**FORMULARZ WNIOSKU**

**KONKURS GRANTOWY**

**17 EDYCJI FUNDUSZU GRANTOWEGO**

***FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO***

|  |  |
| --- | --- |
| Numer rejestracyjny wniosku  *(wypełnia Fundusz Grantowy)* | Data wpływu  *(wypełnia Fundusz Grantowy)* |

**proszę zaznaczyć znakiem „x”**

**1. Gmina:**

Gmina Miasto Ostrów Wielkopolski

Gmina Ostrów Wielkopolski

Gmina i Miasto Odolanów

**2. Wnioskodawca:**

**Grupa Nieformalna –** wniosek złożony za pośrednictwem Patrona;

**Organizacja Pozarządowa.**

**3. Rodzaj Projektu:**

**należy wskazać zadanie lub zadania ze Sfery Pożytku Publicznego, które będą realizowane w ramach Projektu**

(należy wskazać punkt/y - odesłanie do wskazanych w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego (Dz. U. z 2016 r., poz. 1817)

|  |
| --- |
|  |

**4.** **Nazwa gminy, na terenie której działa Organizacja Pozarządowa/Grupa Nieformalna:**

|  |
| --- |
|  |

**5. CZY WNIOSKODAWCA KORZYSTAŁ ZE ŚRODKÓW W POPRZEDNICH EDYCJACH**

TAK

NIE

**6. OPIS REALIZACJI OSTATNIEGO PROJEKTU DOFINANSOWANEGO Z FUNDUSZU GRANTOWEGO (jeśli dotyczy)**

Należy przedstawić czego dotyczył projekt, ile szacunkowo osób brało w nim udział, w jakim przedziale wiekowym, jakie były efekty projektu, czy były problemy w realizacji przedsięwzięcia – jeśli tak to jak sobie z nimi poradzono.

|  |
| --- |
|  |

**Część I DANE WNIOSKODAWCY**

**Nazwa Wnioskodawcy, określenie formy prawnej** *(np. stowarzyszenie, fundacja)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | **Forma Prawna** |
|  |  |

1. **Nazwa i skład członków Grupy Nieformalnej** *Należy wskazać imiona i nazwiska, adresy, numery telefonów, adresy e-mail członków Grupy Nieformalnej oraz wskazać członka, który pełni rolę Lidera Grupy.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Adres** | **Telefon** | **e-mail** |
| **1.**  - Lider grupy |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **Obszar działania** (wpisać nazwę gminy oraz miejscowości, w której prowadzone są/będą działania) | | | |
|  | | | |

1. **Nazwa Patrona, określenie formy prawnej** *–* ***wypełniają Grupy Nieformalne nieposiadające osobowości prawnej, które składają Wniosek za pośrednictwem Patrona****.*

*W sytuacji, gdy nie dotyczy pole należy przekreślić.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Patrona** | **Forma Prawna** |
|  |  |

**C.** **Dane Identyfikujące**

**C.1.** **Dane identyfikujące Wnioskodawcę posiadającego osobowość prawną/Patrona** *-* ***wypełniają Wnioskodawcy posiadający osobowość prawną.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Numer KRS | | 2. Data wpisu do KRS |
|  | |  |
| 3. Numer NIP | | 4. Numer REGON |
|  | |  |
| 5. Adres siedziby *(Adres powinien być identyczny z widniejącym w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym właściwym rejestrze)* oraz Adres korespondencyjny | | 6. Numer rachunku bankowego oraz nazwa banku |
|  | |  |
| 7. Numer telefonu | | 8. Adres e-mail |
|  | |  |
| 9. Imię i nazwisko, numer PESEL oraz funkcja osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy/Patrona (*Informacja musi być zgodna z informacjami zawartymi w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym właściwym rejestrze)* | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

**C.2.** **Dane identyfikujące Wnioskodawców/Patronów** *-* ***wypełniają wszyscy Wnioskodawcy****, w tym również i składający Wniosek za pośrednictwem Patrona.*

|  |
| --- |
| 10. Imię i nazwisko, stanowisko, numer telefonu oraz adres e-mail osoby wyznaczonej przez Wnioskodawcę do kontaktu – odpowiedzialnej za realizację Projektu. |
|  |

|  |
| --- |
| 11. Imię i nazwisko, stanowisko, numer telefonu oraz adres e-mail osoby wyznaczonej przez Wnioskodawcę jako osoby nadzorującej finanse i rozliczenie Projektu. |
|  |

