Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE MIKRODOTACJI** **DLA MŁODEJ NGO**  |

 **w *konkursie „NOWEFIO - lubuskie lokalnie”***

Uwaga: Jest to wniosek dlamłodej organizacji, która planuje przeznaczenie mikrodotacji na:

1. zakup sprzętu biurowego; sprzętu związanego z obszarem działań organizacji; koszty adaptacji lokalu; zakup oprogramowania komputerowego; podnoszenie kwalifikacji pracowników, wolontariuszy; częściowe finansowanie kosztów osobowych związanych z obsługą księgową, prawną lub informatyczną; czy też pomoc w opracowaniu merytorycznych planów rozwoju; i/lub
2. realizację inicjatywy, przedsięwzięcia - zadania mieszczącego się w sferze zadań publicznych określonych w art. 4 UoDPPioW.

**CZĘŚĆ I - DANE WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| 1. **Pełna nazwa Wnioskodawcy:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Forma prawna Wnioskodawcy (Proszę zaznaczyć znakiem” X” jedną odpowiedź):**
 |
|  | Stowarzyszenie |
|  | Fundacja |
|  | Koło Gospodyń Wiejskich |
|  | Klub Sportowy |
|  | Inna ( jaka?) ……………………………….. |

|  |
| --- |
| 1. **W jakim rejestrze figuruje Państwa podmiot (zaznacz znakiem” X” jedną odpowiedź):**
 |
|  | Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) |
|  | Inny – jaki?……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.** | **Numer w rejestrze:** |  |
| **5.** | **Data wpisu do rejestru:** |  |
| **6.** | **Wysokość przychodu za zamknięty rok obrotowy 2020** **(w przypadku podmiotów zarejestrowanych w 2021 r. proszę wpisać „nie dotyczy”)** |  |
| **7.** | **Numer NIP:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8.**  | **Dane kontaktowe Wnioskodawcy** |
| **Adres Wnioskodawcy:** |
| Ulica, nr budynku/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Strona www/profil FB |  |
| **Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż powyżej):** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Nazwiska i funkcje osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy**. Należy wskazać tylko wymagane osoby do reprezentacji organizacji **zgodnie z rejestrem:**
 |
| Imię i nazwisko | Funkcja |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Osoba do kontaktu w sprawie niniejszego wniosku**
 |
| Imię i nazwisko | telefon kontaktowy | e-mail |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Proszę wskazać **osobę(y),** **które zostaną uczestnikiem Lubuskiej Szkoły Lidera**, utworzonej przez Operatorów dla realizatorów projektów minigrantowych (osoby te będą miały możliwość skorzystania ze wsparcia edukacyjnego, webinariów, poradników filmowych, wzorów dokumentów). **Należy wskazać minimum 1 osobę z organizacji.**
 |
| Imię i nazwisko | telefon kontaktowy | e-mail |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Nazwa banku i numer konta Wnioskodawcy, na które przekazane zostaną środki finansowe w przypadku uzyskania wsparcia.**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Charakterystyka Wnioskodawcy.**

*(Jakie prowadzi działania? Dla kogo? Na jakim obszarze?*) ***Maks. 800 znaków*** |
|  |

**CZĘŚĆ II - INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |
| --- |
| 1. **Tytuł projektu**
 |
|  |
| 1. **Czas trwania projektu** (rozpoczęcie: nie wcześniej niż 02.08.2021, zakończenie działań: nie później niż 30.11.2021)
 |
| Od  | Do  |

|  |
| --- |
| 1. **Miejsce realizacji projektu:**
 |
| Miejscowość i liczba mieszkańców: |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |

|  |
| --- |
| 1. **Streszczenie projektu/ inicjatywy.**

*(Krótki opis. Jakie zakłada działania?, Kto skorzysta z jego realizacji? Na co zostanie przeznaczone wsparcie finansowe.)* ***Maks. 800 znaków*** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Uzasadnienie potrzeby wsparcia organizacji/ realizacji inicjatywy.**

*(Dlaczego projekt powinien zostać zrealizowany? Jakie problemy rozwiąże projekt?)*  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Opis działań.**

(Należy opisać przebieg działań. Należy uwzględnić opis i uzasadnienie planowanych wydatków. Zaplanowane działania muszą być ułożone chronologicznie i być spójne z budżetem projektu (część III). Terminy realizacji projektu: data rozpoczęcia **nie wcześniej niż** **02.08.2021r.,** data zakończenia: **nie później niż 30.11.2021r.** *Jeśli projekt przewiduje działania polegające na organizacji bezpośrednich spotkań, szkoleń, proszę krótko opisać jaką proponujecie Państwo alternatywę w sytuacji ponownego wprowadzenia ograniczeń dla takich spotkań ze względu na pandemię*.) |
| **Lp.** | **Opis działania (co i jak będzie realizowane?)** | **Termin** **realizacji od… do…** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Rezultaty projektu i ich trwałość .**

*(Jakie korzyści przyniesie realizacja projektu? Czy będą trwałe?)* ***Maks. 1200 znaków***• przykład : gdy wsparcie dotyczy np. szkolenia dla członków organizacji, to należy nazwać jaki rodzaj wiedzy, umiejętności uzyskają uczestnicy, podać ile osób je uzyska i w jaki sposób zweryfikujemy, że szkolenie przyniosło planowany efekt? |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **W jaki sposób mikrodotacja przyczyni się do rozwoju organizacji, do jej profesjonalizacji*.***

