



Konkurs Specjalny
„30 lat wolności 1989 – 2019”
w ramach Programu „Równać Szanse 2018”
Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności
prowadzonego przez Polską Fundację Dzieci i Młodzieży

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

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 2018 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>

III. INFORMACJA O PROJEKCIE (na co zostanie wykorzystana dotacja)

1. Nazwa projektu:
2. Streszczenie projektu (skrótowy opis celu projektu, uczestników, zaplanowanych działań i sposobu ich przeprowadzenia oraz informacji, na co zostanie przeznaczona dotacja) *maks. 2000 znaków*
3. Cel projektu *maks. 500 znaków*
4. Uczestnicy projektu (*liczba osób i opis grupy, sposób rekrutacji*) *maks. 1000 znaków*
5. Promocja projektu w lokalnej społeczności (prosimy o opisanie form i metod oraz skali ich wykorzystania) *maks. 1500 znaków*
6. Opis działań

L.p.	Opis działania (prosimy o wymienienie działań zaplanowanych w projekcie, gdzie i przez kogo będą realizowane; przy każdym działaniu prosimy o informację: jak zostanie przeprowadzone (formy, metody i częstotliwość pracy), czy jest to działanie cykliczne, w jaki sposób będzie uczestniczyć w nim młodzież). <i>maksymalnie 500 znaków w komórce</i>	Jak zostanie ono przeprowadzone (formy, metody), w jaki sposób będzie uczestniczyć w nim młodzież, kto będzie odbiorcą realizowanych działań <i>maksymalnie 400 znaków w komórce</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

7. Informacja o realizatorach projektu (doświadczenie, kompetencje). *maks. 800 znaków*

8. Partnerzy współpracujące przy realizacji projektu.

<i>Partner maksymalnie 100 znaków</i>	<i>Zakres współpracy w ramach projektu. maksymalnie 100 znaków</i>

9. Harmonogram działań

Miesiąc	Działania
Lipiec_2019	
Sierpień 2019	
Wrzesień 2019	
Październik 2019	

10. Jak będzie wyglądało zakończenie/podsumowanie projektu *maks. 800 znaków*

11. Dlaczego Państwo chcecie zrealizować ten projekt? *maks. 800 znaków*

IV. BUDŻET PROJEKTU

Organizacja:

(obejmuje okres od 1 czerwca do 30 września)

Kategoria	Sposób kalkulacji	Całkowity koszt projektu	Wkład własny ¹ i innych sponsorów	WNIOSKO- WANE od PFDiM
-----------	-------------------	--------------------------	--	---------------------------

Koszty osobowe²

Razem koszty osobowe:				

Koszty rzeczowe³

Koszty obsługi projektu ⁴				
Razem koszty rzeczowe:				

Razem koszty osobowe i rzeczowe:			
---	--	--	--

¹ Zarówno wkład finansowy, jak i wyceniony koszt pracy własnej.

² Np. honoraria, wolontariusze.

³ Np. materiały, publikacje, ksero, lokal, koszty eksploatacji, zakup sprzętu, transport młodzieży, noclegi.

⁴ Należy uwzględnić koszty obsługi projektu w wysokości nie przekraczającej 10% wnioskowanej kwoty (telefon, poczta, koszty obsługi konta bankowego, dojazdy na szkolenie).

Podpisy osób upoważnionych i pieczętka organizacji

WZŁÓR