



MIKRODOTACJE DO 5 000 ZŁ

TEL. STRYKÓW 42 719 90 64, KUTNO 24 388 14 49, ŁÓDŹ 42 231 31 01

Projekt Fundusz Inicjatyw Obywatelskich – Grant na lepszy start wspó finansowany jest ze rodków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich realizowanego przez Ministerstwo Pracy i Polityki Spo ecznej

RAMOWY WZÓR WNIOSKU O MIKRODOTACJĘ

„Grant na lepszy start”

Nr wniosku

INFORMACJE PODSTAWOWE NA TEMAT WNIOSKU

1	Wniosek składa (zaznacz odpowiednie):	
	<input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa	
	<input type="checkbox"/> grupa nieformalna/samopomocowa za pośrednictwem organizacji pozarządowej	
	<input type="checkbox"/> grupa nieformalna/samopomocowa samodzielnie	
2	Nazwa organizacji pozarządowej (jeżeli dotyczy)	
3	Nazwa grupy nieformalnej/samopomocowej (jeśli dotyczy)	
4	Tytuł projektu:	
5	Okres realizacji projektu (od....do...): ¹ (dd-mc-rok)	
6	Wnioskowana kwota dotacji: ²	

¹ Projekt może być realizowany w okresie od 01.10.2014r. do 10.12.2014r.

² Wnioskowana dotacja musi zawierać się w przedziale od 1500zł do 5000zł.



MIKRODOTACJE DO 5 000 ZŁ

TEL. STRYKÓW 42 719 90 64, KUTNO 24 388 14 49, ŁÓDŹ 42 231 31 01

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

- Status wnioskodawcy:
 - Stowarzyszenie
 - Fundacja
 - Grupa nieformalna/samopomocowa
 - Inny forma (jaka):
- Numer z rejestru (jeżeli dotyczy) :
Data wpisu do rejestru:.....
- Dane teleadresowe wnioskodawcy (w przypadku grupy nieformalnej prosimy o podanie danych koordynatora wskazanego do podpisania umowy oraz osoby zastępującej w razie wypadków losowych/dłuższej nieobecności - opcjonalnie)

Dokładny adres wnioskodawcy (w przypadku grupy nieformalnej składającej wniosek samodzielnie, proszę podać adres koordynatora)	
Adres kontaktowy (jeśli inny niż podany powyżej)	
adres e-mailowy	
telefon kontaktowy	
fax	
adres strony internetowej	
Kontakt do osoby odpowiedzialnej za realizację zadania (imię, nazwisko, email, telefon komórkowy) oraz osoby zastępującej	1. 2.



MIKRODOTACJE DO 5 000 ZŁ

TEL. STRYKÓW 42 719 90 64, KUTNO 24 388 14 49, ŁÓDŹ 42 231 31 01

4. Nazwa banku i numer konta bankowego wnioskodawcy, na którą miałyby zostać przelana dotacja:

a) Dla organizacji pozarządowych oraz grup nieformalnych/samopomocowych składających wnioski za pośrednictwem organizacji pozarządowej (*nie dotyczy grup nieformalnych/samopomocowych samodzielnie składających wniosków*):

Nazwa banku:	
Numer konta:	

b) Dla grup nieformalnych /samopomocowych składających wnioski samodzielnie (wszystkich płatności dotyczące projektu dokonuje Operator)

My, niżej podpisani, wnioskujemy o dokonywanie płatności związanych z projektem przez Operatora. Oświadczamy ze zostaliśmy poinformowani o tym, że środki z dotacji nie zostaną nam przekazane na konto. Zobowiązujemy się dostarczać faktury dotyczące wydatków związanych z projektem do Operatora w terminie pozwalającym na terminowe opłacenie faktury.

Podpisy

.....
.....

