



Program Polsko – Amerykańskiej Fundacji Wolności  
**Równać Szanse 2018 – Regionalny Konkurs Grantowy**

Termin składania wniosków: **do 25 października 2018 r. do godz. 12.00.**

Zasady konkursu i formularz wniosku oraz informacje dotyczące poprawnego przygotowania wniosku i kryteriów jego oceny znajdują się na stronie [www.rownacszanse.pl](http://www.rownacszanse.pl)

**WNIOSEK O DOTACJĘ**

**I. Informacje podstawowe**

1. Nazwa organizacji
2. Typ organizacji
3. Miejscowość
- 3a. liczba mieszkańców
- 3b. źródło danych (np. informacja z USC)
4. Ulica
5. Nr budynku
6. Nr mieszkania
7. Kod pocztowy
8. Poczta
9. Województwo
10. Powiat
11. Gmina
12. Strona internetowa
13. KRS lub REGON wnioskującego (w przypadku grupy nieformalnej prosimy wpisać – nie dotyczy).

**DANE KONTAKTOWE W SPRAWIE WNIOSKU/DOTACJI**

1. Imię i nazwisko
2. Telefon kontaktowy
3. Oficjalny adres mailowy

**II. DODATKOWE INFORMACJE O ORGANIZACJI**

1. Data powstania organizacji/institucji

2. Cele organizacji

3. Formy działań statutowych.

4. Suma wpływów do budżetu ogółem w 2017 roku (prosimy wpisać kwotę)

5. Dotacje w ramach Programu „Równać Szanse” w latach 2000 – 2018

Rok przyznania dotacji <i>maks. 10 znaków</i>	Nazwa konkursu <i>maks. 100 znaków</i>	Tytuł projektu <i>maks. 200 znaków</i>	Kwota dotacji <i>maks. 50 znaków</i>

6. Dotacje ze środków Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności w latach 2017–2018 (poza Programem „Równać Szanse”)

Rok przyznania dotacji <i>maks. 10 znaków</i>	Program <i>maks. 100 znaków</i>	Tytuł projektu <i>maks. 200 znaków</i>	Kwota dotacji <i>maks. 50 znaków</i>

7. Dotacje z innych źródeł w latach 2017–2018

Rok przyznania dotacji <i>maks. 10 znaków</i>	Dotujący <i>maks. 100 znaków</i>	Tytuł projektu <i>maks. 200 znaków</i>	Kwota dotacji <i>maks. 50 znaków</i>

8. Skąd dowiedzieli się Państwo o naszym konkursie?

Źródło	X*
Internet	<input type="checkbox"/>
Prasa	<input type="checkbox"/>
Telewizja	<input type="checkbox"/>
Radio	<input type="checkbox"/>
Informacja z PFDiM	<input type="checkbox"/>
Informacja od Partnera Regionalnego	<input type="checkbox"/>
Inne organizacje	<input type="checkbox"/>
Fora Lokalne RS	<input type="checkbox"/>
Konferencja wojewódzka RS	<input type="checkbox"/>
Szkolenia RS	<input type="checkbox"/>
Samorząd	<input type="checkbox"/>
Znajomi	<input type="checkbox"/>
Inne	<input type="checkbox"/>

Adres bądź źródło informacji:

### III. INFORMACJA O PROJEKCIE

**1. Nazwa projektu:**

**2. Opis projektu**

*(cel projektu, wiodący temat, uczestnicy, główne działania i sposób ich realizacji, spodziewane efekty wraz z informacją, na co zostanie przeznaczona dotacja).* maks. 2000 znaków

**3. Cel projektu**

*(konkretny, dobrze zdefiniowany, możliwy do osiągnięcia w określonym czasie i odpowiadający na konkretne potrzeby młodzieży).* maks. 400 znaków

**4. Czas realizacji projektu (od – do)**

*(format daty: dzień/miesiąc) Uwaga! Projekt musi być realizowany przed 6 **PEŁNYCH** miesięcy.*

**5. Liczba uczestników projektu**

*(bezpośrednio – młodzież aktywnie uczestnicząca w większości działań projektu, w tym liczba uczestników z 7-8 klas szkół podstawowych).* maks. 120 znaków.

**6. Opis grupy uczestników projektu**

*(wiek, sposób rekrutacji, miejsce zamieszkania, sposób dojazdu młodzieży spoza miejscowości, w której realizowany jest projekt).* maks. 600 znaków

**7. Jaki konkretne potrzeby mają młodzi ludzie w Państwa środowisku?**

<b>Potrzeba.</b> maks. 200 znaków	<b>Źródło informacji.</b> maks. 350 znaków

**8. Na którą z wyżej wymienionych potrzeb projekt odpowiada i w jaki sposób?**

*(określenie konkretnej potrzeby; opis bariery, na którą napotykają odbiorcy projektu).* maks. 500 znaków

