Załącznik nr 1c do Regulaminu konkursu

WZÓR

FORMULARZ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W RAMACH ŚWIĘTOKRZYSKIEGO FUNDUSZU MŁODYCH INICJATYW

Wniosek dla organizacji pozarządowych

I. Dane wnioskodawcy

1. Typ realizatora inicjatywy

☒ Organizacja pozarządowa

2. Pełna nazwa organizacji pozarządowej

4. Forma prawna organizacji pozarządowej

☐ Stowarzyszenie ☐ Fundacja

☐ Inna forma prawna – jaka?

5. Sposób zarejestrowania organizacji pozarządowej

☐ Krajowy Rejestr Sądowy (KRS)
proszę podać numer KRS:

☐ Inny rejestr - proszę podać nazwę rejestru i numer wpisu:

☐ Organizacja nie figuruje w żadnym rejestrze

6. Dane organizacji pozarządowej

Data wpisania do KRS/innego rejestru:

Numer NIP:

Wielkość przychodów z ostatniego sprawozdania finansowego*:

**) Zasady wypełnienia tego pola są następujące:*

- *Jeśli organizacja pozarządowa* ***powstała w roku 2018 lub w latach poprzednich****, i* ***posiada zaakceptowane sprawozdanie finansowe****, w tym polu proszę podać* ***wartość przychodów z ostatniego zatwierdzonego sprawozdania finansowego****.*

Stowarzyszenie Integracja i Rozwój
tel. 41 386 66 27
e-mail: sir@sir.com.pl,
www.sir.com.pl

Biuro Projektu
ul. Warszawska 27/1, 25-518 Kielce
e-mail: fio@sir.com.pl,
www.fio.sir.com.pl

- *Jeśli organizacja pozarządowa **powstała w roku 2018 ale nie posiada jeszcze zaakceptowanego sprawozdania finansowego**, w tym polu proszę podać szacowaną wartość przychodów za rok poprzedni.*
- *Jeśli organizacja pozarządowa **powstała w obecnym roku kalendarzowym**, proszę **oszacować wielkość budżetu** organizacji pozarządowej za rok obecny, i wpisać tą wartość w polu formularza. Jako budżet organizacji rozumiemy sumę przychodów, jakie organizacja uzyskała od początku roku do dnia złożenia wniosku, bez względu na ich źródło finansowania i pochodzenie.*

7. Osoby upoważnione do reprezentowania organizacji pozarządowej:

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL	Funkcja w organizacji	Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
1.				☐
2.				☐
3.				☐
4.				☐
5.				☐

W powyższej tabeli można dodawać kolejne wiersze lub usunąć wiersze puste. Proszę pamiętać o zaznaczeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przy każdym nazwisku.

8. Siedziba wnioskodawcy (Wnioskodawca powinien sprawdzić czy, biorąc pod uwagę miejsce siedziby organizacji /miejsce rejestracji/, jest uprawniony do aplikowania w danym konkursie)

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Kod pocztowy: Poczta:

Ulica:

Numer domu: Numer mieszkania:

9. Adres do korespondencji *(wypełniamy wyłącznie, jeśli jest inny niż wpisany w pytaniu 8)*

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Stowarzyszenie Integracja i Rozwój
tel. 41 386 66 27
e-mail: sir@sir.com.pl,
www.sir.com.pl

Biuro Projektu
ul. Warszawska 27/1, 25-518 Kielce
e-mail: fio@sir.com.pl,
www.fio.sir.com.pl

Kod pocztowy:		Poczta:	
Ulica:			
Numer domu:		Numer mieszkania:	

10. Dane kontaktowe do organizacji pozarządowej

Osoba do kontaktu:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Adres strony www wnioskodawcy:	

11. Opis wnioskodawcy (maksymalnie 2000 znaków, około 0,5 strony maksymalnie)

Proszę przedstawić najważniejsze informacje na temat:

