|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | pola zacienione wypełnia Instytut Książki **Pieczęć firmowa wnioskodawcy** | | | | |
|  |  | | | | |
| Data wpływu/numer rejestru Instytutu Książki:  **Data naboru:**  **nr wniosku:** | |  |  |  |  | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZADANIA W RAMACH PROGRAMU**

**„Certyfikat dla małych księgarni”**

**ze środków Instytutu Książki**

*Uwaga: wniosek należy wypełnić na komputerze w edytorze tekstu w formacie .docx, .doc lub .rtf*

1. **Nazwa Programu:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Certyfikat dla małych księgarni** |

1. **Wsparcie finansowe przeznaczone na zadanie obejmujące następujące kategorie wydatków[[1]](#footnote-1) (proszę skreślić niewłaściwe):**
2. koszty konsultingu i promocji księgarni - TAK/NIE
3. koszty stałe utrzymania lokalu księgarni - TAK/ NIE
4. zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenia księgarni – TAK/ NIE
5. **Zadanie realizowane w terminie od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie do 31 grudnia 2021 r.**
6. **Informacje o wnioskodawcy**
   1. Pełna nazwa wnioskodawcy

|  |
| --- |
|  |

* 1. Forma organizacyjno-prawna wnioskodawcy **(proszę skreślić niewłaściwe):**

1. Podmiot prowadzący działalność gospodarczą
2. Organizacja pozarządowa
3. Samorządowa instytucja kultury
4. Inna (jaka?)………………………………………………….
   1. Dane właściwego rejestru

|  |
| --- |
|  |

* 1. Numer NIP wnioskodawcy

|  |
| --- |
|  |

* 1. Numer REGON wnioskodawcy

|  |
| --- |
|  |

* 1. Adres siedziby wnioskodawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

|  |  |
| --- | --- |
| ulica (nazwa, nr domu, nr lokalu) |  |
| kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| gmina |  |
| powiat |  |
| województwo |  |

* 1. Adres korespondencyjny wnioskodawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Osoba(y) upoważniona(e) do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych (imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres e-mail)

1.

2.

* 1. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku i kontakty z Instytutem Książki   
     (imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)

|  |
| --- |
|  |

*.*

1. **Dane dotyczące lokalu/i objętego/-tych zadaniem[[2]](#footnote-2)**
   * + - 1. Adres lokalu/-i objętego/-tych zadaniem

|  |
| --- |
|  |

* + - * 1. Powierzchnia użytkowa lokalu/-ów objętego/-ych zadaniem **(proszę podać oddzielnie dla każdego lokalu objętego zadaniem)**

|  |
| --- |
|  |

* + - * 1. Tytuł prawny do lokalu (prawo własności, współwłasność, najem, użyczenie itp.)[[3]](#footnote-3) **(proszę podać oddzielnie dla każdego lokalu objętego zadaniem)**

|  |
| --- |
|  |

* + - * 1. Liczba pracowników zatrudnionych w lokalu/-ach objętych zadaniem **(proszę podać oddzielnie dla każdego lokalu objętego zadaniem)**

|  |
| --- |
|  |

* + - * 1. Godziny otwarcia księgarni (liczba godzin tygodniowo) **(proszę podać oddzielnie dla każdego lokalu objętego zadaniem)**

|  |
| --- |
|  |

* + - * 1. Czy prowadzona jest również sprzedaż online?   
           TAK/NIE[[4]](#footnote-4)
        2. Jeśli prowadzona jest sprzedaż online, proszę podać adres strony internetowej:

|  |
| --- |
|  |

1. **Preliminarz całkowitych wydatków na realizację zadania**[[5]](#footnote-5)

