



Wypełnia Organizator Konkursu

Data wpłynięcia	Podpis os. przyjmującej	NR wniosku w procedurze konkursowej

**WNIOSEK O MIKROGRANT
W RAMACH KONKURSU NA DZIAŁANIA ANIMACYJNO – INTEGRACYJNE**

**MIĘDZY NAMI SĄSIADAMI
inicjatywy wspólnot sąsiedzkich**

Część I: Dane Wykonawcy Końcowego

Wniosek składa <i>proszę zaznaczyć właściwe pole →</i>	<input type="checkbox"/> Organizacja pozarządowa lub inny uprawniony podmiot <input type="checkbox"/> Grupa nieformalna samodzielnie <input type="checkbox"/> Grupa nieformalna za pośrednictwem uprawnionego podmiotu <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> Instytucja publiczna <input type="checkbox"/> Wspólnota mieszkaniowa <input type="checkbox"/> Inne (podaj jakie).....
Pełna nazwa Wykonawcy Końcowego	
Część dla Wykonawców Końcowych posiadających osobowość prawną, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, spółek jawnych, spółek cywilnych oraz instytucji publicznych oraz dla podmiotów uprawnionych reprezentujących grupę nieformalną	
Forma prawna Wnioskodawcy lub podmiotu uprawnionego reprezentującego grupę nieformalną	<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Inna – jaka?
Rejestr, w którym figuruje Wnioskodawca/ podmiot reprezentujący	<input type="checkbox"/> Krajowy Rejestr Sądowy <input type="checkbox"/> Inny – jaki?
Numer rejestru	
Data wpisu do rejestru	
Numer NIP	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego	





Siedziba (dane kontaktowe) podmiotu:

Adres powinien być zgodny z adresem widniejącym w KRS lub w innym właściwym rejestrze.

Ulica, nr budynku/lokalu lub nazwa wsi i nr budynku	
Miejscowość /Kod pocztowy	
Gmina /Powiat /Województwo	
Telefon	
E-mail	
Strona www	

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej):

Ulica, nr budynku/lokalu lub nazwa wsi i nr budynku	
Miejscowość /Kod pocztowy	
Gmina/Powiat/Województwo	

Nazwiska i funkcje osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy.

Proszę wpisać dane zgodne z KRS, innym właściwym rejestrem albo innym dokumentem to regulującym.

Lp.	Imię i Nazwisko	Funkcja
1		
2		
3		

Część dla Wykonawców Końcowych będących osobami fizycznymi lub grupami nieformalnymi

Proszę wskazać trzech członków.

Osoby wskazane z tej części będą podpisywały wniosek, umowę o dofinansowanie oraz wszelkie inne dokumenty związane z realizacją inicjatywy. W pierwszej kolejności prosimy wpisać dane koordynatora inicjatywy.

1	Imię i Nazwisko	Koordynator:
	Seria i numer dowodu osobistego	
	PESEL	
	Adres zamieszkania	<i>Prosimy o wpisanie miejsca faktycznego zamieszkania, a nie miejsca zameldowania.</i>
	Telefon	
	E-mail	





2	Imię i Nazwisko	
	Seria i numer dowodu osobistego	
	PESEL	
	Adres zamieszkania	<i>Prosimy o wpisanie miejsca faktycznego zamieszkania, a nie miejsca zameldowania.</i>
	Telefon	
	E-mail	
3	Imię i Nazwisko	
	Seria i numer dowodu osobistego	
	PESEL	
	Adres zamieszkania	<i>Prosimy o wpisanie miejsca faktycznego zamieszkania, a nie miejsca zameldowania.</i>
	Telefon	
	E-mail	

Charakterystyka i kompetencje Wykonawcy Końcowego (max 1000 znaków)

Prosimy o podanie krótkiej informacji o realizatorze, jego dotychczasowych działaniach oraz kompetencjach/zasobach poszczególnych członków zespołu/grupy.





Część II: Informacje o inicjatywie

Tytuł inicjatywy	
Czas trwania <i>Proszę podać datę rozpoczęcia i zakończenia inicjatywy</i>	
Miejsce realizacji działań	<i>Lista nieruchomości objętych Programem znajduje się w załączniku nr 1 do Regulaminu Konkursu.</i>
Odbiorcy inicjatywy (max 1500 znaków)	<i>Prosimy krótko opisać mieszkańców danej nieruchomości, ich zasoby, potencjał oraz potrzeby. Proszę wskazać, czy zostały podjęte już działania w danej wspólnotie w celu określenia zasobów i potrzeb na rzecz realizacji inicjatywy. Jeśli tak, to jakie? Proszę szczegółowo opisać w jaki sposób mieszkańcy będą motywowani do udziału w inicjatywie?</i>
Cele i rezultaty inicjatywy (max 1500 znaków)	<i>Jaki jest główny cel/wyzwanie inicjatywy (patrz: cele Programu punkt II i Regulamin Konkursu punkt III)? Jakie dobro wspólne chcą Państwo rozwijać za pomocą inicjatywy? Co się zmieni w danej wspólnotie w wyniku realizacji inicjatywy? Jakie efekty są zakładane? Prosimy opisać sposób ewaluacji inicjatywy (zbadanie wpływu realizacji działań i zaistniałych zmian wśród mieszkańców i społeczności lokalnej).</i>





