyjnoprawna	Samorządowa instytucja kultury
Dane właściwego rejestru	Organizator instytucji kultury: Samorząd województwa mazowieckiego Nr księgi rejestrowej instytucji kultury: 000001

Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku i kontakty z Ministerstwem Kultury i Dziedzictwa Narodowego

Imię	Nazwisko	Stanowisko
Maria	Kowalska	Główna Księgowa
Nr tel. kom.	Nr telefonu	Email
	(22) 123-45-678	ksiegowa@muzeum.xx

Adres do korespondencji

Ulica	Muzealna		
Numer domu	1/2	Numer lokalu	
Kod pocztowy	00-000	Poczta	Warszawa
Miejsowość	Warszawa	Gmina	Warszawa
Powiat	Warszawa	Województwo	mazowieckie
Numer telefonu	(22) 42-10-303	Numer faksu	
Adres e-mail	pwesolowski@mkidn.gov.pl		

Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze lub uzyskanym pełnomocnictwem

Imię	Nazwisko	Stanowisko
Jan	Nowak	Dyrektor
Maria	Kowalska	Główna Księgowa

2016:

Data rozpoczęcia zadania	Data zakończenia zadania
2016-08-01	2016-12-31

Przewidywany budżet zadania	90400.00
Wnioskowana kwota dofinansowania	74000.00

OŚWIADCZENIA

I. Oświadczenia z formularza wniosku

1. Niniejszym oświadczam, że:

- a) zapoznałem się z treścią regulaminu programu i wytycznymi, oraz że informacje podane przeze mnie we wniosku są prawdziwe;
- b) jestem osobą uprawnioną lub posiadam pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotu Muzeum X, a także składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych;
- c) preliminarz zadania nie uwzględnia podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości której podatnikowi przysługuje prawo do jego odzyskania lub rozliczenia w deklaracjach składanych do US. W przypadku zaistnienia przesłanek umożliwiających odzyskanie podatku zobowiązuję się do poinformowania MKiDN o tym fakcie, a także do zwrotu równowartości otrzymanych lub rozliczonych środków finansowych na rachunek bankowy MKiDN (proporcjonalnie do udziału środków Ministra w finansowaniu danej faktury/rachunku).

2. Oświadczam też, że podmiot Muzeum X:

- a) posiada zasoby rzeczowe i kadrowe niezbędne do realizacji zadania;
- b) nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych;
- c) przedstawiony preliminarz zadania uwzględnia jedynie środki, które docelowo ujęte w będą w ewidencji księgowej podmiotu Muzeum X;
- d) będzie księgował wszystkie przychody planowane z tytułu realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszego wniosku;
- e) zawrze umowę, określającą warunki współpracy umożliwiające realizację zadania, z podmiotem będącym partnerem projektu.

II. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych

Oświadczam, iż

- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych **otrzymał/a** pomoc de minimis
- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych **nie otrzymał/a** pomoc de minimis

III. Oświadczenie o nieznajdowaniu się w trudnej sytuacji ekonomicznej

Oświadczam, iż

- nie jestem przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Wytocznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004)

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Podpis
Jan	Nowak	Dyrektor	
Maria	Kowalska	Główna Księgowa	

UWAGA!

W przypadku stwierdzenia, że we wniosku podano nieprawdziwe informacje, minister właściwy ds. kultury i ochrony dziedzictwa narodowego zastrzega sobie prawo do odrzucenia wniosku lub do anulowania podjętej decyzji o dofinansowaniu.