*(Jakie korzyści odniesie Wnioskodawca i osoby/grupy, na rzecz których działa?*) lub**w przypadku realizacji inicjatywy, w jaki sposób na realizacji inicjatywy skorzysta środowisko społeczne?** *(W jaki sposób realizacja projektu przyczyni się do zwiększenia zaangażowania społeczności?)****Maks. 1000 znaków*** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Opis promocji i upowszechniania.**

(*W jaki sposób i gdzie Wnioskodawca będzie promował i upowszechniał informacje o projekcie, podjętych działaniach i osiągniętych rezultatach? Należy wymienić wszystkie kanały promocji).* ***Maks. 800 znaków*** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba bezpośrednich odbiorców/odbiorczyń projektu:** |  |
| **Liczba pośrednich odbiorców/odbiorczyń projektu:***Odbiorcy pośredni to osoby, które skorzystają z realizowanego projektu ale nie będą bezpośrednio uczestniczyć w jego wydarzeniach* |  |

**CZĘŚĆ III – BUDŻET**

Umieszczając w budżecie koszty wynagrodzeń proszę podawać stawkę godzinową brutto brutto (kwota brutto brutto oznacza, że wliczono w nią koszty składek ponoszonych przez osobę świadczącą usługę i koszty zlecającego wykonanie usługi). *Wkład własny nie jest oceniany -nie należy uwzględniać go w budżecie. Jeżeli występuje można opisać go w szczegółowym opisie działań – punkt 6.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kosztu** | **Liczba jednostek** | **Koszt jednostkowy\*** | **Rodzaj miary *(np. sztuka, komplet, umowa, usługa, miesiąc itp.)*** | **Koszt całkowity** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  SUMA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskowana suma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dodatkowe wyjaśnienia: |  |

**CZĘŚĆ IV –OŚWIADCZENIA**

Oświadczam/my, że:

1. Wnioskodawca składa w konkursie tylko 1 wniosek.

2. Wnioskodawca nie jest powiązany z członkami władz Operatorów udzielających grantu (interesami gospodarczymi, powiązaniami politycznymi, związkami rodzinnymi lub innymi sytuacjami mogącymi mieć wpływ na bezstronne i obiektywne rozstrzygnięcie konkursów dotacyjnych).

3. Niniejszy projekt w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego Wnioskodawcy.

4.Wnioskodawca nie zalega z należnościami wobec Urzędu Skarbowego i ZUS.

5. Wnioskodawca związany jest niniejszym wnioskiem do momentu podpisania umowy.

6.Wszystkie podane we wniosku oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

7.Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z: Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8. Wnioskodawca nie będzie pobierać opłat od adresatów projektu.

**Uwaga! ZŁOŻENIE WNIOSKU W KONKURSIE RÓWNOZNACZNE JEST ZE ZŁOŻENIEM W/W OŚWIADCZEŃ.**

**Jednocześnie osoby podpisujące wniosek przyjmują do wiadomości, że:**

1. Administratorami zebranych danych osobowych (zebranych w celu realizacji NOWEFIO-lubuskie lokalnie oraz obowiązków wynikających z realizacji umowy o realizację zadania publicznego, zleconego w ramach Programu NOWEFIO przez Narodowy Instytut Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa) są:
2. Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania "Między Odrą a Bobrem" z siedzibą przy ul. Lipowej 1 w Zaborze oraz
3. Fundacja Rozwoju Holistycznego z siedzibą przy ul. Traugutta 6 w Gorzowie Wlkp.
4. Dane osobowe będą przetwarzane, w związku z udziałem w konkursie na mikrodotacje w celu przeprowadzenia konkursu ofert oraz ewentualnego podpisania i realizacji umowy dotacyjnej, rozliczenia projektu. Dane udostępnione przez Wnioskodawcę będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim tylko w celu realizacji zadań wynikających z przeprowadzania naboru/realizacji NOWEIO- lubuskie lokalnie i w związku z wykonywaniem postanowień Regulaminu).
5. Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości uzyskania dotacji w ramach konkursu.
6. Mają prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

**Wymagane załączniki:**

**1) Skan zatwierdzonego sprawozdania finansowego za zamknięty rok obrotowy 2020 lub w przypadku prowadze­nia uproszczonej ewidencji przychodów i koszt­ów  skan deklaracji podatkowej CIT 8 za 2020 r. W przypadku podmiotów zarejestrowanych w 2021 r. nie wymagamy żadnych załączników.**

**2) Wyciąg elektroniczny informacji aktualnych z KRS (**[**https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html**](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html)**) lub innego rejestru, w którym figuruje podmiot lub inny dokument potwierdzający aktualny status prawny Oferenta, zawierający sposób reprezentacji podmiotu oraz wykaz osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań majątkowych w imieniu organizacji**.

 …………..... ……………………………………………………..…………………………………………

 *Data i Podpis/y osób upoważnionych ze strony Wnioskodawcy, zgodnie z właściwym rejestrem*

***PODPISY NIE SĄ WYMAGANE NA ETAPIE SKŁADANIA WNIOSKU W KONKURSIE.***

*PODPISANY WNIOSEK STANOWIĆ BĘDZIE ZAŁĄCZNIK DO UMOWY W PRZYPADKU UZYSKANIA DOFIANSOWANIA*