



Program Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności realizowany  
przez Akademię Rozwoju filantropii w Polsce i Stowarzyszenie Kaczawskie



**WNIOSEK O DOTACJĘ W LOKALNYM KONKURSIE GRANTOWYM „DZIAŁAJ LOKALNIE 2012” DLA GMIN: Bolków, Jeżów Sudecki, Krotoszyce, Męcinka, Mściwojów, Świerzawa, Paszowice, Pielgrzymka, Wojcieszów, Wądroże Wielkie, Zagrodno i Złotoryja – Gmina Wiejska**

numer wniosku:

data wpłynięcia:

**Wniosek składa:**

- Organizacja pozarządowa w swoim imieniu
- Grupa nieformalna przy organizacji lub instytucji

**UWAGI DLA WYPEŁNIAJĄCYCH:**

- I. Wnioskodawcy posiadający osobowość prawną wypełniają w swoim imieniu całość wniosku.
- II. Jeżeli projekt realizować zamierza grupa nieformalna korzystająca z osobowości prawnej innej organizacji lub instytucji:
  - część I wypełnia organizacja lub instytucja posiadająca osobowość prawną (**wnioskodawca**),
  - części II - IV – wypełnia grupa nieformalna, która faktycznie będzie realizować projekt (**realizator**).
- III. Na końcu wniosku, pod oświadczeniami powinny podpisać się osoby upoważnione do reprezentowania organizacji składającej wniosek i posiadającej osobowość prawną.
- IV. Wielkość rubryk we wniosku może być modyfikowana w zależności od potrzeb.

Nazwa wnioskodawcy posiadającego osobowość prawną:

Jeśli dotyczy - nazwa grupy nieformalnej (realizatora):

Tytuł projektu:

Okres realizacji projektu<sup>1</sup>:

Wnioskowana kwota dotacji:

<sup>1</sup> Nie krócej niż 3 miesiące, nie dłużej niż 6 miesięcy.

## **CZĘŚĆ I – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

**1. Dokładny adres wnioskodawcy wraz z numerem telefonu, faxem, e-mailem oraz adresem strony www:**

Ulica:	Telefon: (0-...)
Kod pocztowy:	Fax:
Miejscowość:	E-mail:
Powiat:	Strona www:
Województwo:	Profil na Facebooku:

**2. Podstawa działalności wnioskodawcy:**

Forma prawna wnioskodawcy:	
Data wpisu do rejestru:	
Numer z rejestru:	

**3. Prosimy podać nazwę banku i numeru konta bankowego wnioskodawcy, na którą miałyby zostać przelana dotacja:**

<b>Nazwa banku:</b>	
<b>Numer konta (26 cyfr):</b>	

**4. Prosimy podać informacje o osobach upoważnionych do zaciągania zobowiązań i podpisywania umów w imieniu wnioskodawcy:**

<b>Imiona i Nazwiska:</b>	<b>Funkcje w organizacji:</b>	<b>Numery telefonów:</b>	<b>Adresy e-mail:</b>

**5. Wnioskodawca odzyskuje lub odlicza podatek VAT**

tak     nie

## **CZĘŚĆ II – INFORMACJE O REALIZATORZE PROJEKTU**

6. Prosimy o podanie krótkiej informacji o grupie przygotowującej projekt, w tym także o dotychczasowym doświadczeniu w pozyskiwaniu dotacji.

--

7. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o Programie „Działaj Lokalnie”? (prosimy podać wszystkie źródła informacji)

- z ogłoszenia prasowego
- z internetu (prosimy podać adres strony) .....
- od przedstawicieli samorządu lokalnego
- z telewizji lokalnej
- z lokalnego radia
- bezpośrednio od ODL
- z plakatu/ogłoszenia
- od osób znanych, rodziny
- inaczej – jak?.....

8. Prosimy podać informacje o osobie odpowiedzialnej za realizację projektu:

Imię i Nazwisko:	Funkcja:	Numer telefonu:	Adres e-mail:

Ewentualne dodatkowe informacje:

--

## **CZĘŚĆ III – OPIS PROJEKTU**

*Prosimy o opisanie projektu zakładającego wspólne działania mieszkańców.*

**9.a. Prosimy opisać na jakie potrzeby odpowiada projekt z perspektywy społeczności?**

**9.b. Jakie dobro wspólne chcą Państwo rozwijać za pomocą projektu?**

**9.c. Jaki jest główny cel projektu? Na czym polega Państwa projekt?**

**9.d Gdzie będzie realizowany projekt? Prosimy o podanie nazwy społeczności (dzielnicy/wsi), gdzie będzie prowadzona większość działań w ramach projektu.**

**9.e. Kim będą odbiorcy projektu (osoby, które będą korzystać z projektu, np. uczestnicy warsztatów, pikników, słuchacze koncertów)? Prosimy o wymienienie grup odbiorców i podanie liczby osób:**

