**FORMULARZ WNIOSKU**

**PROGRAM MIKRODOTACJI**

**NOWE FIOWARMIA MAZURY LOKALNIE5**

**kierowany do** **mieszkańców województwa warmińsko - mazurskiego, działających w grupach nieformalnych i młodych organizacji pozarządowych, realizujących inicjatywy oddolne służące działaniom na rzecz dobra wspólnego**

**Wniosek składa:**

|  |
| --- |
| **numerwniosku:** |

młoda Organizacja pozarządowa

Grupa nieformalna której osobowości prawnej

użycza organizacja pozarządowa (preferowane dla grup

nieformalnych)

Grupa nieformalna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa wnioskodawcy posiadającego osobowość prawną** | | Jeśli dotyczy - **nazwa grupy nieformalnej (realizatora)** |
|  | |  |
| **Tytuł projektu:** |  | |
| **Okres realizacji:** |  | |
| **Kwota dotacji:** |  | |

**O Programie Mikrodotacji Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie – dowiedzieliśmy się z:**

**I. – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

**Punkty 1 - 4 wypełniają wnioskodawcy posiadający osobowość prawną składający wniosek osobiście lub użyczający osobowości prawnej grupie nieformalnej**

**Punkt 5 wypełniają członkowie Grupy nieformalnej - 3 osoby** ( TAKŻE W PRZYPADKU KORZYSTANIA Z UŻYCZENIA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ )

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulica: | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
|  |  |  |
| Gmina: | Powiat: | Województwo: |
|  |  |  |
| Telefon: | Fax | E-mail: |
|  |  |  |
| Strona www: | Profil na Facebooku: |  |
| **Adres do korespondencji - jeżeli jest inny niż adres wnioskodawcy** | | |
| Ulica | Kod pocztowy | Miejscowość |
|  |  |  |
| Gmina | Powiat | Województwo |
|  |  |  |

1. **Podstawa działalności wnioskodawcy** /w każdym polumax.200 znaków/**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Forma prawna wnioskodawcy: |  |
| Nazwa rejestru, w którym figuruje Wnioskodawca: |  |
| Data wpisu do rejestru: |  |
| Numer z rejestru: |  |
| NIP: |  |

1. **Nazwa banku i numeru konta bankowego Wnioskodawcy, na którą miałaby zostać przelana dotacja**

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

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

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

**5. Prosimy podać informacje o osobach odpowiedzialnych za realizację projektu w grupie**

**nieformalnej - 3 osoby, które będą podpisywały umowę o dofinansowanie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Funkcja** | **Numer telefonu** | **Adres e-mail:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**II. – REALIZATOR PROJEKTU**

6. Prosimy o podanie krótkiej informacji o realizatorze (grupie przygotowującej projekt, w tym także o dotychczasowym doświadczeniu w pozyskiwaniu dotacji oraz kompetencjach poszczególnych członków zespołu) \* /max. 1000 znaków/

**MŁODA ORGANIZACJA POZARZĄDOWA***Należy opisać realizowane cele i zadania wynikające z działalności statutowej organizacji. Jakie działania prowadzi obecnie? Do jakich grup skierowane?*

**GRUPA NIEFORMALNA***W przypadku grupy nieformalnej, prosimy o podanie krótkiej informacji o osobach tworzących grupę, w tym prowadzonych działaniach, doświadczeniach w realizacji projektów/działań*

**UWAGA!, NALEŻY WYMIENIĆ Z IMIENIA I NAZWISKA OSOBY KLUCZOWE ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU**

|  |
| --- |
|  |

**7. Ile osób liczy grupa przygotowująca projekt (realizator)?**

|\_\_|\_\_|

8. **Dane koordynatora** - do kontaktu w sprawie przekazywania informacji na temat oceny i realizacji projektu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSOBA DO KONTAKTU** | **ADRES e-mail** | **TEL. KONTAKTOWY** |
|  |  |  |

**III. – OPIS PROJEKTU**

**9.a.** Prosimy opisać na jakie potrzeby odpowiada projekt z perspektywy społeczności. Prosimy o opisanie również tej społeczności /grupy nieformalnej - jaka ona jest, jakimi zasobami dysponuje, jakie są potrzeby tej społeczności /grupy nieformalnej ? /max. 1800 znaków/

|  |
| --- |
|  |

**9.b.** Jaki jest gółwny cel projektu? Jakie dobro wspólne chcą Państwo rozwijać za pomocą projektu? /max. 1800 znaków/\*

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**9.e.** Kim będą odbiorcy projektu (osoby, które będą korzystać z projektu)? Prosimy o wymienienie grup odbiorców i podanie liczby osób /max. 1800 znaków/:\*

|  |
| --- |
|  |

**9.f.** Prosimy opisać sposób rekrutacji odbiorców projektu. /max. 1800 znaków/\*

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działania:** | Wrzesień | Październik | Listopad | Grudzień | **Kto odpowiada za działanie?** |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**11. Prosimy o opis osób i instytucji (zwanych dalej Partnerami), z którymi będą Państwo współpracować w Projekcie. \***

**11a.** Prosimy wpisać źródła finansowania wkładu własnego finansowego, w tym nazwy darczyńców (instytucji, organizacji) wraz z kwotami, które wesprą projekty finansowo.

