Data wpłynięcia wniosku,

Podpis osoby przyjmującej wniosek

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE INICJATYWY SENIORALNEJ**

**W RAMACH KONKURSU NA NAJLEPSZĄ INICJATYWĘ SPOŁECZNĄ REALIZOWANĄ W PROJEKCIE „PARTNERSTWO SIECI INICJATYW SENIORALNYCH”**

1. **DANE WNIOSKODAWCY**
2. **Miejsce realizacji inicjatywy**
3. Miejscowości:
4. Gmina:
5. Powiat:
6. **Nazwa organizacji / grupy nieformalnej**
7. **Forma prawna**
8. Stowarzyszenie
9. Fundacja
10. Klub seniora
11. Grupa nieformalna
12. **W jakim rejestrze figuruje organizacja? (nie dotyczy grup nieformalnych)**
13. KRS
14. Inny rejestr (jaki?)

**Proszę podać numer w rejestrze:**

1. **Siedziba wnioskodawcy / wnioskodawców:**
2. Miejscowość, powiat
3. **Osoba do kontaktu (w przypadku organizacji prosimy podać dane osób reprezentujących wnioskodawcę, w przypadku grupy nieformalnej dane osoby wyznaczonej do kontaktu przez grupę):**
4. Imię i nazwisko
5. Telefon, E-mail
6. **INFORMACJE O INICJATYWIE**

Opis działań jest najważniejszą częścią wniosku. Na jego podstawie zostaną wybrane inicjatywy, które otrzymają nagrody, tj. dofinansowanie na realizację wymienionych działań.

1. **Tytuł projektu (nazwa nadana inicjatywie przez wnioskodawców):**
2. **Co chcecie zrobić?**

* **Przedstawcie cel Waszej inicjatywy (pamiętajcie, że cel powinien być konkretny, mierzalny, ambitny, realny i określony w czasie)**
* Opiszcie jakie działania chcecie zrealizować, pamiętając, że grupą odbiorców w całości lub części (min. 50% odbiorców) powinni być seniorzy (osoby powyżej 60. roku życia)
* Przedstawcie, w jaki sposób zaangażujecie członków Waszej organizacji/grupy
* Uwzględnijcie w opisie, dlaczego Wasz pomysł jest nietypowy
* Ile czasu potrzebujecie na realizację?Wystarczy podać czas w tygodniach / miesiącach

1. **Dlaczego chcecie zrealizować Waszą inicjatywę?**

* Decydując się na podjęcie działań odpowiadacie za jakiś problem/potrzebę. Napiszcie skąd o niej/ nim wiecie, w jaki sposób doszliście do jego/jej określenia?
* Czy coś się zmieni w Waszym otoczeniu w wyniku realizacji Waszej inicjatywy? Jeśli tak, to postarajcie się to opisać.

1. **Dla kogo i z kim będziecie działać?**

* Opiszcie, do kogo kierujecie swoją inicjatywę – kto skorzysta z Waszych działań?
* Zakładana liczba odbiorców
* Napiszcie, czy zamierzacie działać sami, czy zaangażujecie więcej osób. Jeśli tak, to kto to będzie (osoby, instytucje) i w jaki sposób Wam pomogą.

1. **Finanse**

* Wymieńcie na co przeznaczycie Waszą nagrodę
* Pamiętajcie, żeby uwzględnić wydatki niezbędne do realizacji Waszej inicjatywy w wysokości maksymalnej do 3 000 zł
* Możecie ogólnie określić koszty poszczególnych zadań.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Koszty realizacji inicjatywy senioralnej** | | | | | | | |
| **L.p.** | **Rodzaj kosztu (nazwa)** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** | **Dotacja** | **Wkład własny** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |

1. **Opiszcie krótko Wasz wkład w realizację inicjatywy (praca osób zaangażowanych, zasoby materialne, rzeczowe, itd.)**
2. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PARTNERSTWA (**Grupy/organizacje, które nie działają w partnerstwie, nie wypełniają części III Wniosku.)
3. **Czy zamierzacie Państwo działać samodzielnie czy w partnerstwie?**
4. **Nazwa grupy/organizacji partnerskiej.**

1. **Uzasadnienie i sposób przygotowania projektu partnerskiego.** 
   * Prosimy opisać jak zrodził się pomysł na projekt partnerski.
   * W jaki sposób projekt został przygotowany, jaka była rola poszczególnych partnerów w przygotowaniu projektu?
   * Dlaczego zdecydowaliście się na realizację projektu w partnerstwie? W jaki sposób partnerstwo zwiększy zakres projektu?
2. **Na co zamierzacie przeznaczyć wraz z partnerem środki z nagrody?** (Na jakie działania **związane z Państwa wspólnym projektem** przeznaczone zostaną środki w wysokości 1 000 zł? W przypadku inicjatywy partnerskiej Partner w swoim wniosku powinien podać takie same koszty, przy czym zostaną one poniesione na wspólny cel, na podstawie odrębnego porozumienia dot. partnerstwa. Prosimy nie dzielić tej kwoty pomiędzy Partnerów inicjatywy).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj kosztu (nazwa)** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | | **Wartość** |
| **1** |  |  |  |  | |  |
| **2** |  |  |  |  | |  |
| **3** |  |  |  |  | |  |
| **4** |  |  |  |  | |  |
| **5** |  |  |  |  | |  |
| **6** |  |  |  |  | |  |
| **7** |  |  |  |  | |  |
| **Razem** | | | | |  | |

1. **WNIOSEK O ZAKUP WYPOSAŻENIA/SPRZĘTU W RAMACH NAGRODY SPECJALNEJ**
2. **Jakie działania zamierzacie podjąć po wygraniu ewentualnej nagrody na zakup wyposażenia (proszę krótko opisać zakup) i jakie koszty w związku z tym planujecie ponieść?** (W przypadku uzyskania nagrody specjalnej w wysokości 3 000 zł należy określić jaki sprzęt/wyposażenie zamierzają Państwo zakupić i w jaki sposób będzie wykorzystywany w działalności Państwa grupy/organizacji. Grupy/organizacje, które nie chcą wnioskować o zakup sprzętu/wyposażenia, nie wypełniają części IV Wniosku.)

* Jakie działania zamierzacie podjąć po otrzymaniu nagrody finansowej?
* Uzasadnijcie potrzebę zakupu sprzętu/wyposażenia, jakie przewidują Państwo zakupić   
  w ramach nagrody.
* Jak zakupione sprzęty/wyposażenie będą wykorzystywane w Państwa organizacji/grupie   
  (w jaki sposób w związku z zakupem sprzętu/wyposażenia zamierzają Państwo rozwijać swoją organizację/grupę?)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa sprzętu/działania** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** | **Wkład własny** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |

**PODPISY WNIOSKODAWCÓW**

(osoby uprawnione zgodnie z KRS lub wyznaczone do reprezentacji przez grupę nieformalną)

………………………………………….

………………………………………….

…………………………………………...