**9.f Prosimy opisać sposób rekrutacji odbiorców projektu:**

**9.g. Jakie są planowane rezultaty projektu? (prosimy posłużyć się liczbami i przykładami). Z których rezultatów będzie korzystać jak największa liczba mieszkańców?**

**9.h. Jakie korzyści dla społeczności lokalnej przyniesie realizacja projektu? Jakie zmiany dla społeczności spowoduje realizacja projektu?**

**9.i. W jaki sposób projekt będzie służył mieszkańcom? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi).**

- tworzenie sieci społecznego wsparcia dla osób lub grup w szczególnej sytuacji (np. osoby starsze, chore, samotne)
- wzmocnianie współpracy, solidarności lokalnej społeczności (np. przez odtwarzanie wspólnych tradycji, przekraczanie podziałów między ludźmi, lepsze poznawanie grup mniejszościowych i ich tradycji)
- tworzenie nowych, atrakcyjnych możliwości spędzania wolnego czasu, rekreacji (np. przez tworzenie nowych wydarzeń, okazji o charakterze publicznym: przedstawień, wystaw, przestrzeni, w których mieszkańcy mogą spotykać się, spędzać czas)
- tworzenie możliwości do uczenia się, kształcenia, rozwoju osobistego w społeczności
- wzmocnianie zaangażowania w sprawy publiczne (np. poprzez organizowanie debat, uprzywilejowanie informacji publicznej, wspieranie i promowanie uczestnictwa w życiu lokalnej społeczności – m.in. w wyborach oraz w wydarzeniach publicznych, organizowanie środowisk i grup, których celem jest kontrolowanie działań władz lokalnych i innych instytucji)
- wspieranie atrakcyjności miejscowości/regionu dla mieszkańców i turystów (np. poprzez wspólne tworzenie atrakcji turystycznych)
- wspieranie nowatorskich pomysłów, innowacyjności i nastawienia na rozwój (np. poprzez tworzenie lokalnych „inkubatorów pomysłów”, grup i środowisk wspierających nowe idee i rozwiązania)

**10. Plan działań projektu. Prosimy o zaznaczenie miesiąca realizacji działania i wskazanie osób odpowiedzialnych za poszczególne działania.**

<b>Działanie</b>	<b>I m-c</b>	<b>II m-c</b>	<b>III m-c</b>	<b>IV m-c</b>	<b>V m-c</b>	<b>VI m-c</b>	<b>Osoba odpowiedzialna</b>
...							
...							
...							
...							
...							
...							

**11. Prosimy o bardziej szczegółowy opis osób i instytucji (zwanymi dalej Partnerami), z którymi będą Państwo współpracować w Projekcie.**

**11.a. Prosimy wpisać na poniższym schemacie nazwy darczyńców (instytucji i organizacji) wraz z kwotami, które wesprą projekt finansowo.**

	<b>Samorząd lokalny</b>	<b>Przedsiębiorcy, firmy</b>	<b>Inne organizacje</b>	<b>Inni</b>
wsparcie finansowe				
<b>SUMA</b>				

**11.b. W jakich kwestiach innych niż finansowe wesprą Państwa dane instytucje lub osoby? Proszę wpisać na poniższym schemacie jedynie te organizacje, firmy i instytucje, które za wsparcie nie pobierają wynagrodzenia:**

	<b>Samorząd lokalny</b>	<b>Przedsiębiorcy, firmy</b>	<b>Inne organizacje</b>	<b>Inni</b>
wsparcie w formie wykonania pracy w projekcie				
użyczenie sali, pomieszczenia, terenu				
użyczenie środków transportu				
środki materialne (np. przedmioty biurowe, materiały potrzebne w projekcie, narzędzia)				
wsparcie konsultacyjne, doradztwo				
inne, jakie?....				

**11.c. W jaki sposób będą Państwo współpracować z wolontariuszami przy realizacji projektu? Prosimy wypełnić poniższą tabelę.**

<b>Wolontariusze współpracujący przy realizacji projektu:</b>	<b>Liczba osób:</b>	<b>Jakie zadania będą wykonywane przez wolontariuszy?</b>
Wolontariusze po raz pierwszy współpracujący z Państwem		
Wolontariusze, z którymi współpracowali z Państwem przy innych projektach		
<b>RAZEM</b>		



**12. Czy planowany projekt jest kontynuacją jakiś Państwa wcześniejszych działań?**

NIE

TAK, jakich? prosimy je krótko opisać.....

.....

**13. Czy planują Państwo kontynuację działań związanych z projektem po jego zakończeniu?**

NIE

TAK Prosimy opisać, które działania planują Państwo kontynuować, w jakiej formie i dlaczego (cel ich kontynuacji) oraz skąd zdobędą Państwo środki na kontynuację.

