***Wniosek o przyznanie wsparcia dla grup nieformalnych i samopomocowych***

1. **Wnioskodawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa grupy nieformalnej/samopomocowej** |  |

1. **Adres i dane do korespondencji/kontaktu** (*należy podać dane do kontaktu, czyli: adres, e-mail; numer telefonu*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Numer telefonu do kontaktu** |  |

1. **Tytuł projektu** (*należy podać tytuł, który w najlepszy sposób opisuje projekt*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** |  |

1. **Miejsce realizacji projektu** (*należy podać dokładną lokalizację realizacji projektu, wskazując miejscowość lub miejscowości, jeśli będzie on realizowany w kilku miejscach; należy również podać nazwę gminy i powiatu*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce realizacji** (miejscowość/miejscowości i powiat) | Miejscowość/gmina/gminy | powiat |
|  |  |

1. **Miejsce realizacji projektu** (*należy podać dokładną lokalizację realizacji projektu, wskazując miejscowość lub miejscowości, jeśli będzie on realizowany w kilku miejscach; należy również podać gminę oraz powiat*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce realizacji** (miejscowość/miejscowości) | Miejscowość/gmina/gminy | Powiat/y |
|  |  |

1. **Sfera pożytku publicznego, której dotyczy projekt (zgodnie z ustawą o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie z dnia 24 kwietnia 2003 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, 650, 723, 1365, z 2019 r. poz.37) – wybrać jeden obszar działania:**

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

1. **Cel i uzasadnienie potrzeby realizacji projektu** (*należy uzasadnić potrzebę realizacji projektu, z czego ona wynika, jakie są jej przesłanki, co wpłynęło na decyzję o ubieganie się o wsparcie, należy również wskazać grupy docelowe, do których jest skierowany projekt, jak liczna jest grupa/grupy; należy również ją krótko opisać i podać najważniejsze jej cechy)*

|  |
| --- |
| **Cel i uzasadnienie potrzeby realizacji projektu** |
|  |

1. **Harmonogram realizacji zadania w ramach projektu (dd/mm/rrrr)**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Termin realizacji** |
| 1. | Termin rozpoczęcia zadania |  |
| 2. | Termin zakończenia zadania |  |

1. **Budżet** (*należy wskazać przewidywane wydatki, w sposób ogólny, ale możliwy do identyfikacji; w kolumnie wartość wpisać przewidywaną/szacunkową wartość wydatku, w kolumnie z dotacji: jaka część wydatku zostanie pokryta z wnioskowanej dotacji, a w kolumnie „z innych środków”*), pozostała kwota wydatku, jeśli dotyczy. W tabeli należy wskazać również wkład własny (np. koordynator-wolontariat-wartość; o ile jest wnoszony do projektu).
	1. **Tabela wydatków:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Budżet projektu** |
| **L.p.** | **Wydatek (nazwa)** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** | **Z dotacji** | **Z innych środków** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA**  |  |  |  |

* 1. **Opis wydatków zadania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wydatek/koszt (nazwa)** | **Opis i uzasadnienie** |
| 1. |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Wkład własny** (*należy podać wartość wkładu własnego w realizację projektu,* ***może mieć on formę jedynie wkładu niefinansowego osobowego:*** *praca wolontariuszy*

***UWAGA: Wkład własny nie jest obowiązkowy i niej oceniany/punktowany*).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wkład własny niefinansowy- osobowy (wartość oraz sposób oszacowania jego wartości)** |
| 1. |  |
| … |  |

1. **Efekty/rezultaty realizacji projektu oraz ich trwałość** (*należy podać wszystkie przewidywane rezultaty projektu, zarówno te mierzalne jak i niemierzalne oraz wskazać jaka będzie ich trwałość*)

|  |
| --- |
| **Efekty/rezultaty realizacji projektu oraz ich trwałość** |
|  |
|
|
|

1. **Liczba odbiorców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Liczba odbiorców bezpośrednich projektu** | **Liczba odbiorców pośrednich projektu** |
|  |  |  |

1. **Oświadczenia.**
2. **Oświadczam/my, że\*:**

\* Należy wstawić znak "x" w odpowiedniej rubryce

1. Niniejszy projekt w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego Wnioskodawcy. TAK □ NIE □
2. Wnioskodawca związany jest niniejszym wnioskiem do momentu podpisania umowy. TAK □ NIE □
3. Wszystkie podane we wniosku oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym; TAK □ NIE □
4. Osoba/y podpisująca/e wniosek oświadczają, że wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych zgodnie z: Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 zadnia 27 kwietnia 2016 r. TAK □ NIE □
5. Wnioskodawca/y nie będzie/a pobierać opłat od adresatów projektu. TAK □ NIE □

**Jednocześnie osoby podpisujące wniosek przyjmują do wiadomości, że:**

1. Administratorem zebranych danych osobowych są:
2. Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania "Między Odrą a Bobrem" z siedzibą przy ul. Lipowej 1 w Zaborze

oraz

1. Fundacja Rozwoju Holistycznego z siedzibą przy ul. Pomorska 34 w Gorzowie Wlkp.
2. Dane osobowe będą przetwarzane, w związku z udziałem w konkursie na mikrodotacje w celu przeprowadzenia konkursu ofert oraz ewentualnego podpisania i realizacji umowy dotacyjnej, a także rozliczenia projektu.
3. Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości uzyskania dotacji w ramach konkursu.
4. Mają prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.
5. **Załączniki:**
* **Kopia dokumentu (porozumienie/protokół) potwierdzającego powołanie grupy nieformalnej wraz ze wskazaniem lidera grupy.**

|  |
| --- |
| data i podpis\* Wnioskodawcy |
|  |