**Uwaga! Preliminarz kosztów nie sumuje się automatycznie. Prosimy o uważne sprawdzenie poprawności rachunkowej. Prosimy nie wypełniać szarych pól preliminarza.   
Preliminarz należy wypełniać w pełnych złotych.  
Wsparcie finansowe zadania wynosi do 30 000,00 zł[[6]](#footnote-6).  
Wsparcie finansowanie w ramach programu stanowi 100% kosztów zadania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Źródło finansowania:  Wsparcie finansowane ze środków Instytutu Książki **w pełnych zł[[7]](#footnote-7)** |
| Lp. | Kategoria wydatku i nazwy kosztów realizowanych w ramach zadania **(poszczególne wydatki mogą dotyczyć wszystkich lokali objętych zadaniem lub wyłącznie części z nich)** |
| 1 | 2 | 3 |
| a) | koszty konsultingu i promocji księgarni | Nie więcej niż 80% kwoty wnioskowanej |
| **a.1.** |  |  |
| **a.2.** |  |  |
| **a.3.** |  |  |
|  | **(w razie konieczności proszę dodawać nowe wiersze tabeli)** |  |
|  | **Suma kategorii:** |  |
| b) | koszty stałe utrzymania lokalu księgarni | Nie więcej niż 80% kwoty wnioskowanej |
| **b.1.** |  |  |
| **b.2.** |  |  |
| **b.3.** |  |  |
|  | **(w razie konieczności proszę dodawać nowe wiersze tabeli)** |  |
|  | **Suma kategorii:** |  |
| c) | zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenia księgarni | Nie więcej niż 80% kwoty wnioskowanej |
| **c.1.** |  |  |
| **c.2.** |  |  |
| **c.3.** |  |  |
|  | **(w razie konieczności proszę dodawać nowe wiersze tabeli)** |  |
|  | **Suma kategorii:** |  |
|  | Kwota wnioskowana (suma wszystkich wierszy w kolumnie 3 poza wierszami „suma kategorii”) |  |

1. **Opis zadania:**
   * + - 1. Szczegółowy opis zadania (wskazane w preliminarzu koszty powinny mieć odzwierciedlenie w opisie)

|  |
| --- |
|  |

* + - * 1. Opis celów, przewidywanych korzyści i zakładanych rezultatów zadania z uwzględnieniem celów strategicznych programu

|  |
| --- |
|  |

* + - * 1. Odbiorcy zadania

|  |
| --- |
|  |

* + - * 1. Czy lokal objęty zadaniem zapewnia dostępność dla osób ze szczególnymi potrzebami? TAK/NIE[[8]](#footnote-8) **(jeśli jeden z lokali objętych zadaniem zapewnia dostępność, a pozostałe nie – proszę wpisać szczegółowe informacje w miejscu poniżej, zaznaczając odpowiedź „TAK”)**

Miejsce na dodatkowe wyjaśnienia:

|  |
| --- |
|  |

W jaki sposób realizacja zadania wpłynie na zapewnienie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami (jeśli tak, proszę uzupełnić) zgodnie z zapisami ustawy z dn. 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w tym osobom z niepełnosprawnościami? **(jeżeli zadanie w żaden sposób nie wiąże się z zapewnieniem dostępności – proszę napisać „NIE” lub „NIE DOTYCZY”)**

|  |
| --- |
|  |

* + - * 1. Dodatkowe informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie wniosku

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis lokalu/-ów objętego zadaniem:**
2. Opis stanu faktycznego (w tym problemy i wyzwania związane z prowadzoną w lokalu/-ach działalnością)

|  |
| --- |
|  |

1. Opis dotychczasowej działalności księgarni (w tym w zakresie promocji czytelnictwa, w zakresie promocji polskiej kultury, literatury, języka, historii, nauki i dorobku różnych dziedzin i w efekcie wzmacniania narodowej wspólnoty i na rzecz środowiska lokalnego)

|  |
| --- |
|  |

1. Roczny plan działań proczytelnicznych:

|  |
| --- |
|  |

1. Witryna ekspozycyjna lub ekspozycja (częstotliwość zmian ekspozycji, udział w ekspozycji dzieł polskich autorów/autorek)

