**Wniosek o przyznanie mikrodotacji dla**

**MŁODYCH ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH I PATRONÓW**

1. **Wnioskodawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wnioskodawcy** (*pełna nazwa organizacji pozarządowej lub innego uprawnionego podmiotu)* |  |
| **Numer KRS/właściwej ewidencji, rejestru i data rejestracji Podmiotu**(*w przypadku Patronów grup nieformalnych/samopomocowych również należy podać właściwy numer*) |  |
| **Nazwa grupy nieformalnej/samopomocowej, którą reprezentuje Patron** *(dotyczy jedynie organizacji patronackich)* |  |
| **Zasoby organizacji** **(rzeczowe, kadrowe, finansowe)** |  |

1. **Adres i dane do korespondencji/kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 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\* :**

*……………………………………………………………………………………………………………………………..*

*\* nie dotyczy zadań w zakresie rozwoju młodych organizacji pozarządowych*

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 mikrodotację; należy opisać/wskazać, do kogo jest skierowany projekt, do jakiej grupy lub grup, 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** |  |
| 2. | **Termin zakończenia** |  |

1. **Budżet** (*należy wskazać przewidywane wydatki, w sposób ogólny, ale możliwy do identyfikacji; w kolumnie wartość wpisać przewidywaną/szacunkową wartość, a w kolumnach: „z dotacji” oraz „z innych środków” należy rozpisać, które wydatki zostaną pokryte (i w jakich częściach) z dotacji i innych środków finansowych*): W tabeli należy wskazać również **wkład własny** (np. koordynator-wolontariat-wartość; środki własne-wartość, jeśli taki wkład własny jest wnoszony do projektu)

8.1.**Tabela wydatków**

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

* 1. **Opis wydatków zadania**

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

8**.**3 **Wkład własny** (*należy podać wartość wkładu własnego w realizację projektu, może mieć on formę wkładu finansowego oraz niefinansowego- osobowego: praca wolontariuszy lub społeczna praca członków organizacji.* ***UWAGA: Wkład własny nie jest obowiązkowy i nie jest oceniany/punktowany***)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Wkład własny finansowy (źródło pochodzenia wkładu własnego)** | Wartość wkładu własnego |
| 1. |  |  |
|  | **Wkład własny niefinansowy** (osobowy) | Wartość wkładu własnego i sposób jego wyceny |
|  |  |  |

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)*

|  |
| --- |
| 1. **Efekty/rezultaty realizacji projektu oraz ich trwałość** |
|  |
|
|
|

1. **Liczba odbiorców projektu**

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

1. **Oświadczenia:**

**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 □ ND □
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 □

1. Osoba/y podpisująca/e wniosek oświadczają, że wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych zgodnie z: Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. TAK □ NIE □
2. Wnioskodawca/y nie będzie/a pobierać opłat od adresatów projektu. TAK □ NIE □

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

1. Administratorami 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. Traugutta 6 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 zatwierdzonego sprawozdania finansowego za ostatni rok obrachunkowy lub oświadczenie o jego braku (dotyczy wyłączeni młodych organizacji pozarządowych)**
* **Kopia porozumienia/umowy zawartej między grupą nieformalną a Patronem (jeśli dotyczy ws. realizacji projektu**
* **Kopia dokumentu (porozumienie/protokół) potwierdzającego powołanie grupy nieformalnej wraz ze wskazaniem lidera grupy (jeśli dotyczy)**

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