|  |
| --- |
| **WNIOSEK**  **zgłoszenie w ramach akcji społecznej**  **„Podzielmy się ciepłem”** |

Adresat:

**URZĄD MIASTA KRAKOWA**

**WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA**

**ul. Jana Dekerta 24**

**30-703 Kraków**

**tel.+ 48 12 616 78 00**

**e-mail:** [**sz.umk@um.krakow.pl**](mailto:sz.umk@um.krakow.pl)

Numer wniosku i data wpływu do Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia UMK**1**

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

1. **Pełna nazwa organizacji:**

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

1. **Forma organizacji:**

*(zgodnie z art. 3 ust. 2 oraz ust. 3 pkt 1, ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, np. stowarzyszenie, fundacja itd.)*

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

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

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

1. **Adresy:**

**a)** **siedziby organizacji:**

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

……………………………………………………………………………………………………………**b)** **lokalu lub lokali zasilanych z miejskiej sieci ciepłowniczej, w której organizacja prowadzi działania społeczne oraz proszę podać metraż każdego z lokalu:**

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

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

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

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

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

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

1. **Dane kontaktowe organizacji** *(nr telefon, adres e-mail, adres strony www):*

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

1. **Dane kontaktowe reprezentanta organizacji** *(imię, nazwisko, nr telefonu kontaktowego):*

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

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

1. **NR NIP, REGON, KRS (Krajowy Rejestr Sądowy) lub inny właściwy rejestr** *(jeśli dotyczy)*:

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

1. **Opis działalności statutowej organizacji - zgodnie z celami ujawnionymi w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym właściwym rejestrze** (dane za 2023 rok i pierwsze półrocze 2024 roku).

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

1. **Realizowane projekty i działania na rzecz osób najuboższych, chorych, osób z niepełnosprawnościami, seniorów, kombatantów oraz osób wykluczonych społecznie,** **będących mieszkankami i mieszkańcami Krakowa** (dane za 2023 rok i pierwsze półrocze 2024 roku).

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

1. **Liczba beneficjentów** (dane za 2023 rok i pierwsze półrocze 2024 roku).

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

1. **Czy organizacja realizuje przedsięwzięcia we współpracy z innymi podmiotami, instytucjami lub organizacjami pozarządowymi?2**

* NIE
* TAK (proszę wskazać te działania i ich współrealizatorów):

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

**II. Oświadczenia**

**Oświadczam(-my), że:**

* Posiadam (-y) status klienta Miejskiego Przedsiębiorstwa Energetyki Cieplnej S.A. w Krakowie (MPEC) lub ponoszę (-my) koszty ciepła sieciowego oraz ciepłej wody użytkowej z MPEC związane z tytułu prawnego do zajmowanego lokalu;
* nie zalegam (-y) z opłacaniem należności za korzystanie z ciepła sieciowego oraz ciepłej wody użytkowej;
* wszystkie informacje podane we wniosku oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

………………………………………………….

*(Data i podpis osoby (-ób) upoważnionej (-ych) do*

*reprezentowania organizacji zgodnie z reprezentacją organizacji*

*w KRS lub innym właściwym rejestrze)*

**Wymagane załączniki:**

1. kopia dokumentu potwierdzającego status klienta MPEC lub posiadany tytuł prawny do lokalu;
2. zestawienie kosztów opłat za ciepło sieciowe i ciepłą wodę użytkową za 2023 roku i I półrocze 2024 roku;
3. kopia umowy partnerskiej, porozumienia o współpracy, listu intencyjnego dokumentującego przedsięwzięcia realizowane we współpracy z innymi podmiotami;
4. kopie rekomendacji od współpracujących podmiotów (maksymalnie 5 rekomendacji).

**Przypisy:**

1 Wypełnia Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia UMK.

2 Proszę wybrać jedną z opcji.