|  |
| --- |
|  |

1. Adres strony internetowej/profili w mediach społecznościowych (jeśli prowadzone)

|  |
| --- |
|  |

1. **Tabela wskaźników realizacji programu[[9]](#footnote-9)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **wskaźnik** | **wartość wskaźnika dla pełnego roku kalendarzowego poprzedzającego złożenie wniosku, tj. 2020 r.** | **planowana wartość wskaźnika na dzień zakończenia zadania (31.12.2021 r.)** | **planowana wartość wskaźnika na dzień zakończenia okresu sprawozdawczego  (31.12.2022 r.)** |
| 1. | **Kampanie promocyjne w ciągu roku – liczba - *wypełniają tylko wnioskodawcy ubiegający się o wsparcie finansowe w ramach kategorii wydatków koszty konsultingu i promocji księgarni* (proszę uzupełnić zgodnie ze standardami Certyfikatu dla małych księgarni) – proszę uzupełnić oddzielnie dla każdego lokalu objętego zadaniem** |  |  |  |
| 2. | **Kampanie promocyjne w ciągu roku – zasięgi:** **(a) łącznie dla kampanii prowadzonych stacjonarnie i w przestrzeni wirtualnej oraz**  **(b) średnio w przeliczeniu na kampanię; *wypełniają tylko wnioskodawcy ubiegający się o wsparcie finansowe w ramach kategorii wydatków koszty konsultingu i promocji księgarni* (proszę uzupełnić zgodnie ze standardami Certyfikatu dla małych księgarni) – proszę uzupełnić oddzielnie dla każdego lokalu lub podać informację zbiorczą** |  |  |  |
| 3. | **Liczba tytułów w ofercie (proszę uzupełnić zgodnie ze standardami Certyfikatu dla małych księgarni) – oddzielnie dla każdego lokalu** |  |  |  |

1. **Wymagania obowiązkowe**

Wnioskodawca może zostać poproszony o złożenie dodatkowych informacji potwierdzających wykonanie wymagań obowiązkowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **nazwa kryterium** | **Odpowiedź (proszę wybrać właściwe)** | **wartość liczbowa** | **uwagi** |
| 1. | Uzyskanie w księgarni objętej zadaniem w roku 2020 minimum 50% przychodów pochodzących ze sprzedaży książek | tak/nie | n/d |  |
| 2. | Dostępność w księgarni objętej zadaniem minimum 1000 tytułów, w tym nie więcej niż 50% tytułów należących do wydawcy-właściciela księgarni. | tak/nie |  | Dane zgodnie z ostatnią listą remanentową. |
| 3. | Prowadzenie działalności w formie księgarni niezależnej (zgodnie z definicją w § 6 ust. 2) przez minimum dwa lata kalendarzowe. | tak/nie | od ….. roku | Okres dwóch lat kalendarzowych liczony jest na dzień złożenia wniosku.  Kryterium nie odnosi się do konkretnego miejsca prowadzenia działalności (lokalizacji księgarni). |
| 4. | Liczba księgarni w strukturze wynosi 3 lub mniej (w tym maksymalnie dwie filie). | tak/nie |  |  |
| 5. | Dostępność w ofercie księgarni objętej zadaniem wydawnictw regionalnych. | tak/nie | n/d | Wydawnictwo regionalne, lokalne to wydawnictwo specjalizujące się w publikacjach dotyczących konkretnego miasta, gminy, powiatu, województwa lub krainy geograficznej Polski. Publikacje te mogą obejmować książki, mapy czy publikacje periodyczne. |

1. **Zintegrowana z wnioskiem informacja dotycząca pomocy publicznej niezbędna do Etapu I testu pomocy publicznej (proszę wypełnić informacje poniżej i dołączyć do wniosku załącznik nr 5, załącznik można parafować/podpisać – potwierdzając tym samym zapoznanie się z jego treścią)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Charakter gospodarczy działalności wnioskodawcy** | **Odpowiedź** |
| **1.1.** | Czy wnioskodawca prowadzi działalność polegającą na oferowaniu na rynku towarów lub usług? | TAK/NIE |
| **1.2.** | Czy zadanie, którego dotyczy dofinansowanie wiąże się z oferowaniem na rynku towarów lub usług? | TAK/NIE |
| **1.3.** | Prognozowane przychody uzyskane z tytułu realizacji zadania i/lub z wykorzystaniem efektów realizacji zadania[[10]](#footnote-10) | brak przychodów lub przychody będą stanowić nie więcej niż 5% kosztów realizacji i eksploatacji zadania /  przychody będą stanowić 5,01-20% kosztów realizacji i eksploatacji zadania / przychody będą przekraczać 20% kosztów realizacji i eksploatacji zadania. |
| **1.4.** | Czy zadanie ma charakter czysto społeczny, edukacyjny lub kulturalny, a jego efekty będą otwarte dla ogółu społeczeństwa bezpłatnie w trakcie jego realizacji oraz po jego zakończeniu?[[11]](#footnote-11) | TAK/NIE |
| **1.5.** | Czy w przypadku prowadzenia innej działalności gospodarczej, wnioskodawca zapewni rozdzielność finansowo-księgową z działalnością będącą przedmiotem dofinansowania? | TAK/NIE |

