Załącznik nr 1 do procedury naboru wniosków w ramach programu „MikroGranty.Naturalnie!”

****

**Wniosek MikroGranty.Naturalnie!**

|  |  |
| --- | --- |
| CZĘŚĆ A WNIOSKU – WNIOSKODAWCA | |
| **Osoba do kontaktu:**  imię i nazwisko |  |
| **Pełna nazwa Wnioskodawcy**,  numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji |  |
| **Dane kontaktowe:**  adres siedziby, telefon, email |  |
| Numer rachunku bankowego i nazwa banku |  |
| **Forma prawna:** (stowarzyszenie/fundacja/inne) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ B WNIOSKU – OPIS PROJEKTU | | | | |
| **Tytuł projektu** | | | | |
|  | | | | |
| **Streszczenie projektu**  Prosimy krótko opisać projekt, czego będzie dotyczył, w jaki sposób będzie realizowany, miejsce jego przeprowadzenia, wysokość budżetu. | | | | |
|  | | | | |
| **Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu i cel działania**  Dlaczego sprawa, którą wnioskodawca chcą się zająć jest ważna? Jaki jest cel projektu? | | | | |
|  | | | | |
| **Przewidywany termin realizacji projektu** | | ………………..….. do 31.12.2025 r. | | |
| **HARMONOGRAM PROJEKTU I PODZIAŁ ZADAŃ** | | | | |
| Lp. | Nazwa działania | | Opis działania i kto odpowiada za realizację | Termin działania |
| 1. |  | |  |  |
| (…) |  | |  |  |
| **Zakładane rezultaty projektu** | | | | |
| Co powstanie w ramach projektu (np. szkolenie, spotkanie, festyn)? | | |  | |
| Kto i w jaki sposób skorzysta z projektu (np. uczestnicy warsztatów, społeczność lokalna)? | | |  | |
| Liczba odbiorców projektu | | |  | |
| Co jest innowacyjne w projekcie? | | |  | |
| Zaplanowano działania informacyjno-promocyjne o projekcie (proszę opisać jakie) | | | Tak / Nie \*  \* niepotrzebne skreślić | |
|  | | | | |
| **Budżet projektu**   * proszę wskazać wydatki niezbędne do poniesienia w związku z realizacją projektu * całkowity budżet projektu nie może przekroczyć 1000,00 zł brutto  (min. 500,00 zł) | | | | |
| Lp. | Nazwa wydatku | | | Kwota wydatku |
| 1. |  | | |  |
| (…) |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| SUMA | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ C WNIOSKU – REALIZATORZY PROJEKTU | | | |
| **Zespół projektowy** | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zadania w Projekcie | |
| 1. |  |  | |
| (…) |  |  | |
| Czy w realizację projektu zaangażowane będą również inne osoby / podmioty, np. rodzice, inni wolontariusze, przyjaciele, rodzina, media, władze lokalne, inne organizacje, firmy lub instytucje? | | | Tak / Nie \*  \* niepotrzebne skreślić |
| Jeżeli „Tak”: Kto będzie zaangażowany w realizację projektu i jaka będzie jego rola? | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| CZĘŚĆ D WNIOSKU – OŚWIADCZENIA OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK | |
| Wnioskodawca składając wniosek oświadcza, że zapoznał/a się z zasadami konkursu i zobowiązuję się do jego przestrzegania | Tak / Nie \*  \* niepotrzebne skreślić |
| Zapewnienie dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej osobom ze szczególnymi potrzebami lub dostępu alternatywnego | Tak / Nie \*  \* niepotrzebne skreślić |
| Oświadczenie dotyczące standardów ochrony małoletnich | Tak / Nie \*  \* niepotrzebne skreślić |
| Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym wniosku w celu prawidłowego przeprowadzenia Konkursu i Projektu Wolontariackiego. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne. | Tak / Nie \*    \* niepotrzebne skreślić |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data i miejsce | Podpis Wnioskodawcy |

.....................................................

(miejsce i data złożenia oświadczenia)