Załącznik nr 1.

**Wniosek o sfinansowanie projektu z mikro-grantu – S2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tytuł projektu:** (Proszę wpisać samodzielnie nadany tytuł projektu) |  | |
| **Termin realizacji:** (Proszę podać termin rozpoczęcia  i zakończenia realizacji projektu,  w formacie dd-mm-rr.) | Od: … | Do: … |

**I. Dane Wnioskodawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Należy zaznaczyć właściwą rubrykę i wypełnić pole do niej przypisane: | Wpisać imiona i nazwiska członków grupy młodzieżowej i/lub rady oraz nazwy jst i organizacji pozarządowych |
| **A** | **Nieformalna grupa młodzieży** |  |
| **B1** | **Samorząd uczniowski** |  |
| **B2** | **Samorząd studencki/doktorancki** |  |
| **C** | **Nazwa szkoły (podstawowej, ponadpodstawowej, wyższej)** |  |
| **D** | **Organizacja pozarządowa** |  |
| **A1** | **Reprezentowana przez osobą pełnoletnią, która wyraża zgodę na przyjęcie na swój rachunek kwoty mikro-grantu i odpowiada za jego rozliczenie** |  |
| **A2** | **Reprezentowana przez osobą pełnoletnią, która wyraża zgodę na prezentację dokumentów finansowych, które opłaca Operator funduszu** |  |
| **A3** | **Organizacja pozarządowa występuje w imieniu nieformalnej grupy młodzieży szkolnej, która wyraża zgodę na przyjęcie na swój rachunek kwoty mikro-grantu i odpowiada za jego rozliczenie** |  |
| **B1** | **Reprezentowana przez szkołę przy której działa samorząd, która wyraża zgodę na przyjęcie na swój rachunek kwoty mikro-grantu i odpowiada za jego rozliczenie** |  |
| **B2** | **Reprezentowana bezpośrednio przez samorząd studencki, który wyraża zgodę na przyjęcie na swój rachunek kwoty mikro-grantu i odpowiada za jego rozliczenie** |  |
| **2.** | **Adres siedziby szkoły w której działa lub będzie działać samorząd (wraz z kodem pocztowym):** |  |
| **3.** | **Adres do korespondencji:**  (jeżeli jest inny niż siedziby) |  |
| **4.** | **Numer telefonu:** |  |
| **5.** | **Adres e-mail, adres strony www:** |  |
| **6.** | **Adres skrzynki e-PUAP[[1]](#footnote-1):** |  |
| **7.** | **Numer KRS lub innego właściwego dokumentu rejestrowego** **potwierdzającego status prawny organizacji pozarządowej** |  |
| **8.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy:** |  |
| **9.** | **Dane kontaktowe osoby/ osób upoważnionej/ nych do składania wyjaśnień dotyczących wniosku  i kontaktu w jego sprawie:** |  |

**II. zakres PRZEDMIOTOWY PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **1. Zwięzły opis projektu – maks.1200 znaków**  (Proszę podać na czym ma polegać projekt oraz przedstawić uzasadnienie potrzeby jego realizacji. Czy zaplanowane działania mają szansę na pełną realizację w wyznaczonych ramach czasowych? Czy zaplanowane działania prowadzą do osiągnięcia celu projektu i są zgodne z przedstawionym uzasadnieniem potrzeby jego realizacji? Należy podać w jaki sposób będzie odbywać się promocja projektu.) |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Jaki jest cel projektu? – maks. 600 znaków**  (Cel projektu należy zdefiniować zgodnie z zasadą S.M.A.R.T., określającą cechy poprawnie sformułowanego celu, który powinien być:  konkretny - S, mierzalny - M, akceptowalny społecznie (użyteczny) - A, realistyczny- R i określony w czasie -T;  W jakim stopniu cele projektu są zgodne z celami Funduszu Młodzieżowego?  W jakim stopniu przedmiot projektu jest ważny dla danej społeczności i/lub rozwoju wnioskodawcy?  Jaki udział w realizacji projektu będą mieć wolontariusze?  Proszę wskazać, gdzie dokładnie będą miały miejsce zaplanowane działania:  województwo /powiat/ gmina/ miejscowość/ konkretne miejsce.) |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Kim są interesariusze projektu – maks. 900 znaków**  (Jaka liczba osób fizycznych i /lub prawnych uczestniczy w realizacji działań zaplanowanych w projekcie? Kim są te osoby? Jaki zasięg mają planowane działania? – np. szkoła/ rejon szkoły, dający się wyodrębnić geograficznie obszar gminy - dzielnica miasta, liczba ulic; Jaka jest liczebność grupy społecznej, której realizacja projektu/działań dotyka bezpośrednio i/lub pośrednio? W jaki sposób projekt ma oddziaływać na środowisko lokalne?) |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Rezultat projektu i jego trwałość – maks. 900 znaków**  (Jakie rezultaty ma przynieść realizacja projektu? Jak długo rezultaty projektu będą wpływać na sytuację osób, które są jego beneficjentami? - Proszę określić w jednostkach czasu – tygodniach, miesiącach, latach. Czy osiągnięte rezultaty będą mieć wpływ na dalszy rozwój aktywności społecznej beneficjenta grantu? |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Racjonalność wydatków – maks. 600 znaków**  (Czy zaplanowane wydatki na realizację działań w projekcie są niezbędne? Czy zaplanowane wydatki są realistyczne ? (opierają się na wynikach rekonesansu cenowego) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Opis słowny działań z których składa się projekt**  (Proszę wymienić i opisać równoważnikiem zdania planowane działanie. Opisy muszą być spójne z harmonogramem i preliminarzem wydatków.) | |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **7.** |  |
| **8.** |  |
| **9.** |  |
| **10.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Harmonogram realizacji projektu**  (W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań przy pomocy dat). | |
| **Działania oznaczone symbolem odpowiadającym opisowi z tabeli w punkcie 6.**  (odpowiednio DZ1. oznacza pierwsze działanie w kolejności , a DZ3. - trzecie itd.)  W ramach jednego przedziału czasowego można zmieścić więcej niż jedno działanie. | **Terminy realizacji poszczególnych działań od … do…** |
| DZ1. |  |
| DZ2. |  |
| DZ3. |  |
| DZ4. |  |
| DZ5. |  |
| DZ6. |  |
| DZ7. |  |
| DZ8. |  |

|  |
| --- |
| **III. Kalkulacja przewidywanych wydatków realizacyjnych**   1. **Preliminarz wydatków w formie tabelarycznej.**   (Wnioskodawcy nie będący płatnikiem podatku VAT podają kwoty brutto, bez wyodrębnienia kwoty podatku.) |

****

**IV. PODPISY**

Czytelne podpisy członków grupy samorządowej składającej wniosek

|  |
| --- |
|  |

Podpis reprezentanta grupy nieformalnej/ lub podmiotu, który przyjmuje na siebie odpowiedzialność rozliczenia grantu

(osoba pełnoletnia, przedstawiciel szkoły, uprawniony przedstawiciel organizacji pozarządowej).

|  |
| --- |
|  |

Pieczęć podmiotu (w przypadku szkoły i/lub organizacji pozarządowej)

|  |
| --- |
|  |

1. Wpisać właściwy adres skrzynki podawczej ePUAP, jeśli podmiot posiada, w innym przypadku wpisać” nie dotyczy” [↑](#footnote-ref-1)