|  |
| --- |
| Adnotacje instytucji zarządzającej |

1. **Obowiązkowe załączniki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr załącznika** | **Nazwa załącznika (zgodna z regulaminem programu)** |
|
| 1. | Kopia odpisu z właściwego rejestru/ewidencji, a w przypadku osób prawnych niewpisanych do rejestru/ewidencji - kopia innego dokumentu potwierdzającego osobowość prawną (kopia powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę/-y uprawnione). |
| 2. | Kopia umowy najmu, użyczenia lub innego dokumentu poświadczającego prawo do dysponowania lokalem księgarni (kopia powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę/-y uprawnione). |
| 3. | Oświadczenie o terminowym rozliczeniu się wnioskodawcy w programach Ministra Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu oraz w programach własnych państwowych instytucji kultury, finansowanych ze środków MKDNiS w trzech ostatnich latach, którego wzór stanowi Załącznik nr 4 do regulaminu. |
| 4. | Informacja na temat pomocy publicznej, której wzór stanowi Załącznik nr 5 do regulaminu. |

Niniejszym oświadczam, że [[12]](#footnote-12):

1. Zapoznałem się z treścią regulaminu programu.
2. Informacje podane przeze mnie we wniosku są prawdziwe
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zgłoszenia do Programu „Certyfikat dla małych księgarni” na podstawie art. 6. ust. 1 lit. a RODO.
4. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku oraz wskazana jako osoba wyznaczona do kontaktu wyraziła zgodę na podanie jej danych osobowych we wniosku o wsparcie finansowe.
5. W przypadku otrzymania wsparcia finansowego zobowiązuję się do umieszczenia w materiałach promocyjnych i informacyjnych, dotyczących zadania oraz na swojej stronie internetowej i profilach w mediach społecznościowych, jeżeli je posiadam, informacji o uzyskaniu dofinansowania wraz z identyfikacją graficzną (logotypami) wskazaną w umowie o dofinansowanie.
6. W przypadku otrzymania wsparcia finansowego zobowiązuję się do nieprowadzenia w lokalu (lokalach) księgarni, na jej stronie internetowej i profilu w mediach społecznościowych działalności politycznej oraz działalności niezgodnej z prawem.
7. W przypadku otrzymania wsparcia finansowego zobowiązuję się do prowadzenia strony internetowej i profilu w mediach społecznościowych księgarni objętej zadaniem (Standard obowiązujący wyłącznie beneficjentów wspartych finansowo w zakresie kosztów promocji i konsultingu księgarni).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Podpis i pieczęć | Data |  |
|  |  |  |  |  |

**Wniosek poprawny formalnie i spełnia warunki określone w regulaminie (tak lub nie):**

**Czytelny podpis i pieczęć osoby oceniającej wniosek:**

**Data:**

|  |  |
| --- | --- |
| Punktacja uzyskana w ocenie organizacyjnej: | ………/10 |
| Punktacja uzyskana w ocenie strategicznej: | ………/30 |
| Punktacja uzyskana w ocenie merytorycznej: | ………/60 |
| **Łącznie:** | **………/100** |

|  |
| --- |
| Wniosek zakwalifikowany/niezakwalifikowany do wsparcia finansowego w wysokości  ………………………………….…. zł, decyzją z dn. …………………………………………………………  Podpis i pieczęć pracownika Instytutu Książki  ………………………………………………………………………………………………………………………..  Podpis i pieczęć Dyrektora Instytutu Książki  ……………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| Adnotacje instytucji zarządzającej: |

