



Program Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności
realizowany przez Akademię Rozwoju Filantropii w Polsce i Babiogórskie Stowarzyszenie Zielona Linia

**WZÓR WNIOSKU O DOTACJĘ W LOKALNYM KONKURSIE GRANTOWYM
„DZIAŁAJ LOKALNIE X” 2017 DLA GMIN:
STRYSZAWA, ZAWOJA, BYSTRA-SIDZINA, MAKÓW PODHALAŃSKI,
ZEMBRZYCE, LANCKORONA.**

**Wniosek wypełniamy online
www.system.dzialajlokalnie.pl**

Wniosek składa:

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

numer wniosku:

UWAGI DLA WYPEŁNIAJĄCYCH:

Prosimy o wypełnienie wszystkich dostępnych pól we wniosku. Prosimy o zwrócenie uwagi na limity znaków w poszczególnych polach. W przypadku jakichkolwiek pytań skontaktuj się z Twoim Ośrodkiem Działaj Lokalnie: Babiogórskie stowarzyszenie Zielona Linia,

34-205 Stryżawa 262 G

tel. 33 874 25 25, e-mail: piotr.pochopien@zielonalinia.org.pl

W przypadku, gdy wniosek składa Inicjatywa DL, wypełnia części II, III, IV.

Nazwa wnioskodawcy posiadającego osobowość prawną /max.200 znaków¹/:

Jeśli dotyczy - nazwa grupy nieformalnej (realizatora) lub Inicjatywy DL /max.200 znaków/:

¹ Znaki ze spacjami

| | |
|---|--|
| Tytuł projektu /max.200 znaków/: | |
| Okres realizacji projektu²: | |
| Wnioskowana kwota dotacji: | |

CZĘŚĆ I – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Dokładny adres wnioskodawcy wraz z numerem telefonu, faxem, e-mailem oraz adresem strony WWW /w każdym polu max.200 znaków/:

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

2. Podstawa działalności wnioskodawcy /w każdym polu max.200 znaków/:

| | |
|----------------------------|--|
| Forma prawna wnioskodawcy: | |
| Data wpisu do rejestru: | |
| Numer z rejestru: | |
| REGON: | |

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

| | |
|-------------------------------|--|
| Nazwa banku: | |
| Numer konta (26 cyfr): | |

² Nie dłużej niż 6 miesięcy i nie krócej niż 3 miesiące.

4. podać informacje o osobach upoważnionych do zaciągania zobowiązań i podpisywania umów w imieniu wnioskodawcy (zgodnie z dokumentami potwierdzającymi osobowość prawną, np. KRS) /w każdym polu max.200 znaków/:

| Imiona i Nazwiska: | Funkcje w organizacji: | Numery telefonów: | Adresy e-mail: |
|--------------------|------------------------|-------------------|----------------|
| | | | |
| | | | |

5. Wnioskodawca odzyskuje lub odlicza podatek VAT

tak nie

6. Czy wnioskodawca korzystał już ze środków „Działaj Lokalnie”?

nie tak – kiedy?

CZĘŚĆ II – INFORMACJE O REALIZATORZE PROJEKTU

7. Prosimy o podanie krótkiej informacji o grupie przygotowującej projekt, w tym także o dotychczasowym doświadczeniu w pozyskiwaniu dotacji oraz kompetencjach poszczególnych członków zespołu. /max. 1000 znaków/

8. Ile osób liczy grupa przygotowująca projekt (realizator)?

|_|_|

9. Czy realizator korzystał już ze środków „Działaj Lokalnie”?

nie tak - kiedy?

10. Czy realizator przygotowywał już kiedyś wnioski w innych konkursach grantowych? (którykolwiek z członków grupy)

nie tak

11. Kiedy dowiedzieli się Państwo o Programie „Działaj Lokalnie”?

W tym roku Słyszeliśmy o programie już wcześniej

12. 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 znajomych, rodziny
- braliśmy udział w projektach DL w ubiegłych latach (np. w warsztatach, spotkaniach, wydarzeniach)
- inaczej – jak?.....

13. Czy przed złożeniem wniosku uczestniczyli Państwo w spotkaniach informacyjnych organizowanych przez ODL?

nie tak

14. Prosimy podać informacje o osobie odpowiedzialnej za realizację projektu (w przypadku Inicjatywy DL prosimy o podanie 3 przedstawicieli grupy składającej wniosek):

| Imię: | Nazwisko: | Funkcja: | Numer telefonu: | Adres e-mail: |
|-------|-----------|---|-----------------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | Kto będzie odpowiedzialny za promocję projektu, w tym za promocję i prowadzenie dokumentacji fotograficznej? /max. 1000 znaków/ | | |

CZĘŚĆ III – OPIS PROJEKTU

Prosimy o opisanie projektu zakładającego wspólne działania mieszkańców.

15.a. 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? /max. 1800 znaków/

15.b. Jaki jest główny cel projektu? Jakie dobro wspólne chcą Państwo rozwijać za pomocą projektu? /max. 1800 znaków/

15.c. Na czym polega Państwa projekt? Jakie działania chcą Państwo przeprowadzić w ramach realizacji projektu? /max. 1800 znaków/

15.d. Gdzie będzie realizowany projekt? Prosimy o podanie nazwy społeczności (dzielnicy/wsi), gdzie będzie prowadzona większość działań w ramach projektu. /max. 1800 znaków/

15.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 /max. 1800 znaków/:

Prosimy o wybór wiodącej grupy odbiorców. Projekt może być skierowany do różnych grup odbiorców, prosimy jednak o podanie dominującej grupy.