|  |
| --- |
| 12. Charakterystyka Wnioskodawcy  ***POSIADAJĄCY OSOBOWOŚĆ PRAWNĄ:***   * *należy opisać realizowane cele i zadania wynikające z działalności statutowej organizacji w obszarze Sfery Pożytku Publicznego;* * *należy wskazać jakie działania są prowadzone i do jakich grup odbiorców są one skierowane.*   ***NIEPOSIADAJĄCY OSOBOWOŚCI PRAWNEJ ORAZ SKŁADAJĄCY WNIOSEK ZA POŚREDNICTWEM PATRONA:***   * *należy podać informację o osobach tworzących Grupę Nieformalną o prowadzonych przez nich działaniach w obszarze Sfery Pożytku Publicznego, doświadczeniach w realizacji podobnych projektów oraz o obszarze ich działania.* |
|  |

|  |
| --- |
| 13. Określenie zasobów Wnioskodawcy *:*  ***POSIADAJĄCY OSOBOWOŚĆ PRAWNĄ:***   * *należy scharakteryzować zasoby, którymi dysponuje Wnioskodawca na potrzeby realizacji Projektu m.in*: * *określić potencjał kadrowy np. członkowie organizacji, wolontariusze, osoby zatrudniane na umowę o dzieło/zlecenia/o pracę;* * *określić potencjał merytoryczny np. posiadanie wiedzy, specjalizacji, doświadczenia w dziedzinie, której dotyczy Projekt;* * *określić potencjał materialny np. własny lub wynajmowany lokal, sprzęt, wyposażenie.*   ***OFERENCI NIEPOSIADAJĄCY OSOBOWOŚCI PRAWNEJ ORAZ SKŁADAJĄCY WNIOSEK ZA POŚREDNICTWEM PATRONA:***   * *należy scharakteryzować zasoby, którymi dysponuje Wnioskodawca na potrzeby realizacji Projektu m.in.:* * *określić potencjał kadrowy np. członkowie grupy; pracownicy/wolontariusze Patrona* * *określić potencjał merytoryczny np. posiadanie wiedzy, specjalizacji, doświadczenia w dziedzinie, której dotyczy Projekt;* * *określić potencjał materialny np. lokal, sprzęt, wyposażenie.* |
|  |

**Część II OPIS PROJEKTU**

**UWAGA!**

* ***Przed wypełnieniem Formularza należy zapoznać się z Regulaminem.***

|  |
| --- |
| 1. Tytuł Projektu |
|  |
| 2. Czas trwania Projektu (OD: dzień – miesiąc – rok DO: dzień – miesiąc – rok). |
|  |
| 3. Miejsce realizacji Projektu |
|  |
| 4. Uzasadnienie potrzeby realizacji Projektu |
|  |
| 5. Odbiorcy projektu oraz rekrutacja |
|  |
| 6. Cele Projektu  *Powinny być to cele konkretne, realne, mierzalne w przyjętym okresie czasu, a także spójne z dotychczasowym doświadczeniem Wnioskodawcy.* |
|  |
| 7. Jakie zadania zaplanowano w projekcie   * należy opisać zaplanowane w ramach Projektu działania, odpowiadając na następujące pytania:   Jakie zadanie będzie realizowane? (tj. rodzaj podejmowanych w ramach Projektu działań np. szkolenia, warsztaty,itp).  W jakim okresie dane zadanie będzie realizowane (należy określić ogólne ramy czasowe - bez konieczności wskazywania szczegółowych dat).  W jaki sposób będą realizowane działania w ramach projektu  Ile osób spośród grupy adresatów będzie uczestniczyło w danym zadaniu?  Jaka kadra osobowa będzie zaangażowana w realizację danego zadania w ramach Projektu (merytorycznie i organizacyjne)?  Kto będzie odpowiedzialny za realizację danego zadania (np. koordynator/ka)? |
|  |
| 8. Jakie mają być efekty projektu?  należy opisać zakładane efekty realizacji Projektu m.in.:   * wskazać jaki wpływ na otoczenie będzie miała realizacja Projektu, * opisać konkretne zmiany, które zajdą w wyniku realizacji Projektu w odniesieniu do sytuacji problemowej i zgodnie z zaplanowanymi zadaniami, efekty należy określić liczbowo np. podniesienie wiedzy/umiejętności z zakresu określonej dziedziny u „X” osób, integracja mieszkańców gminy „X”, wzrost motywacji lub samooceny u „X” osób, * wskazać metodę udokumentowania/potwierdzenia efektów realizacji Projektu np. wyniki ankiet, wywiadów, obserwacji. |
|  |
| 9. Czy planowane jest kontynuowanie działań związanych z Projektem po jego zakończeniu lub Projekt jest częścią realizowanych już działań? Jeśli tak, należy opisać w jaki sposób. |
|  |
| 10. W jakim stopniu w prowadzone działania będą zaangażowani przedstawiciele społeczności lokalnej? Czy w ramach Projektu planowana jest współpraca z partnerami? Jeśli tak, należy opisać i wskazać zadania w które zostaną włączeni. |
|  |

