**WNIOSEK**

**o przyznanie mini grantu na inicjatywy wolontariackie Korpusu Solidarności**

**w województwie podkarpackim, edycja 2024 r.**

Po zapoznaniu się z REGULAMINEM KONKURSU prosimy o wypełnienie WNIOSKU. Informacje w nim zawarte powinny być zwięzłe i opisywać tylko planowane działania. **Prosimy odpowiedzieć na WSZYSTKIE pytania zawarte w formularzu oraz wypełnić WSZYSTKIE SZARE POLA.**

**UWAGA! ZGODNIE Z REGULAMINEM WNIOSKI MOŻNA SKŁADAĆ TYLKO W WYZNACZONYM CZASIE tj. 20.09.2024 r. do 10.10.2024 roku wysyłając wypełniony formularz na maila: minigranty.pks@gmail.com**

## INFORMACJE O WOLONTARIUSZU LUB GRUPIE WOLONTARIUSZY

1. Proszę podać **dane kontaktowe lidera grupy** (imię i nazwisko, PESEL, telefon, e-mail, adres zamieszkania)

|  |
| --- |
|  |

2. W przypadku realizacji projektu z grupą wolontariuszy należy podać: imię i nazwisko członków grupy oraz dane kontaktowe (e-mail, telefon, adres zamieszkania) do każdej z osób. Jeżeli wniosek składa sam wolontariusz – należy wpisać „Nie dotyczy”.

|  |
| --- |
|  |

3. Jeżeli projekt realizowany będzie na terenie instytucji/ organizacji lub na jej rzecz, na etapie umowy będzie wymagane przedstawienie zgody tej instytucji na realizację projektu. W takiej sytuacji w tym punkcie należy wpisać **nazwę instytucji oraz imię, nazwisko i dane kontaktowe (e-mail, telefon) do osoby z tej instytucji/organizacji**. Jeżeli wniosek nie będzie realizowany w powyższy sposób – należy wpisać „Nie dotyczy”.

|  |
| --- |
|  |

4. Poniżej prosimy o zaznaczenie właściwych zgód. Jednocześnie wyjaśniamy, że brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi dokonanie oceny wniosku, a tym samym przyznanie ewentualnej dotacji w konkursie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych, tj.: Partnerstwo trzech Współadministratorów, tj.: Fundacja Bieszczadzka z siedzibą przy ul. ul. 1 Maja 16, 38-700 Ustrzyki Dolne oraz Bieszczadzki Uniwersytet Ludowy z siedzibą w Rozpuciu 149, 38-535 Tyrawa Wołoska, w związku ze złożoną ofertą i realizacją Programu Mini grantów Korpusu Solidarności w województwie podkarpackim, edycja 2024. Poniższa zgoda wyrażona jest jednocześnie przez wszystkie osoby, których dane zawarto we wniosku, które potwierdzam, że zapoznały się z klauzulą informacyjną zawartą w punkcie IX Regulaminu. Zaznacz tylko jedną odpowiedź

□ **Tak**

□ **Nie**

Oświadczam, że wolontariusz lub lider grupy wolontariuszy jest zarejestrowany w Systemie Obsługi Wolontariatu Korpusu Solidarności i ma aktywne konto

□ **Tak**

□ **Nie**

Oświadczam, że wolontariusz lub lider grupy wolontariuszy jest mieszkańcem województwa podkarpackiego

□ **Tak**

□ **Nie**

## II INFORMACJE O PROJEKCIE

Na podstawie tej informacji wybrane zostaną projekty, które zostaną dofinansowane. Prosimy możliwie zwięźle, ale konkretnie odpowiedzieć na każde pytanie. Należy pamiętać, że osoba oceniająca nie zna Wnioskodawcy, ani Jego środowiska. W krótkiej formie należy ją przekonać do zainwestowania w prezentowany pomysł.