(w przypadku wniosków składanych przez grupę samopomocową / nieformalną bezpośrednio, bez użyczenia osobowości prawnej - wsparcie finansowe powinno być przekazane w formie darowizny na rachunek bankowy Operatora lub udokumentowane rachunkami / fakturami wystawionymi na członka grupy nieformalnej).\*

SUMA WPISANYCH KWOT MUSI BYĆ RÓWNA WKŁADOWI FINANSOWEMU WSKAZANEMU W BUDŻECIE PROJEKTU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Samorząd** | | |
| **Lp** | **Nazwa Partnera** | **Wartość** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedsiębiorcy, Firmy** | | |
| **Lp** | **Nazwa Partnera** | **Wartość** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inne organizacje** | | |
| **Lp** | **Nazwa Partnera** | **Wartość** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wkład własny** | | |
| **Lp** | **Nazwa Partnera** | **Wartość** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inni** | | |
| **Lp** | **Nazwa Partnera** | **Wartość** |

**11b.** Prosimy opisać partnerów, w tym nazwy darczyńców (instytucji, organizacji) oraz zakres współpracy. Jeśli Partner wnosi wkład rzeczowy, należy go opisać.

WKŁĄDU RZECZOWEGO NIE WYKAZUJEMY W BUDŻECIE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Samorząd Lokalny** | | | |
| **Lp** | **Nazwa Partnera** | **Zakres współpracy** | **Wkład rzeczowy** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedsiębiorcy, Firmy** | | | |
| **Lp** | **Nazwa Partnera** | **Zakres współpracy** | **Wkład rzeczowy** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inne organizacje** | | | |
| **Lp** | **Nazwa Partnera** | **Zakres współpracy** | **Wkład rzeczowy** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inni** | | | |
| **Lp** | **Nazwa Partnera** | **Zakres współpracy** | **Wkład rzeczowy** |

**11c.** 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 |  |  |

**12. 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/

|  |
| --- |
|  |

**13. STRESZCZENIE PROJEKTU - krótki tekst w formie ogłoszenia o Projekcie** /max. 600 znaków/

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**IV – FINANSE**

Wysokość budżetu projektu i kwoty wnioskowanej:

|  |  |
| --- | --- |
| Całkowita wartość budżetu projektu (uwzględniająca wkład własny oraz kwotę dotacji)\* |  |
| Wysokość wnioskowanej dotacji\* |  |

**15. Budżet projektu:**  
Budżet należy przygotować według poniższego schematu. Prosimy zwrócić szczególną uwagę na podział kosztów całkowitych na koszty programowe oraz koszty obsługi zadania, w tym administracyjne, a także podział kosztów według źródeł finansowania.  
  
**Koszty programowe** są to koszty ściśle związane z realizacją projektu. Do kosztów programowych zaliczyć możemy koszty, które są: niezbędne dla realizacji projektu, racjonalne i efektywne, faktycznie poniesione w okresie realizacji projektu, udokumentowane, przewidziane w budżecie. Są to koszty osobowe merytoryczne, koszty związane z uczestnictwem bezpośrednich adresatów projektu, koszty wyposażenia związane z realizacją zadania, koszty związane z działaniami promocyjnymi projektu.  
  
**Koszty obsługi zadania, w tym 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.  
Koszty te nie mogą przekroczyć 25% kwoty mikrodotacji.  
  
**ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:**  
**DOTACJA** - w tej kolumnie prosimy o wykazanie kosztów, które zamierzają państwo sfinansować ze środków mikrodotacji.  
  
**Wkład finansowy** - w tej kolumnie prosimy o wykazanie planowanych kosztów poniesionych z lokalnych zasobów (środki własne, pozyskane wparcie sponsorów lub/i samorządu, wsparcie osób indywidualnych) - dotyczy jedynie wkładu finansowego.   
  
**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.

**Oświadczamy, że w skład grupy nieformalnej/organizacji pozarządowej nie wchodzą osoby powiązane (interesami gospodarczymi, powiązaniami politycznymi, związkami rodzinnymi lub innymi sytuacjami mogącymi mieć wpływ na bezstronne i obiektywne, rozstrzygnięcie konkursów dotacyjnych) z Członkami władz Operatora udzielającego grantu.**

**BUDŻET PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kategoria kosztów | | **Jednostka**  [max10 znaków] | **Liczba jednostek** | **Koszt jednostkowy** | **Suma** | **Źródła finansowania** | | |
| L.p. | Pozycja  [max100 znaków] | **Dotacja** | **Wkład finansowy** | **Wkład**  **osobowy** |
| **KOSZTY PROGRAMOWE** | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA KOSZTÓW PROGRAMOWYCH** | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| **Koszty obsługi zadania, w tym administracyjne maksymalnie 20% kwoty dotacji** | | | | | | | | |
| Kategoria kosztów | | **Jednostka**  [max10 znaków] | **Liczba jednostek** | **Koszt jednostkowy** | **Suma** | **Źródła finansowania** | | |
| LP | Pozycja  [max100 znaków] | **Dotacja** | **Dotacja** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA KOSZTÓW ADMINISTRACYJNYCH** | | | | |  |  |  |  |
| **KOSZTY CAŁKOWITE ZŁ** | | | | |  |  |  |  |

Komentarz do budżetu zawierający sposób wyceny wkładu niefinansowego - dla każdej pozycji budżetu maksymalnie 200 znaków:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozycja kosztu** | **Sposób wyceny** | **Wartość wyceny** |
|  |  |  |