- *Głównych obszarów działalności statutowej organizacji pozarządowej, która składa wniosek.*
- *Dotychczasowej działalności organizacji pozarządowej (jeśli jakieś działania były prowadzone). W szczególności proszę zwrócić uwagę na działania zbieżne tematycznie z działaniami zaplanowanymi we wniosku lub realizowanymi dla tej samej społeczności lokalnej lub grupy docelowej.*
- *Posiadanych zasobów kadrowych – wiedzy, kwalifikacji i doświadczenia osób działających w organizacji pozarządowej, które będą zaangażowane w proces realizacji działań opisanych we wniosku.*
- *Posiadanych zasobów materialnych i technicznych – sprzętu, wyposażenia, lokalu, środków trwałych itp. Proszę zaznaczyć, czy są to zasoby własne, wynajmowane odpłatnie czy użyczone bezpłatnie. Proszę opisać te zasoby materialne, które będą mogły zostać wykorzystane w procesie realizacji działań opisanych we wniosku.*

12. Typ projektu

Proszę wybrać typ projektu, na jaki chce otrzymać dotację organizacja pozarządowa. Możliwy jest wybór wyłącznie jednej z poniższych odpowiedzi.

☐ Realizacja działań ze sfery pożytku publicznego

☐ Realizacja działań związanych z rozwojem organizacji pozarządowej

Stowarzyszenie Integracja i Rozwój
tel. 41 386 66 27
e-mail: sir@sir.com.pl,
www.sir.com.pl

Biuro Projektu
ul. Warszawska 27/1, 25-518 Kielce
e-mail: fio@sir.com.pl,
www.fio.sir.com.pl

II Opis planowanej inicjatywy

13. Tytuł projektu

14. Okres realizacji

data rozpoczęcia: data zakończenia:

15. Zasięg oddziaływania projektu (Wnioskodawca powinien sprawdzić, czy planowany zasięg oddziaływania projektu odpowiada zasadom danego konkursu)

Proszę wskazać obszar, na którym będzie realizowany projekt. Oznacza to obszar geograficzny, na którym zlokalizowana będzie całość działań projektowych lub ich przeważająca część.

Powiat:

Gmina:

Miejscowość, środowisko lokalne itp:

16. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu (maksymalnie 3500 znaków, około 1 strony)

Proszę uzasadnić potrzebę realizacji projektu, opisując konkretny problem lub problemy, występujące w społeczności lokalnej (jeśli w pytaniu 13 wybrano pierwszą odpowiedź) lub dotykający organizacji pozarządowej będącej wnioskodawcą (jeśli w pytaniu 13 wybrano drugą odpowiedź). Proszę w sposób jasny, jednoznaczny i precyzyjny przedstawić zdiagnozowany problem lub problemy, wskazać źródła wiedzy na jego temat (skąd organizacja wie, że taki problem występuje) i opisać, w jaki sposób został zdiagnozowany. Można też przedstawić przyczyny występowania tego problemu. Proszę wskazać też, dlaczego z punktu widzenia społeczności lokalnej lub organizacji pozarządowej ważne jest, aby opisany problem został rozwiązany lub złagodzony.

Proszę pamiętać, aby wniosek o dofinansowanie zawierał opisy wyłącznie tych problemów, które są możliwe do rozwiązania, złagodzenia lub zmniejszenia w wyniku realizacji projektu.

17. Działania zaplanowane w projekcie (maksymalnie 3500 znaków, około 1 strony) /Wnioskodawca powinien sprawdzić, czy planowane działania i ich obszar realizacji odpowiadają zasadom danego konkursu/

Proszę szczegółowo i dokładnie opisać działania zaplanowane w projekcie. W opisie działań należy uwzględnić takie zagadnienia jak: miejsce i termin realizacji, liczbę osób objętych każdym z działań, wielkość grup, częstotliwość i długość form wsparcia, opis organizacyjny, merytoryczny i techniczny zaplanowanego działania, materiały i świadczenia, jakie będą otrzymywać uczestnicy w ramach zaplanowanych działań. Opis musi być przygotowany w taki sposób, aby osoba oceniająca mogła na jego podstawie ocenić zasadność realizacji działań i trafność ich doboru oraz możliwość ich wykonania w ramach projektu.

Proszę zwrócić też uwagę, aby opis działań był zgodny z wydatkami zaplanowanymi w projekcie.

