

Konkurs Specjalny
„100–lecie odzyskania niepodległości”
w Programie Równać Szanse
Polsko–Amerykańskiej Fundacji Wolności
prowadzonym przez
Polską Fundację Dzieci i Młodzieży

WNIOSEK O DOTACJĘ

I. Informacje podstawowe

1. Nazwa organizacji
2. Typ organizacji
3. Miejscowość
4. Ulica
5. Nr budynku
6. Nr mieszkania
7. Kod pocztowy
8. Poczta
9. Województwo
10. Powiat
11. Gmina
12. Telefon
13. E-mail
14. Strona internetowa
15. KRS lub REGON wnioskującego (w przypadku grupy nieformalnej prosimy wpisać – nie dotyczy).
16. Czy podmiot jest płatnikiem VAT?

II. DODATKOWE INFORMACJE O ORGANIZACJI

11. 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 (na co zostanie wykorzystana dotacja)

1. Nazwa projektu:
2. Streszczenie projektu (skrótowy opis celu projektu, uczestników, zaplanowanych działań i sposobu ich realizacji 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. Jak będzie wyglądało zakończenie/świętowanie projektu? *maks. 1200 znaków*

8. Organizacje, osoby, grupy i instytucje współpracujące przy realizacji projektu.

<i>Organizacje, Instytucje i grupy osób maksymalnie 100 znaków</i>	<i>Zakres współpracy w ramach projektu. maksymalnie 100 znaków</i>

9. Harmonogram działań

Miesiąc	Działania
Czerwiec 2018	
Lipiec 2018	
Sierpień 2018	
Wrzesień 2018	
Październik 2018	
Listopad 2018	

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

IV. BUDŻET PROJEKTU

Organizacja:

(obejmuje okres od 1 czerwca do 30 listopada)

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

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

Koszty osobowe²

Razem koszty osobowe:				

Koszty rzeczowe³

Koszty obsługi projektu ⁴				
Razem koszty rzeczowe:				

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

Podpisy osób upoważnionych i pieczęć organizacji

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).