- Dzieci
- Młodzież
- Dorośli
- Seniorzy i/lub osoby niepełnosprawne
- Cała społeczność

15.f. Prosimy opisać sposób rekrutacji odbiorców projektu. /max. 1800 znaków/

15.g. Jakie są planowane rezultaty projektu? (prosimy posłużyć się liczbami i przykładami). Z których rezultatów będzie korzystać jak największa liczba mieszkańców? /max. 1800 znaków/

15.h. Jakie korzyści dla społeczności lokalnej przyniesie realizacja projektu? Jakie zmiany dla społeczności spowoduje realizacja projektu? /max. 1800 znaków/

15.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)
- wzmacnianie 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
- wzmacnianie zaangażowania w sprawy publiczne (np. poprzez organizowanie debat, uprzystępnianie 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)

15.j. Jakie korzyści odniesie organizacja/grupa z realizacji projektu? /max. 1800 znaków/

16. W jakim stopniu działania opisane w projekcie wykraczają poza dotychczasową działalność realizatora? Na ile proponowane działania stanowią mogą nową ofertę dla mieszkańców, albo włączają nowe środowiska w prowadzone wcześniej działania? /max. 1800 znaków/

| |
|--|
| |
|--|

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

| Nazwa działania: | I m-c | II m-c | III m-c | IV m-c | V m-c | VI m-c | Kto odpowiada za działanie? |
|------------------|-------|--------|---------|--------|-------|--------|-----------------------------|
| ... | | | | | | | |
| ... | | | | | | | |
| ... | | | | | | | |

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

18.a. Prosimy wpisać na poniższym schemacie nazwy darczyńców (instytucji, organizacji) wraz z kwotami, które wesprą projekt finansowo (nie dotyczy Inicjatywy DL).

- samorząd lokalny, kwota
- przedsiębiorcy, firmy, kwota
- inne organizacje, kwota
- wkład własny, kwota
- inni (kto?.....), kwota

SUMA

18.b. W jakich kwestiach innych niż finansowe wesprą Państwa partnerzy? Proszę wpisać nazwy partnerów w poniższym schemacie jedynie te organizacje, firmy i instytucje, które za wsparcie nie pobierają wynagrodzenia:

| | Samorząd lokalny | Przedsiębiorcy, firmy | Inne organizacje | Inni |
|--|------------------|-----------------------|------------------|------|
| 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?.... | | | | |

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

| Wolontariusze współpracujący przy realizacji projektu: | Liczba osób: | Jakie zadania będą wykonywane przez wolontariuszy? /max. 500 znaków/ |
|--|---------------------|---|
| Wolontariusze po raz pierwszy współpracujący z Państwem | | |
| Wolontariusze, z którymi współpracowali Państwo przy innych projektach | | |
| RAZEM | | |

19. Czy planowany projekt jest kontynuacją jakiś Państwa wcześniejszych działań?

NIE

TAK, jakich? prosimy je krótko opisać /max. 1000 znaków/.....

.....

20. 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. /max. 1000 znaków/

21. Prosimy o przygotowanie krótkiego tekstu ogłoszenia o Projekcie zachęcającego do wspólnego działania (np. do lokalnej prasy, biuletynu, na tablicę informacyjną, stronę internetową, Facebook).
/max. 600 znaków/

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

| | Rodzaj nośnika | Komentarz (odpowiednio: nazwa, tytuł, adres strony, opis, planowane działania, akcje) /max.600 znaków/ |
|----------------------------------|-----------------------|---|
| TRADY CYJNE MEDIA | Prasa | |
| | Radio | |

| | | | |
|------------------|---|--|--|
| | Telewizja | | |
| NOWOCZESNE MEDIA | STRONY WWW | Strona internetowa organizacji | |
| | | Artykuły/filmiki na miejskich stronach internetowych | |
| | | Artykuły/filmiki na portalach branżowych | |
| | | Inne strony internetowe | |
| | PORTALE SPOŁECZNOŚCIOWE | Nasza Klasa | |
| | | Facebook | |
| | | Twitter | |
| | | Youtube | |
| | | Inne | |
| | E-MAIL | Mailing do mediów/ partnerów itp. | |
| | | Stopka e-mailowa | |
| | | Biuletyn organizacji | |
| | | Biuletyn innych instytucji/ organizacji/ partnerów | |
| POZOSTALE | Ogłoszenia parafialne | | |
| | Ogłoszenia megafonowe | | |
| | Marketing szeptany/rozmowy bezpośrednie/poczta pantoflowa | | |
| | Plakaty | | |
| | Bilbordy | | |
| | Ulotki | | |
| | Pocztówki | | |
| | Inne – jakie? | | |

CZĘŚĆ IV – FINANSE

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): |
|--|--|

23. 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 VIII” 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]

Wszystkie pola powinny być wypełnione, w miejscach, gdzie jest wartość zerowa, prosimy wpisać 0.

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

Ewentualny komentarz do budżetu /max.500 znaków/:

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. W związku ze złożeniem przez ... (nazwa organizacji) wniosku o dotację w konkursie grantowym „Działaj lokalnie 2017” i wskazaniem mnie, jako osoby do kontaktu/upoważnionej do reprezentacji, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
4. Jeżeli dotyczy – wnioskodawca posiada pełnomocnictwo od organu, któremu podlega, do samodzielnego zaciągania zobowiązań oraz przeprowadzenia działań zaplanowanych w projekcie
5. W przypadku, gdy w ramach projektu planowana jest budowa placu zabaw, boiska lub innej infrastruktury przytwierdzonej do gruntu, niezbędne jest uzyskanie zgody właściciela gruntu na realizację projektu

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą w Warszawie, ul. Marszałkowska 6/6,
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane, w związku z udziałem ... (nazwa organizacji) 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 „Działaj lokalnie 2017” 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 „Działaj lokalnie 2017”,
- 5) mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

(data)

(podpis)

^{*)} – nie dotyczy Inicjatywy DL