**WKŁAD WŁASNY**

**A. Z jakich źródeł Wnioskodawca zamierza pozyskać wkład własny finansowy?**

*W sytuacji gdy nie dotyczy pole należy przekreślić.*

|  |
| --- |
|  |

**B. Czy w ramach projektu Organizacja Pozarządowa zamierza pozyskać wkład własny finansowy od adresatów zadania w ramach działalności odpłatnej?**

Nie

Tak - prosimy o wskazanie, informacji ze statutu lub innego aktu wewnętrznego, będącego podstawą działalności, w jakim zakresie organizacja prowadzi działalność odpłatną.

Jeżeli wnioskodawca przewiduje pobieranie świadczeń pieniężnych od odbiorców zadania, należy opisać, jakie będą warunki pobierania tych świadczeń, jaka będzie wysokość świadczenia poniesiona przez pojedynczego odbiorcę oraz jaka będzie łączna wartość świadczeń.

|  |
| --- |
|  |

**C. Jakie zasoby osobowe zostaną zaangażowane przez Wnioskodawcę, celem wniesienia wkładu własnego - osobowego do projektu?**

*W sytuacji gdy nie dotyczy pole należy przekreślić.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Funkcja/Stanowisko w Projekcie** | **Rodzaj jednostki pracy np. godzina, dzień** | **Liczba**  **jednostek**  **pracy** | **Wycena (koszt) jednostki pracy** | **Sposób udokumentowania pracy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Część III INFORMACJE DODATKOWE I OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam, że:**

1.Wnioskodawca nie zalega z należnościami wobec Urzędu Skarbowego

i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

2. Projekt opisany we Wniosku nie będzie generował zysku w trakcie jego realizacji.

3. Projekt będzie realizowany w sposób opisany we Wniosku.

4. Wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Fundusz Grantowy Dobrego Sąsiedztwa dla Ostrowa Wielkopolskiego z siedzibą w Ostrowie Wielkopolskim al. Powstańców Wielkopolskich 18 w celu realizacji Konkursu Grantowego.

6. Zostałem poinformowany/Zostałam poinformowana, że:

* 1. administratorem moich danych osobowych będzie Stowarzyszenie Fundusz Grantowy Dobrego Sąsiedztwa dla Ostrowa Wielkopolskiego z siedzibą w Ostrowie Wielkopolskim al. Powstańców Wielkopolskich 18,
  2. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
  3. przysługuje mi prawo do żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania danych osobowych, czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe albo są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane,
  4. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji Konkursu oraz realizacji Projektów w ramach tego Konkursu,
  5. podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości uzyskania grantu w ramach Konkursu Grantowego.

7. Przyznane z Konkursu Grantowego środki finansowe zostaną wykorzystane w ramach Projektu zgodnie z przeznaczeniem wskazanym we Wniosku, a w przypadku odstąpienia od realizacji części lub całości Projektu, a także wówczas, gdy przyznane środki wykorzystane byłyby niezgodnie z ich przeznaczeniem lub udział przyznanych środków w łącznych wydatkach na realizację Projektu w danym roku kalendarzowym byłby wyższy od przedstawionego we Wniosku – zobowiązuję się do zwrotu grantu wraz z odsetkami w wysokości określonej w Umowie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Podpis Przedstawiciela Wnioskodawcy** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Pieczęć Wnioskodawcy (jeśli posiada)

**Załączniki:**

Załączniki zgodnie z Regulaminem:

1. Kosztorys realizacji projektu – załącznik nr 1  
2. Harmonogram projektu – załącznik nr 2  
3. Dokumenty potwierdzające fakty przytoczone we wniosku, referencje, oświadczenia o  współpracy itp. (jeśli występują)  
4. Aktualny wyciąg z KRS lub innego rejestru, w którym figuruje organizacja  
5. Aktualny statut organizacji  
6. Sprawozdanie finansowe za poprzedni rok