**14. Prosimy o przygotowanie krótkiego tekstu ogłoszenia o Projekcie zachęcającego do wspólnego działania (np. do lokalnej prasy, biuletynu, na tablicę informacyjną, stronę internetową, Facebook).**

**15. Gdzie będą Państwo promować projekt (w społeczności i w internecie)? Za pomocą jakich mediów?**

## **CZĘŚĆ IV – FINANSE**

### **16. Wysokość budżetu projektu i kwoty wnioskowanej:**

Całkowita wartość budżetu projektu (uwzględniająca wkład własny oraz kwotę dotacji):	Wysokość wnioskowanej dotacji od ODL (maksymalnie 6.000 zł):
--	--

### **17. Budżet projektu:**

Budżet należy przygotować według poniższego schematu. Prosimy zwrócić szczególną uwagę na podział kosztów całkowitych na koszty programowe oraz koszty zarządzania i administracyjne, a także podział kosztów według źródeł finansowania.

**Koszty programowe** są to koszty ściśle związane z realizacją projektu. Do kosztów programowych zaliczyć możemy między innymi koszty druku materiałów informacyjnych, koszty podróży związane z projektem, honorarium szkoleniowców lub ekspertów, wysyłkę pocztową, koszty promocji projektu, koszty zakupu materiałów na zajęcia, itp.

**Koszty zarządzania i administracyjne** są to koszty pośrednio związane z projektem. Do kosztów administracyjnych zaliczamy między innymi: obsługę finansową projektu, honorarium koordynatora, opłaty czynszowe i eksploatacyjne lokalu, koszty telefonów, materiałów biurowych, prowizji bankowych i wyposażenia.

### **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:**

**ODL** – w tej kolumnie prosimy o wykazanie kosztów, które zamierzają państwo sfinansować z dotacji przekazanej przez ODL w ramach programu „Działaj Lokalnie VII” Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności.

**Wkład finansowy** – w tej kolumnie prosimy o wykazanie planowanych kosztów poniesionych z lokalnych zasobów (środki własne, pozyskane wsparcie sponsorów lub/i samorządu, wsparcie osób indywidualnych) – dotyczy jedynie wkładu finansowego. Minimalny wkład finansowy wynosi 5% wysokości dotacji (nie dotyczy Inicjatywy DL).

**Wkład niefinansowy** – w tej kolumnie prosimy o umieszczenie kwot odpowiadających wycenie wartości wkładu usługowego i rzeczowego, takiego jak np.: praca wolontariuszy, użyczenie sprzętu lub lokalu, darowizny rzeczowe, usługowe i inne.

Po wypełnieniu tabeli budżetowej prosimy **upewnić się**, że liczba jednostek pomnożona przez koszt jednostkowy odpowiada sumie w danej pozycji budżetowej oraz, że suma źródeł finansowania projektu w układzie poziomym i pionowym odpowiada sumie pozycji i sumie kosztów całkowitych projektu. Do wypełnionego budżetu można dołączyć krótki komentarz.

## BUDŻET PROJEKTU [...nazwa projektu...]

KATEGORIA KOSZTÓW		Jednostka	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Suma	Źródła finansowania		
L.P.	POZYCJA					ODL	Wkład finansowy	Wkład niefinansowy
<b>KOSZTY PROGRAMOWE</b>								
<b>Koszty wynagrodzeń:</b>								
1.								
2.								
3.								
4.								
<b>Koszty operacyjne:</b>								
5.								
6.								
7.								
<b>SUMA KOSZTÓW PROGRAMOWYCH</b>								
<b>KOSZTY ZARZĄDZANIA I ADMINISTRACYJNE</b>								
<b>Koszty wynagrodzeń:</b>								
8.								
9.								
<b>Koszty biurowe:</b>								
10.								
11.								
12.								
<b>SUMA KOSZTÓW ADMINISTRACYJNYCH</b>								
<b>KOSZTY CAŁKOWITE ZŁ</b>								

Ewentualny komentarz do budżetu:

## OŚWIADCZENIE DO WNIOSKU APLIKACYJNEGO

Oświadczam, że:

1. organizacja składająca wniosek prowadzi księgowość zgodnie z przepisami prawa polskiego.
2. działania w ramach projektu zgodne są z celami statutowymi organizacji składającej wniosek.
3. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb kwalifikacji i udziału w programie, w tym na udostępnianie ich do wiadomości publicznej po zakwalifikowaniu mnie do udziału w programie.

.....

Data

.....

podpisy osób upoważnionych do  
reprezentowania organizacji składającej  
wniosek

Prosimy do wniosku załączyć kopię dokumentu potwierdzającego osobowość prawną. Informację na temat wymaganych dokumentów znajdą Państwo w regulaminie konkursu.

**Wnioski (w 1 egzemplarzu) powinny dotrzeć do siedziby OŚRODKA „DZIAŁAJ LOKALNIE”**

**do dnia 3 kwietnia 2012 roku do godziny 16.00 na adres:**

**Stowarzyszenie Kaczawskie, 59-407 Mściwojów 45a**

**Decyduje data dotarcia wniosku do Ośrodka “Działaj Lokalnie”**

**Dodatkowo prosimy o dostarczenie wersji elektronicznej wniosku na płycie CD**

**lub przesłanie e-mailem na adres: [kaczawy.sekretariat@op.pl](mailto:kaczawy.sekretariat@op.pl)**