1. Proszę zaznaczyć odpowiedź TAK lub NIE, jednocześnie pamiętając o wymaganiach określonych w Załączniku nr 1 do regulaminu *Wykaz kosztów kwalifikowanych w programie*. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uwaga! Jednym zadaniem może być objęty jeden lub więcej lokali księgarni. Ograniczenia dotyczące uprawnionych wnioskodawców, także w zakresie liczby prowadzonych filii księgarni wyjaśnia §6 ust. 2 Regulaminu Programu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę wpisać właściwy tytuł prawny, który będzie potwierdzony stosownym dokumentów stanowiącym załącznik do wniosku. [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę skreślić niewłaściwe. [↑](#footnote-ref-4)
5. Dotyczy wyłącznie wydatków poniesionych w terminie od dnia zawarcia umowy o wsparciu finansowym do 31 grudnia 2021 r., które zostaną ujęte w ewidencji księgowej wnioskodawcy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie z zapisami §8 ust. 18 Regulaminu Programu: W preliminarzu kosztów zadania należy uwzględnić wyłącznie koszty niezbędne dla realizacji tego zadania. Nie może być w nim uwzględniony podatek od towarów i usług, zwany dalej podatkiem VAT, w wysokości której podatnikowi przysługuje prawo do jego odzyskania lub rozliczenia w deklaracjach składanych do urzędu skarbowego, przy czym:

   a. wnioskodawcy, którzy nie mają prawnej możliwości odzyskania lub rozliczenia podatku VAT związanego z realizacją zadania (dla których podatek VAT jest kosztem) – sporządzają kosztorysy w kwotach brutto (łącznie z podatkiem VAT); b. wnioskodawcy, którzy mają możliwość całkowitego odzyskania lub rozliczenia podatku VAT związanego z realizacją zadania – sporządzają kosztorysy w kwotach netto (tj. nie uwzględniają w nich kwot podatku VAT, które będą podlegały odzyskaniu lub rozliczeniu); c. wnioskodawcy, którzy mają możliwość częściowego odzyskania lub rozliczenia podatku VAT związanego z realizacją zadania – sporządzają kosztorysy w kwotach, w których uwzględniają część kwoty podatku VAT, która nie będzie podlegała odzyskaniu lub rozliczeniu. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wsparcie finansowe może być wydatkowane wyłącznie na sfinansowanie kosztów kwalifikowanych, zgodnie z zasadami przyjętymi w Załączniku nr 1 do regulaminu *Wykaz kosztów kwalifikowanych w programie*. [↑](#footnote-ref-7)
8. Proszę skreślić niewłaściwe. [↑](#footnote-ref-8)
9. Opis poszczególnych wskaźników i sposobu ich wyliczania znajduje się w załączniku nr 3 do Regulaminu Programu. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dotyczy wszelkich prognozowanych przychodów, które mogą być uzyskane z tytułu realizacji zadania i/lub z wykorzystaniem efektów realizacji zadania, w trakcie realizacji i po zakończeniu realizacji zadania. Wartość procentową należy określić zarówno w odniesieniu do bezpośrednich, jak i pośrednich kosztów ponoszonych z tytułu realizacji zadania i dalszej eksploatacji efektów realizacji zadania. W przypadku zadań, w których przychody nie są wykazywane we wniosku, ale mogą być uzyskiwane z tytułu wykorzystania efektów realizacji zadania lub po jego zakończeniu należy uwzględnić szacunki odnośnie procentowej wartości przychodów w skali roku - w stosunku do poniesionych kosztów realizacji zadania (np. kosztów inwestycji, kosztów zakupu/renowacji) oraz rocznych kosztów pośrednich związanych z eksploatacją zadania. [↑](#footnote-ref-10)
11. można zaznaczyć TAK wyłącznie w przypadku wyboru odpowiedzi w pytaniu 1.3. potwierdzającej nieuzyskanie jakichkolwiek przychodów z tytułu realizacji zadania i/lub z wykorzystaniem efektów realizacji zadania (nawet poniżej 5%). [↑](#footnote-ref-11)
12. Podpisuje(ą) osoba(y) upoważniona(e) do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych. [↑](#footnote-ref-12)