**FORMULARZ WNIOSKU O WSPARCIE FINANSOWE**

**W RAMACH**

**„KONKURSU GRANTOWEGO”**

**VII EDYCJA**

|  |  |
| --- | --- |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA |  |
| NAZWA PROJEKTU/PRZEDMIOTU WNIOSKU |  |
| I WNIOSKODAWCA |  |
| 1. DANE OGÓLNE WNIOSKODAWCY |  |
| Nazwa lub Imię i Nazwisko |  |
| Forma prawna |  |
| Strona www |  |
| Numer KRS |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Numer rachunku bankowego |  |
| 2. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer kontaktowy |  |
| 3. OSOBY ODPOWIEDZIALNA ZA NADZÓR PROJEKTU PO STRONIE WNIOSKODAWCY |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres email |  |
| II PROJEKT, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK O WSPARCIE FINANSOWE |  |
| 1. INFORMACJE O PROJEKCIE |  |
| Nazwa projektu |  |
| 2. OBSZAR, KTÓREGO PROJEKT DOTYCZY | Zaznacz wybrany obszar i zdefiniuj dziedzinę  MOŻESZ WYBRAĆ KILKA OBSZARÓW |
| EDUKCJA  Edukacja kobiet uzdolnionych, rozwój dzieci, szkolenia zawodowe, zrozumienie kwestii społecznych, dostarczanie pomocy naukowych, szkolenie, kursy, edukacja dorosłych, stypendia, inne. | ZDEFINIUJ, JEŚLI WYBRAŁEŚ |
| ZDROWIE  Wsparcie dla chorych dzieci i ich rodzin, pomoc niepełnosprawnym, Projekty związane z dostarczaniem wody pitnej i jedzenia do ubogich środowisk, działania związane z propagowaniem zdrowego stylu życia, wyrównywanie szans na dostęp do badań przesiewowych, inne. | ZDEFINIUJ, JEŚLI WYBRAŁEŚ |
| REINTEGRACJA RODZINNA I  SPOŁECZNA  Kobiety: wzmocnienie pozycji gospodarczej i przedsiębiorczości, przeciwdziałanie wykluczeniu np. edukacja, inne. | ZDEFINIUJ, JEŚLI WYBRAŁEŚ |
| OCHRONA I KSZTAŁTOWANIE  ŚRODOWISKA  Pielęgnacja lokalnej zieleni, sadzenie drzew, ograniczenie zanieczyszczeń, inne. | ZDEFINIUJ, JEŚLI WYBRAŁEŚ |
| DZIAŁANIA ARTYSTYCZNE  Koncert Jazzowy, wystawa, inne. | ZDEFINIUJ, JEŚLI WYBRAŁEŚ |
| ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI/WZMACNIANIE POZYCJI ZAWODOWEJ I GOSPODARCZEJ  Innowacyjny pomysł na biznes i samo zatrudnienie, szkolenia podnoszące kwalifikacje, wzmocnienie pozycji zawodowej na rynku, inne. | ZDEFINIUJ, JEŚLI WYBRAŁEŚ |
| PROGRAMY PRZECIWKO PRZEMOCY WOBEC KOBIET I DZIECI  Programy mające na celu pomoc ofiarom przemocy, wsparcie dla schronisk przeznaczonych dla osób, które doświadczyły przemocy, działania (np. szkolenia, kursy, inne) związane z zapobieganiem przemocy, inne. | ZDEFINIUJ, JEŚLI WYBRAŁEŚ |
| INNE OPISZ I ZDEFINIUJ, JEŚLI  WYBRAŁEŚ |  |
| 3. GRUPA ODDZAŁYWANIA PROJKTU |  |
| Liczba osób, na które projekt  oddziałuje bezpośrednio |  |
| Wiek tych osób |  |
| Charakterystyka tych osób |  |
| 4. ORGANIZACJA PROJEKTU |  |
| Miasto/miasta, z którego pochodzą  osoby, na które projekt oddziałuje |  |
| 5. INFORMACJE DODATKOWE O PROJEKCIE |  |
| Możliwość finansowania lub współfinansowania projektu przez inne podmioty, lub samo współfinansowanie |  |
| Czy projekt był prowadzony  Wcześniej |  |
| Ilu osób skorzystało z podobnego  Projektu |  |
| Rekomendacje projektu zewnętrzne |  |
| Na ile osób projekt w sposób  bezpośredni jak i pośredni ma  oddziaływanie |  |
| 6. SKRÓCONY OPIS PROJEKTU (max 3000  znaków bez spacji) |  |
| 7. KOSZTORYS PROJEKTU (z uwzględnieniem poszczególnych pozycji, które będą realizowane w ramach projektu) |  |
| Rodzaj kosztu wartość w PLN |  |
| 8. ZAŁĄCZNIKI |  |
| Ogólna liczba załączników  dołączonych do wniosku |  |
| Nazwa załącznika (załącznik powinien mieć numer oraz nazwę własną np. 1 rekomendacje lub 2 list polecający) |  |

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem wsparcia finansowego w ramach „Konkursu Grantowego” VII Edycja (zamieszczonym pod formularzem grantowym w formacie .pdf lub osobno w formacie .docx) i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.

………………………….. …………………………………..

Miejscowość, data Imię, Nazwisko wnioskodawcy

PODPIS W FORMIE KOMPUTEROWEJ BĘDZIE UZNAWANY JAK PODPIS WŁASNORĘCZNY