1. Tytuł projektu

|  |
| --- |
|  |

1. Charakterystyka planowanej inicjatywy wolontariackiej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1) Okres realizacji**  Należy pamiętać, aby nie przekroczyć dat realizacji określonych w regulaminie. | **Od:** | | **Do:** | |
| **2) Miejsce realizacji inicjatywy**.  Może to być miejscowość, gmina, instytucja pod konkretnym adresem itp.) |  | | | |
| **3) Liczba osób zaangażowanych bezpośrednio w projekt**  Prosimy podać liczbę wolontariuszy, a w kolejnej pozycji także (o ile to możliwe) liczbę innych realizatorów/partnerów/partnerów lokalnych |  | | | |
| **4) Osoby odpowiedzialne przy realizacji inicjatywy**  Należy w tej pozycji wskazać kto (z imienia i nazwiska lub pełnionej funkcji) spośród grupy wolontariuszy będzie za co odpowiadał. |  | | | |
| **5) Dotychczasowe doświadczenia grupy lub wolontariusza.**  Należy krótko opisać dotychczasową współpracę, osiągniecia, genezę powstania itp. |  | | | |
| **6) Do ilu i jakich odbiorców będzie kierowana inicjatywa**  Prosimy o wskazanie szacunkowej liczby odbiorców oraz przedstawienie ich krótkiej charakterystyki (dzieci, osoby starsze, samotne itp.). Odbiorcą działań mogą być również zwierzęta lub miejsca ważne dla danej społeczności. |  | | | |
| **7) Cel lub uzasadnienie dla realizowanej inicjatywy z perspektywy grupy składającej projekt** |  | | | |
| **8) Opis działań**  W tym miejscu należy opisać bardziej konkretnie jak będzie wyglądać inicjatywa, z kim będzie realizowana (partnerzy), kto będzie uczestnikiem działań, a kto odbiorcą, jak również to, w jaki sposób będziecie planować poszczególne etapy inicjatywy i co w ich ramach będzie się działo.  Należy także pamiętać o zachowaniu chronologii. W tym celu można określać daty lub czas realizacji poszczególnych działań. | **Nazwa działania** | | **Opis** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **10) Rezultaty inicjatywy**  Prosimy wskazać oczekiwane rezultaty oraz ich monitoring, co będzie wymiernym i konkretnym sukcesem wolontariusza lub zespołu, jak da się to zmierzyć, w jaki sposób będzie to udokumentowane i zaprezentowane w środowisku lub innym osobom. | Co powstanie w wyniku projektu - prosimy o informacje o materialnych rezultatach np. publikacjach, stronach internetowych, mapach, imprezach. | W jaki sposób skorzystają wolontariusze na udziale w projekcie - prosimy o informacje, czego się nauczą, jakie umiejętności zdobędą, z kim nawiążą nowe relacje | | W jaki sposób skorzysta na realizacji projektu instytucja/organizacja lub lokalne środowisko |
|  |  | |  |
| **11) Promocja inicjatywy**  Prosimy o wskazanie metod i form promocji inicjatywy |  | | | |
| **12) Po co Realizator chce zrealizować projekt i czemu inicjatywa zasługuje na wsparcie?**  Prosimy wskazać dla kogo jest ona ważna, na jaką potrzebę odpowiada lub jaki problem rozwiązuje. |  | | | |

## III Szacunkowy budżet projektu.

* Prosimy wymienić szacunkowo najważniejsze wydatki (grupy wydatków) potrzebne do realizacji inicjatywy. Wydatki muszą być spójne z planowanymi działaniami opisanymi w punkcie 8 i 9.
* Koszty kwalifikowane zostały wskazane w Regulaminie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa wydatku** | **Nazwa jednostek (szt., kpl., umowa itp.)** | **Liczba jednostek** | **Cena jednostkowa** | **Suma** | **Dotacja** | **Wkład własny** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

IV Wnioskowana kwota mini grantu **…………………………………. zł**

Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## V Podpis wnioskodawcy:

## VI Załączniki (jeżeli dotyczy):

1. Zgoda Patrona na realizację inicjatywy za jego pośrednictwem.
2. Zgoda organizacji/ instytucji na współpracę lub na realizację projektu na jej terenie (załącznik jest składany na etapie podpisywania umowy na realizację mini grantu) – jeżeli dotyczy.