Adnotacje Operatora (nie wypełniać)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Data wpływu : |  | Nr wniosku: |  |  | **.2021** | |

**WNIOSEK**

**BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ ZLOKALIZOWANEJ NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO, ŁÓDZKIEGO I LUBELSKIEGO**

**O PRZYŁĄCZENIE DO ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA ZASOBAMI BIBLIOTEK**

CEL ZŁOŻENIA FORMULARZA:  złożenie wniosku  korekta wniosku

## CZĘŚĆ A. DANE WNIOSKODAWCY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Pełna nazwa wnioskodawcy (zgodnie z dokumentami rejestrowymi) | | | | |
|  | | | | |
| 1. Województwo | | 1. Powiat | | |
|  | |  | | |
| 1. Gmina | | 1. Miejscowość | | |
|  | |  | | |
| 1. Kod pocztowy (XX-XXX) | 1. Poczta (jeśli inna niż miejscowość) | | | |
|  |  | | | |
| 1. Ulica | | | 1. Nr domu | 1. Nr lokalu |
|  | | |  |  |
| 1. NIP (XXXXXXXXX) | 1. REGON (XXXXXXXXX) | | 1. Identyfikator TERYT (XXXXXXX) | |
|  |  | |  | |
| 1. Numer wpisu do RIK | 1. Data wpisu do RIK  (DD-MM.RRRR) | | 1. Numer telefonu wnioskodawcy (XXXXXXXXX) | |
|  |  | |  | |
| 1. Adres strony www wnioskodawcy | | 1. Adres e-mail wnioskodawcy | | |
|  | |  | | |
| 1. Osoba/-y reprezentująca/-e wnioskodawcę (która/e zgodnie ze statutem reprezentuje/-ą  i podpisuje/-ą umowę) | | | | |
| A.1 Imię i nazwisko (pierwsza osoba) | | A.2. Funkcja | | |
|  | |  | | |
| B.1 Imię i nazwisko (druga osoba) | | B.2. Funkcja | | |
|  | |  | | |
| 1. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku | | | | |
| A Imię i nazwisko | | B. Funkcja | | |
|  | |  | | |
| C Numer telefonu (XXXXXXXXX) | | D. Adres e-mail | | |
|  | |  | | |
| 1. Status prawny wnioskodawcy (zaznaczyć właściwe A lub B) | | | | |
| A.  samodzielna biblioteka | | | | |
| B.  w strukturach innej instytucji (podać nazwę instytucji, gdy biblioteka nie jest jednostką samodzielną  organizacyjnie, została połączona z inną instytucją lub włączona w jej strukturę)  ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| 1. Organizator jednostki | | | | |
| jednostka samorządu terytorialnego | | | | |
| inna instytucja (podać nazwę instytucji)  ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | |

## CZĘŚĆ B. INFORMACJA O STANIE CZYTELNICTWA

## Proszę podać dane według stanu na dzień 31 grudnia roku poprzedzającego złożenie wniosku (tożsame z danymi ze sprawozdania K-03).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące biblioteki** *(razem biblioteka główna wraz z oddziałami, filiami lub punktami bibliotecznymi za rok poprzedzający rok ubiegania się o przyłączenie do ZSZZB)* | | |
| 1. Liczba użytkowników zarejestrowanych (RB\_1) | |  |
| 1. Liczba czytelników (użytkowników aktywnie wypożyczających) (RB\_2) | |  |
| 1. Liczba wypożyczeń na zewnątrz (RB\_3) | |  |
| 1. Liczba zorganizowanych konkursów, imprez, lekcji bibliotecznych itp., wydarzeń bibliotecznych (RB\_4) | |  |
| 1. Liczba uczestników zorganizowanych konkursów, imprez, lekcji bibliotecznych itp. wydarzeń (RB\_1 dodatkowy) | |  |
| 1. Czy w bibliotece uruchomiono koła lub kluby czytelnicze? (RB\_2 dodatkowy) | | |
| TAK, w liczbie: | NIE | |
| 1. Czy w bibliotece uruchomiono koła lub kluby inne niż czytelnicze?   (RB\_3 dodatkowy) | | |
| TAK, w liczbie: | NIE | |
| 1. Udział biblioteki objętej wsparciem w innych (poza NPRCz 2.0.) programach wspierających czytelnictwo (RB 4 dodatkowy) | |  |
| TAK | NIE | |
| 1. Wskazać informacje dotyczące udziału biblioteki w innych (poza NPRCz 2.0.) programach wspierających czytelnictwo (*Np. nazwa programu, nazwa zadania, nr i data umowy/porozumienia, nazwa Instytucji Zarządzającej programem, kwota przyznanego dofinansowania, data rozliczenia*) *(wypełnić, jeśli w pkt. 30 udzielono odpowiedzi TAK)* | | |
|  | | |

CZĘŚĆ C. OŚWIADCZENIE O ROZLICZENIU UDZIELONYCH DOFINANSOWAŃ   
W LATACH 2018-2020

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wnioskodawca oświadcza, że w latach 2018-2020 był beneficjentem dofinansowania w ramach NPRCz lub innych Programów MKiDN | |
| TAK | NIE |
| 1. Został spełniony obowiązek rozliczenia poprzez rozliczenie otrzymanego dofinansowania w całości   *(zaznaczyć, jeśli w pkt. 32 udzielono odpowiedzi TAK)* | |
| TAK | NIE |

## CZĘŚĆ D. POTENCJAŁ BIBLIOTEKI

## Proszę podać dane według stanu na dzień składania wniosku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Liczba oddziałów, filii, punktów bibliotecznych | |  |
| 1. Liczba czytelników zarejestrowanych w bibliotece | |  |
| 1. Liczebność populacji obsługiwanej przez wnioskującą bibliotekę | |  |
| 1. Liczba jednostek bibliotecznych zgromadzonych przez wnioskującą bibliotekę | |  |
| 1. Czy biblioteka użytkuje biblioteczny program komputerowy? | | |
| TAK | NIE | |
| 1. Nazwa użytkowanego bibliotecznego programu komputerowego *(wypełnić, jeśli w pkt. 38 udzielono odpowiedzi TAK)* | | |
|  | | |
| 1. Który format danych jest stosowany w bibliotecznym programie komputerowym (np. MARC21)? | | |
|  | | |
| 1. Czy biblioteka posiada katalog on-line? | | |
| TAK | NIE | |

## CZEŚĆ E.

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **KLAUZULA INFORMACYJNA,** podpisana łącznie przez wszystkie osoby wymienione w poz. 19 i 20 części A wniosku, tj. osobę/y reprezentującą/e wnioskodawcę oraz osobę odpowiedzialną za przygotowanie wniosku, jeśli jest inna niż osoba reprezentująca wnioskodawcę |
|  | 1. **KOPIA AKTUALNEGO STATUTU WNIOSKODAWCY,** potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wnioskodawcy zgodnie z wpisem do rejestru instytucji kultury |
|  | 1. **AKTUALNY PEŁNY ODPIS Z REJESTRU INSTYTUCJI KULTURY** zgodnie  z § 11 i 12 Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia  26 stycznia 2012 roku w sprawie sposobu prowadzenia i udostępniania rejestru instytucji kultury (Dz.U. 2012 poz. 189) |
|  | 1. **DOKUMENT** potwierdzający umocowanie do reprezentowania wnioskodawcy (odpis z właściwego rejestru lub pełnomocnictwo) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (data sporządzenia wniosku) |  | Pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji  wymienionej w **poz. 19 część A.1** wniosku |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji  wymienionej w **poz. 19 część B.1** wniosku jeśli została wymieniona |