Proszę wskazać, kto będzie odpowiedzialny za realizację zadania lub jego poszczególnych elementów. Jeżeli adresaci projektu będą zaangażowani w proces przygotowania lub realizacji działań projektowych, proszę opisać to zagadnienie.

Jeśli specyfika projektu wymaga przeprowadzenia promocji i koszty promocji zostały zaplanowane w budżecie projektu, proszę jako jedno z działań opisać promocję. Jeśli specyfika projektu wymaga przeprowadzenia rozbudowanego procesu rekrutacji uczestników, proszę jako jedno z działań w projekcie opisać procedurę rekrutacji.

18. Odbiorcy projektu (maksymalnie 2000 znaków, około 0,5 strony maksymalnie)

Stowarzyszenie Integracja i Rozwój
tel. 41 386 66 27
e-mail: sir@sir.com.pl,
www.sir.com.pl

Biuro Projektu
ul. Warszawska 27/1, 25-518 Kielce
e-mail: fio@sir.com.pl,
www.fio.sir.com.pl

/Wnioskodawca powinien sprawdzić, czy planowani odbiorcy odpowiadają zasadom danego konkursu/

Proszę opisać, do kogo będą skierowane działania projektowe. Proszę opisać osoby, które zostaną objęte wsparciem w projekcie oraz określić zakładane liczby osób objętych wsparciem. Proszę scharakteryzować te osoby wyłącznie ze względu na cechy istotne dla projektu (mogą to być np. miejsce zamieszkania, zaangażowanie na rzecz danej społeczności lokalnej, współpraca z konkretną organizacją lub korzystanie z jej usług, płeć, status zawodowy czy społeczny, stan zdrowia, poziom wiedzy, zainteresowania itp.).

Proszę wyraźnie wskazać, ile osób zostanie objęte wsparciem w projekcie. Jeśli projekt zakłada realizację kilku działań, w których mogą uczestniczyć różne osoby, proszę oszacować łączną liczbę odbiorców projektu oraz liczbę osób korzystających z każdego z zaplanowanych działań.

Proszę opisać, czy potencjalni odbiorcy projektu są lub byli zaangażowani w proces jego planowania, a jeśli tak, to w jaki sposób.

UWAGA: Jeżeli w ramach inicjatywy planowane są działania obejmujące wsparcie dla rodzin z dziećmi niepełnosprawnymi lub rodzin spodziewających się narodzin dziecka niepełnosprawnego, w opisie grupy docelowej należy wyczerpująco opisać tę grupę odbiorców działań projektowych.

19. Rezultaty projektu (maksymalnie 1500 znaków, około 0,5 strony)

Proszę opisać, jakie rezultaty ilościowe lub jakościowe zostaną osiągnięte w projekcie. Rezultaty to konkretne i mierzalne efekty działań zaplanowanych w projekcie. Proszę wskazać zarówno rezultaty ilościowe (liczba przeprowadzonych działań, osób objętych wsparciem itp.), ale też rezultaty jakościowe, które dokumentują zmianę, jaka w wyniku projektu zostanie wytworzona w uczestnikach projektu lub środowisku lokalnym. W projekcie powinny występować zarówno rezultaty ilościowe, jak i jakościowe.

Do każdego rezultatu proszę podać jego wartość docelową, która zostanie osiągnięta w ramach projektu. Wartość ta powinna być wyrażona liczbowo, procentowo lub w inny mierzalny sposób.

UWAGA: Jeżeli wniosek jest składany przez młodą organizacje pozarządową i planuje ona podjęcie działań rozwojowych mających na celu uruchomienie w tej organizacji działalności odpłatnej pożytku publicznego lub zarejestrowania działalności gospodarczej (kryterium premiujące), to proszę wskazać to w rezultatach projektu.

20. Trwałość projektu (maksymalnie 500 znaków, około 8 linii)

Jeśli w projekcie występuje element trwałości, proszę go opisać. Jako trwałość rozumiemy efekty projektu, które będą funkcjonować po jego zakończeniu. Mogą one dotyczyć odbiorców projektu, społeczności lokalnej lub podmiotu będącego wnioskodawcą. Proszę wskazać, czego dotyczy trwałość projektu, z jakimi rezultatami czy działaniami jest ona związana. Trwałością projektu jest również sytuacja, gdy projekt będzie przyczyniał się do uruchomienia nowej inicjatywy lub rejestracji nowej organizacji pozarządowej.