5. Informacja o osobach upoważnionych do zaciągania zobowiązań i podpisywania umów w imieniu wnioskodawcy (zgodnie z dokumentami potwierdzającymi osobowość prawną, np. KRS)(dotyczy organizacji pozarządowej):

Imię i nazwisko:	Funkcja w organizacji:

6. Informacje o osobach odpowiedzialnych za realizację projektu w **grupie nieformalnej**, w tym wskazanie 3 koordynatorów, którzy upoważnieni będą do



MIKRODOTACJE DO 5 000 ZŁ

TEL. STRYKÓW 42 719 90 64, KUTNO 24 388 14 49, ŁÓDŹ 42 231 31 01

podpisania umowy (prosimy o podanie min.3 przedstawicieli grupy składającej wniosek):

L.p.	Imię i nazwisko:	Numer telefonu:	Adres e-mail:	Koordynator
1				
2				
3				

INFORMACJE NA TEMAT PROJEKTU:

1. Rodzaj planowanego projektu:

- inicjatywa lokalna
- rozwój organizacji

2. Krótki opis projektu: (maks. 10 wierszy)

3. Kim są odbiorcy projektu (osoby, które będą korzystać z projektu, np. uczestnicy warsztatów, pikników, słuchacze koncertów)? Prosimy o wymienienie grup (maks. 30 wierszy).

4. Planowana liczba odbiorców projektu:

5. Sposób rekrutacji odbiorców projektu (maks.20 wierszy):



MIKRODOTACJE DO 5 000 ZŁ

TEL. STRYKÓW 42 719 90 64, KUTNO 24 388 14 49, ŁÓDŹ 42 231 31 01

6. Na jakie potrzeby odpowiada projektu? (maks. 20 wierszy)
Prosimy opisać na jakie potrzeby odpowiada projekt z perspektywy społeczności. Prosimy o opisanie również tej społeczności – jaka ona jest, jakimi zasobami dysponuje, jakie są potrzeby tej społeczności?

7. Jaki jest główny cel projektu? (maks. 5 wierszy)
Jaki jest główny cel projektu? Jakie dobro wspólne chcą Państwo rozwijać za pomocą projektu?

8. Miejsce realizacji zadania:
Prosimy o podanie nazwy społeczności (miasta/dzielnicy/gminy/wsi), gdzie będzie prowadzona większość działań w ramach projektu.

9. Jakie działania będą realizowane? (maks. 30 wierszy)
Prosimy opisać działania zgodnie z kolejnością ich realizacji oraz wskazać i opisać zaangażowanie partnerów (jeśli tacy występują).



MIKRODOTACJE DO 5 000 ZŁ

TEL. STRYKÓW 42 719 90 64, KUTNO 24 388 14 49, ŁÓDŹ 42 231 31 01

10. Harmonogram realizacji zadania :

Nazwa działania:	1 -2 tydz.	3-4 tydz.	4 - 5 tydz.	6-7 tydz.	8-9 tydz.	10-11 tydz.	Kto odpowiada za działanie?
...							
...							
...							
...							
...							
...							

11. Gdzie będą Państwo promowali swój projekt? Za pomocą jakich kanałów? Prosimy o zaznaczenie właściwych.

TRADYCYJNE MEDIA

- prasa
- radio
- telewizja

STRONY WWW

- strona internetowa organizacji
- artykuły/filmiki na miejskich stronach internetowych
- artykuły/filmiki na portalach branżowych
- inne strony internetowe, jakie?.....

PORTALE SPOŁECZNOŚCIOWE

- Nasza Klasa
- Facebook
- Twitter
- Youtube



MIKRODOTACJE DO 5 000 ZŁ

TEL. STRYKÓW 42 719 90 64, KUTNO 24 388 14 49, ŁÓDŹ 42 231 31 01

Inne, jakie?.....

EMAIL

- mailing do mediów/ partnerów itp.
- stopka e-mailowa
- biuletyn organizacji
- biuletyn innych instytucji/ organizacji/ partnerów

INNE FORMY PROMCJI

- ogłoszenia parafialne
- ogłoszenia megafonowe
- marketing szeptany/rozmowy bezpośrednie/poczta pantoflowa
- plakaty
- bilbordy
- ulotki
- pocztówki
- inne – jakie?.....

