

**Załącznik Nr 1 do Regulaminu udziału**

**w pilotażowym Programie edukacyjnym   
„Mazowsze dla Oświaty”**

Miejscowość ……………. data …….……

# WNIOSEK

**o przyznanie pomocy finansowej w formie dotacji celowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach pilotażowego Programu edukacyjnego „Mazowsze dla Oświaty”**

## CZĘŚĆ INFORMACYJNA:

**Pełna nazwa Wnioskodawcy oraz dane teleadresowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy | **Do uzupełnienia** |
| Adres  (ulica, miejscowość, kod pocztowy, poczta) | **Do uzupełnienia** |
| Adres e-puap | **Do uzupełnienia** |
| NIP | **Do uzupełnienia** |
| Telefon i e-mail | **Do uzupełnienia** |
| Osoba/osoby upoważnione do reprezentacji Wnioskodawcy oraz kontrasygnowania oświadczeń (imię i nazwisko, funkcja) | **Do uzupełnienia** |

**Dane teleadresowe osoby odpowiedzialnej za przygotowanie wniosku i upoważnionej do kontaktów roboczych:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | **Do uzupełnienia** |
| Telefon | **Do uzupełnienia** |
| E-mail | **Do uzupełnienia** |

## Lista zgłoszonych szkół wg pierwszeństwa wyboru\*:

1. **Nazwa Zadania** *(należy wskazać nazwę zadania**zgodnie z dokumentacją Wnioskodawcy - jst, np. Podnoszenie kompetencji dyrektorów i nauczycieli w ramach pilotażowego Programu edukacyjnego „Mazowsze dla Oświaty”)*

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa i adres szkoły  (wg kolejności wyboru, o którym mowa w §9 ust. 6-8 Regulaminu) | Dane osoby do kontaktu ze szkoły (imię i nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

\*Tabelkę można powiększać o kolejne wiersze

1. **Planowany zakres rzeczowy Zadania**
2. Udział dyrektorów lub zastępców dyrektorów szkół wymienionych w cz. II.2 w studiach podyplomowych z zakresu zarządzania szkołą z elementami zarządzania hybrydowego, realizowanych na Uniwersytecie Warszawskim, na kierunku „Skuteczne zarządzanie współczesną jednostką oświatową”, zgodnie z Regulaminem udziału w pilotażowym Programie edukacyjnym „Mazowsze dla Oświaty”;
3. Udział nauczycieli zatrudnionych w szkołach wymienionych w cz. II.2 w studiach podyplomowych z zakresu technik nauczania zdalnego i komunikacji zdalnej na potrzeby zajęć zgodnych z podstawą programową, w szczególności wykorzystujących metodę eksperymentu oraz innowacyjne metody pracy projektowej (takie jak metoda STEAM), realizowanych na Uniwersytecie Warszawskim, na kierunku „Szkoła wobec nowych wyzwań - perspektywa nauczyciela”, zgodnie z Regulaminem udziału w pilotażowym Programie edukacyjnym „Mazowsze dla Oświaty”.
4. **Uzasadnienie celowości realizacji Zadania:**

*(uzasadnić celowość zadania*

*np. Zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 1 ustawy o samorządzie powiatowym, powiat wykonuje określone ustawami zadania publiczne o charakterze ponadgminnym w zakresie edukacji publicznej. Do zadań własnych powiatu należy zakładanie i prowadzenie szkół publicznych w zakresie określonym ustawą z dnia 17 czerwca 2021 r. Prawo oświatowe. W interesie publicznym jest zapewnienie przez jst jako organ prowadzący jak najwyższych kompetencji osób zarządzających szkołami oraz nauczycieli zatrudnionych w szkołach. Pomoc finansowa ze środków Województwa Mazowieckiego ma na celu wsparcie zadań własnych realizowanych przez Wnioskodawcę).*

1. **Przewidywany efekt realizacji zadania:**

*Należy podać przewidywaną wartość następujących wskaźników (ostateczne wartości wskaźników zostaną określone w umowie dotacyjnej i będą uzależnione od liczby szkół prowadzonych przez Beneficjenta, które zostaną zakwalifikowane do Programu):*

- Liczba jednostek samorządu terytorialnego, które otrzymały pomoc finansową ze środków Województwa Mazowieckiego w ramach pilotażowego Programu edukacyjnego „Mazowsze dla Oświaty” – **wartość docelowa: 1;**

- Liczba szkół, w których zatrudnieni dyrektorzy oraz nauczyciele będą uczestniczyć w studiach podyplomowych dofinansowanych ze środków Województwa Mazowieckiego – wartość docelowa: ………………………….