**9. Opisz w jaki sposób projekt będzie prowadzony aby młodzi ludzie podnieśli kluczowe umiejętności z punktu widzenia celów Programu „Równać Szanse” (projekty mogą przyczyniać się do podniesienia wszystkich lub wybranych umiejętności. Proszę wskazać konkretne metody, narzędzia i sposoby prowadzenia działań aby projekt maksymalizował**

rozwój umiejętności). *W przypadku, nie wskazania którejs z umiejętności prosimy wpisać: nie dotyczy.*

<p><b>1. Umiejętność wykorzystania tego, co może im sprzyjać</b></p> <p>tj. a) poznanie swojego środowiska b) poznanie swoich mocnych i słabych stron</p> <p><i>maks. 500 znaków</i></p>	
<p><b>2. Umiejętność zjednywania sobie innych</b></p> <p>tj. a) praca w grupie, b) umiejętności komunikacyjne i współpraca z innymi ludźmi, instytucjami</p> <p><i>maks. 500 znaków</i></p>	

### 10. Opis działań

L.p.	Działania (prosimy o wymienienie działań zaplanowanych w projekcie, gdzie będą realizowane; formy, metody i częstotliwość pracy) maks. 500 znaków w komórce	Aktywność Młodzieży w działaniu (rola młodych, przykłady aktywności)	W jaki sposób to działanie przyczyni się do rozwoju młodzieży biorącej udział w projekcie (nowe umiejętności, nowe kontakty)? maks. 400 znaków w komórce
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

**11. W jaki sposób środowisko lokalne będzie informowane o bieżących działaniach projektu?**  
maks. 1000 znaków

12. Jak będzie wyglądało zakończenie/świętowanie projektu? maks. 1200 znaków

13. Organizacje, osoby, grupy i instytucje współrealizujące projekt (*informacje o organizacjach i instytucjach współpracujących z wnioskującym podczas realizacji projektu, charakter współpracy, częstotliwość, zakres wspólnych działań*).

Partner. maks. 100 znaków	Zakres współpracy w ramach projektu. maks. 100 znaków

14. Planowane efekty projektu

- a) co powstanie w wyniku projektu (*informacje o konkretnych produktach, np. publikacjach, stronach internetowych, mapach, przedstawieniach, wyjazdach itd.*). maks. 350 znaków
- b) w jaki sposób na udziale w projekcie skorzystają młodzi ludzie? (*czego się nauczą, jakie umiejętności zdobędą, z kim nawiążą nowe relacje*) maks. 500 znaków
- c) w jaki sposób skorzysta na realizacji projektu organizacja? maksymalnie 350 znaków

15. Informacja dotycząca grupy nieformalnej. Prosimy o podanie danych członków grupy (imię i nazwisko) oraz dane koordynatora grupy (imię i nazwisko, tel., mail); informację o dotychczasowych działaniach grupy nieformalnej (w przypadku pozostałych wnioskujących prosimy o wpisanie – nie dotyczy).

16. Deklaracja grupy nieformalnej o założeniu i rejestracji stowarzyszenia lub fundacji (w przypadku pozostałych wnioskujących prosimy o wpisanie – nie dotyczy).

**IV. Harmonogram działań<sup>1</sup>** (w miesiącu, w którym projekt nie będzie realizowany należy wpisać w komórce – nie dotyczy)

<b>Miesiąc</b>	<b>Działania</b> <i>maks. 300 znaków w komórce</i>
Luty 2019	
Marzec 2019	
Kwiecień 2019	
Maj 2019	
Czerwiec 2019	
Lipiec 2019	
Sierpień 2019	

<sup>1</sup> Działania projektowe zaplanowane w harmonogramie nie obejmują rekrutacji i ewaluacji projektu. Rekrutacja grupy i ewaluacja nie wliczają się do sześciu miesięcy działań projektowych.

**BUDŻET PROJEKTU**

Organizacja:

Kategoria	Sposób kalkulacji	Całkowity koszt projektu	Wkład własny <sup>2</sup> oraz z innych źródeł	Wnioskowane od PFDiM
-----------	-------------------	--------------------------	--	----------------------

Koszty osobowe<sup>3</sup>

	max 4 kategorie			
<b>Razem koszty osobowe:</b>				

Koszty rzeczowe<sup>4</sup>

	max 10 kategorii			
Koszty obsługi projektu <sup>5</sup>				
<b>Razem koszty rzeczowe:</b>				

<b>Razem koszty osobowe i rzeczowe:</b>			
---	--	--	--

<sup>2</sup> Zarówno wkład finansowy, jak i wyceniony koszt pracy własnej.

<sup>3</sup> Np. honoraria, wolontariusze.

<sup>4</sup> Np. materiały, publikacje, ksero, lokal, koszty eksploatacji, zakup sprzętu, transport młodzieży, noclegi.

<sup>5</sup> Należy uwzględnić koszty obsługi projektu w wysokości nie przekraczającej 10% wnioskowanej kwoty (telefon, poczta, koszty obsługi konta bankowego, dojazdy na szkolenie).