Opis działań (max 3000 znaków)	<i>Prosimy szczegółowo opisać planowane działania: na czym polegają, w jakiej kolejności będą realizowane, jak będą angażowały mieszkańców nieruchomości, co jest potrzebne do ich przeprowadzenia, co do realizacji będzie wykorzystane z zasobów wspólnoty, a co trzeba zakupić itp. Proszę uwzględnić minimum 3 przedsięwzięcia/wydarzenia zrealizowane przez lokatorów danej nieruchomości włączające społeczność lokalną. Zaplanowane działania muszą dążyć do realizacji realnych potrzeb oraz być spójne z budżetem projektu w części III wniosku.</i>
Uzasadnienie potrzeby realizacji opisanych działań (max 1500 znaków)	<i>Na jakie potrzeby mieszkańców odpowiadają planowane działania? Dlaczego to jest ważne? Jakie korzyści wynikną z realizacji tych potrzeb dla mieszkańców wspólnoty i społeczności lokalnej? Jakie lokalne zasoby będą angażowane?</i>
Harmonogram działań	
Termin realizacji w podziale na tygodnie <i>W układzie chronologicznym.</i>	Działanie <i>Prosimy wpisać nazwę kolejnych działań zgodnie z ich wcześniejszym opisem. W przypadku większej ilości działań można dodać kolejne wiersze.</i>





Część III. Budżet inicjatywy

Ilość wierszy należy dostosować do ilości planowanych w ramach inicjatywy wydatków

L p.	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji <i>Na co zostanie wykorzystany grant i w jaki sposób ustalono wysokość tego kosztu?</i>	Kwota finansowana z mikrograntu (w zł)	Wkład własny finansowy jeśli jest (nie jest wymagany)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
RAZEM			





Część IV: OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

My, niżej podpisani, oświadczamy, że:

proszę zaznaczyć podkreślając TAK lub NIE pod każdym ze stwierdzeń:

1. 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.

TAK

NIE

2. Inicjatywa opisana w niniejszym wniosku o mikrogrant nie będzie generowała zysku w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.

TAK

NIE

3. Działania będą realizowane w sposób opisany w niniejszym wniosku.

TAK

NIE

4. Wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

TAK

NIE

5. W związku ze złożeniem wniosku o mikrogrant i wskazaniem mnie, jako osoby do kontaktu/upoważnionej do reprezentacji, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

TAK

NIE

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Społecznie Zaangażowani.
2. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182), w związku z udziałem w konkursie o mikrogranty w celu przeprowadzenia konkursu ofert oraz ewentualnego podpisania i realizacji umowy, a także rozliczenia mikro-działania.
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji Programu Mikrograntów oraz realizacji mikro-działań 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 grantu w ramach konkursu.
5. Mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

Data

Podpis reprezentanta grupy nieformalnej/ os. fizycznej.....





Wybór sposobu dokonywania płatności:

Proszę zaznaczyć jedną z poniższych opcji i wypełnić odpowiednią dla niej część wniosku poniżej:

- My, niżej podpisani nie posiadamy osobowości prawnej**, w związku z tym wnioskujemy o dokonywanie płatności związanych z projektem przez Operatora. Oświadczamy że zostaliśmy poinformowani o tym, że środki z dotacji nie zostaną nam przekazane na konto. Zobowiązujemy się dostarczać dokumenty księgowe dotyczące wydatków związanych z projektem do Operatora w terminie pozwalającym na terminowe opłacenie wydatków.

Podpisy osób z grupy nieformalnej/podpis osoby indywidualnej samodzielnie składającej wniosek

Imię i Nazwisko	Podpis

- Jesteśmy organizacją pozarządową, posiadającą osobowość prawną/ instytucją publiczną** i w związku z tym wnioskujemy o przekazanie środków na rachunek bankowy wskazany w pierwszej części wniosku oraz informujemy, że w naszym imieniu umowę o mikrogrant będzie/będą podpisywać:

Imię i nazwisko	Funkcja

Podpisy reprezentantów (czytelnie)

Data

Wykonawca Końcowy posiadający osobowość prawną	Reprezentanci grupy nieformalnej/ osoba fizyczna

Uwaga:

- w przypadku składania wniosku przez grupę nieformalną za pośrednictwem uprawnionego podmiotu podpisy pod wnioskiem należy złożyć w obu kolumnach zgodnie z wcześniej wskazaną reprezentacją
- do wniosku nie należy dołączać załączników