- Liczba dyrektorów, u których nastąpi podniesienie kompetencji w zakresie zarządzania szkołą poprzez uczestnictwo w studiach podyplomowych dofinansowanych ze środków Województwa Mazowieckiego – wartość docelowa: …………………

- Liczba nauczycieli, u których nastąpi podniesienie kompetencji w zakresie nauczania zdalnego i komunikacji zdalnej na potrzeby zajęć zgodnych z podstawą programową, w szczególności wykorzystujących metodę eksperymentu oraz innowacyjne metody pracy projektowej, poprzez uczestnictwo w studiach podyplomowych dofinansowanych ze środków Województwa Mazowieckiego – wartość docelowa: ………………………………………….

1. **Termin realizacji zadania przez Wnioskodawcę:**

Zadanie będzie realizowane w okresie od dnia ………………………………….. r. do dnia 04.12.2022 r.

## CZĘŚĆ FINANSOWA:

1. **Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące odzyskiwania podatku VAT:**

W związku z planowaną realizacją Zadania pn.: ………………………………………………………………………………. *(wpisać nazwę zgodnie z p. II.1)* „ …………………………………………………………………….” oświadczam, że:

Miasto/Powiat/Gmina *(wpisać nazwę Wnioskodawcy zgodnie z cz. I)* ……………………………………………… **nie ma prawnej możliwości / ma prawną możliwość** *(niepotrzebne przekreślić/usunąć)* odzyskania podatku od towarów i usług tj. podatku VAT w ramach ww. Zadania.

1. **Montaż finansowy realizacji Zadania:**

*(podane we wzorze kwoty należy traktować jedynie jako przykład, należy je usunąć i wstawić właściwe)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatków** | **Koszty razem**  **(w zł)** | **Środki własne**  **(w zł)** | **Wnioskowana pomoc finansowa**  **(w zł)** |
| **Koszty kwalifikowalne** | | **(a) = (b) + (c)** | **(b)** | **(c)** |
| A. | Koszty czesnego i innych opłat należnych uczelni wyższej (wpisowe, opłata rekrutacyjna): | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 |
| 1. | Pokrycie kosztów czesnego i innych opłat należnych uczelni wyższej (wpisowe, opłata rekrutacyjna) z tytułu udziału dyrektora szkoły (*wpisać nazwę szkoły zgodnie z p. II.2*) w studiach podyplomowych *Nie należy wstawiać danych personalnych uczestników* | 10.000,00 | 0,00 | 10.000,00 |
| 2. | Pokrycie kosztów czesnego i innych opłat należnych uczelni wyższej (wpisowe, opłata rekrutacyjna) z tytułu udziału nauczyciela zatrudnionego w szkole (*wpisać nazwę szkoły zgodnie z p. II.2*) w studiach podyplomowych *Nie należy wstawiać danych personalnych uczestników* | 10.000,00 | 0,00 | 10.000,00 |
| … | *Pozycje można odpowiednio powielić, dodając wiersze – dotyczy wyłącznie pokrycia czesnego i podobnych opłat odrębnie dla każdej szkoły i osoby. Nie należy wstawiać danych personalnych uczestników* | …… | …….. | ……….. |
| **Koszty niekwalifikowalne** | | **(a) = (b)** | **(b)** | **(c)** |
| B. | Koszty promocjiZadania |  |  |  |
|  | *np. koszt wykonania zdjęć (jeśli dotyczy)* |  |  |  |
|  | *np. inne (jeśli dotyczy)*  *Pozycje można dodać, dodając wiersze* |  |  |  |
| C. | Koszty zw. z uczestnikami inne niż w cz. A. tabeli |  |  |  |
| 1. | *np. ubezpieczenie uczestnika studiów podyplomowych* (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 2. | *np. koszty dojazdu uczestnika (jeśli dotyczy)* |  |  |  |
| 3. | *inne (jeśli dotyczy)*  *Pozycje można dodać, dodając wiersze* |  |  |  |
| D. | Inne koszty (jeśli dotyczy) |  |  |  |
|  | ….. |  |  |  |
|  | ….. *Pozycje można dodać, dodając wiersze* |  |  |  |
| **RAZEM koszty kwalifikowalne** | | | | **20.000,00** |