12. Jakie są planowane rezultaty projektu? (maks. 20 wierszy)
Z których rezultatów będzie korzystać jak największa liczba mieszkańców? Jak oceniasz trwałość rezultatów? Prosimy posłużyć się liczbami i przykładami

13. Czy planują Państwo kontynuowanie działań?

- Nie
- Tak – jeśli tak, prosimy krótko opisać, które działania planują Państwo kontynuować, w jakiej formie i dlaczego (cel ich kontynuacji) oraz skąd zdobędą Państwo środki na kontynuację. /maks. 10 wierszy/

14. Budżet projektu:

Działanie	Przykładowe kategorie kosztów	Kwota
SUMA:		



MIKRODOTACJE DO 5 000 ZŁ

TEL. STRYKÓW 42 719 90 64, KUTNO 24 388 14 49, ŁÓDŹ 42 231 31 01

ŹRÓDŁA FINANSOWANIA	kwota	%
Wnioskowana dotacja na realizację projektu:		
Wkład własny na realizację projektu (ogółem ³):		
- w tym wkład własny rzeczowy		
- w tym wkład własny finansowy		
- w tym wkład własny w postaci pracy społecznej		
W tym odpłatności od uczestników		
W tym inne środki		
SUMA :		1 0 0 %

Komentarz do budżetu:

15. Zasoby Wnioskodawcy (maks. 10 wierszy)

Prosimy o podanie krótkiej informacji o realizatorze (grupie przygotowującej projekt, w tym także o dotychczasowym doświadczeniu w pozyskiwaniu dotacji oraz kompetencjach poszczególnych członków zespołu

³ Prosimy podać kwotę wkładu własnego ogółem, tzn. zsumowanego wkładu rzeczowego, pracy i finansowego. Prosimy też wpisać procentowy poziom wkładu własnego w stosunku do wnioskowanej dotacji.



MIKRODOTACJE DO 5 000 ZŁ

TEL. STRYKÓW 42 719 90 64, KUTNO 24 388 14 49, ŁÓDŹ 42 231 31 01

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja, niżej podpisany/-a, będąc osobą upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy, oświadczam, że:

1. Wnioskodawca nie zalega z należnościami wobec Urzędu Skarbowego i ZUS.
2. Żaden z urzędujących członków organu zarządzającego Wnioskodawcy oraz żadna z osób tworzących grupę nieformalną/samopomocową, nie zostały prawomocnie skazane za przestępstwa popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwa przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwa przekupstwa, przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, lub inne przestępstwa popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, przestępstwa skarbowe.
3. Projekt opisany w niniejszym wniosku o dofinansowanie nie będzie generował zysku w trakcie jego realizacji.
4. Projekt będzie realizowany w sposób opisany w niniejszym wniosku.
5. Wnioskodawca prowadzi księgowość zgodnie z przepisami polskiego prawa.
6. Wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
7. W związku ze złożeniem wniosku w konkursie grantowym *Grant na lepszy start* i wskazaniem mnie, jako osoby do kontaktu/upoważnionej do reprezentacji, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
8. Przychody młodej organizacji pozarządowej, występującej jako Wnioskodawca i Realizator projektu, nie przekroczył wartości 25 tys. PLN za ostatni zamknięty rok obrotowy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania POLCENTRUM z siedzibą Strykowie, Plac Łukaszyńskiego 4, 95-010 Stryków.
2. Dane osobowe będą przetwarzane, w związku z udziałem w konkursie grantowym w celu przeprowadzenia konkursu ofert oraz ewentualnego podpisania i realizacji umowy dotacyjnej, a także rozliczenia projektu,
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji konkursu grantowego *Grant na lepszy start* oraz realizacji projektów w ramach tego konkursu,
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości uzyskania dotacji w ramach konkursu,
5. Mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.



MIKRODOTACJE DO 5 000 ZŁ

TEL. STRYKÓW 42 719 90 64, KUTNO 24 388 14 49, ŁÓDŹ 42 231 31 01

.....
(data i pieczęć instytucji)