1. **Wnioskowana pomoc finansowa z budżetu Województwa Mazowieckiego:**

(słownie: ……………………………………………………………….…..……..zł)

*(wnioskowana kwota musi być zgodna z wartością kosztów kwalifikowalnych finansowanych ze środków Województwa Mazowieckiego, tj. wiersz A kol. (c) w tabeli)*

1. **Numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja:**

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

**IV.** DEKLARACJE i OŚWIADCZENIA

**Oświadczamy, że:**

1. Posiadamy możliwości organizacyjne niezbędne do zrealizowania wnioskowanego zadania   
   w nieprzekraczalnym terminie do dnia 04.12.2022 r..
2. Zadanie zgłoszone w niniejszym wniosku jak również zadanie o tym samym zakresie rzeczowym nie było wcześniej, nie jest obecnie i nie będzie w trakcie realizacji, współfinansowane z innych środków Samorządu Województwa Mazowieckiego lub środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi innych środków pochodzących ze źródeł zagranicznych, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2, 2a i pkt 3 oraz ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
3. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………..   
Podpis osoby/osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy

…………………………………….

Podpis Skarbnika Wnioskodawcy

# Klauzula Informacyjna

* 1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Wnioskodawcę, osób odpowiedzialnych za przygotowanie wniosku oraz osób wskazanych przez Wnioskodawcę jako osoby do kontaktu, przetwarzanych w związku z procedurą naboru do Programu, określoną w Regulaminie udziału w pilotażowym Programie edukacyjnym „Mazowsze dla Oświaty” i przekazywanych do Operatora Programu – Agencji Rozwoju Mazowsza S.A. jest Województwo Mazowieckie, którego dane kontaktowe to: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: [urzad\_marszalkowski@mazovia.pl](mailto:urzad_marszalkowski@mazovia.pl), ePUAP: /umwm/esp.
  2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisząc na adres wskazany w ust. 1 lub adres e-mail: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl).
  3. Dane osobowe:
     1. osób reprezentujących Wnioskodawcę oraz osób upoważnionych do kontrasygnowania oświadczeń, będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*, wynikającego zprzepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania – w zakresie ważności umów i właściwej reprezentacji stron. Podane tych danych jest warunkiem zawarcia umowy lub ważności podejmowanych czynności.
     2. osób odpowiedzialnych za przygotowanie Wniosku i upoważnionych do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, telefon, e-mail, miejsce pracy) oraz osób wskazanych przez Wnioskodawcę jako osoby do kontaktu ze strony szkoły (imię i nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail, miejsce pracy), będą przetwarzane w prawnie uzasadnionym interesie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),* w celu realizacji procesu naboru i zawarcia umowy dotacyjnej. Dane zostały podane przez Wnioskodawcę w ramach prowadzonego postępowania.
  4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 3 mogą zostać udostępnione:

1. podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie,
2. Agencji Rozwoju Mazowsza S.A. , pełniącej rolę Operatora Programu,

oraz będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

* 1. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, osobom, o których mowa w pkt 3 ust. 1 i 2 przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto osobom odpowiedzialnym za przygotowanie Wniosku oraz wskazanym przez Wnioskodawcę jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.

* 1. Wnioskodawca jest zobowiązany do przekazania zapisów niniejszego paragrafu wszystkim osobom fizycznym wymienionym w pkt 3.