21. Wolontariat / wkład własny

Czy w ramach inicjatywy planowana jest współpraca z wolontariuszami?

☐ TAK ☐ NIE

Czy w ramach inicjatywy planowane jest wniesienie wkładu własnego (rzeczowego lub finansowego)?

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli odpowiedź na któreś z powyższych pytań będzie pozytywna, proszę wypełnić pole poniżej (maksymalnie 1000 znaków, ok 0,5 strony).

Jeśli w projekcie planowany jest udział wolontariuszy, proszę opisać, w jakim zakresie będą oni zaangażowani. Proszę przedstawić informację o planowanej liczbie wolontariuszy i zadaniach, jakie będą wykonywać w ramach projektu. Proszę opisać, kto będzie współpracował jako wolontariusz (jeśli te osoby są już znane) albo jak wnioskodawca chce pozyskać wolontariuszy do współpracy.

Jeśli w projekcie planowane jest wniesienie wkładu własnego, proszę opisać, w jakiej formie ten wkład własny będzie wniesiony (rzeczowy / finansowy) i czego konkretnie będzie dotyczył. W przypadku wkładu własnego finansowego proszę wskazać jego typ (środki własne, darowizny, pożyczki, składki, dotacja itp.) oraz z jakiego źródła wkład własny będzie wniesiony.

Stowarzyszenie Integracja i Rozwój
tel. 41 386 66 27
e-mail: sir@sir.com.pl,
www.sir.com.pl

Biuro Projektu
ul. Warszawska 27/1, 25-518 Kielce
e-mail: fio@sir.com.pl,
www.fio.sir.com.pl

III Finansowanie inicjatywy

Część A – Koszty związane z realizacją zadań z zakresu sfery działalności pożytku publicznego *(wypełniana w przypadku, jeśli w pytaniu 12 wybrano pierwszą odpowiedź)*

Lp.	Kategoria wydatku	jednostka miary	liczba jednostek	stawka jednostkowa (w zł)	Łączny koszt (w zł)	Numer kategorii wydatku (proszę wstawić numer I lub II)*
	1	2	3	4	5 = 3*4	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**) Szczegółowy opis dostępnych kategorii wydatków został przedstawiony w instrukcji wypełnienia wniosku o mikrodotację*
Możliwe jest dodawanie nowych wierszy do tabeli lub usunięcie wierszy pustych

Część B – Koszty związane z rozwojem organizacji pozarządowej *(wypełniana w przypadku, jeśli w pytaniu 12 wybrano drugą odpowiedź)*

Lp.	Kategoria wydatku	jednostka miary	liczba jednostek	stawka jednostkowa (w zł)	Łączny koszt (w zł)
	1	2	3	4	5 = 3*4
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Możliwe jest dodawanie nowych wierszy do tabeli lub usunięcie wierszy pustych

Stowarzyszenie Integracja i Rozwój
tel. 41 386 66 27
e-mail: sir@sir.com.pl,
www.sir.com.pl

Biuro Projektu
ul. Warszawska 27/1, 25-518 Kielce
e-mail: fio@sir.com.pl,
www.fio.sir.com.pl

IV Oświadczenia i podpis / podpisy

Ja/My niżej podpisany/i, składając niniejszy wniosek o dofinansowanie w ramach Świętokrzyskiego Funduszu Młodych Inicjatyw, oświadczam/y że:

- wszystkie informacje zawarte we wniosku o dofinansowanie są zgodne z prawdą,
- zapoznaliśmy się z regulaminami obowiązującymi w Świętokrzyskim Funduszu Młodych Inicjatyw i akceptujemy ich zapisy,
- w przypadku uzyskania rekomendacji do dofinansowania, deklarujemy chęć podpisania umowy i realizacji inicjatywy opisanej we wniosku o dofinansowanie,
- organizacja pozarządowa, którą reprezentujemy, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami,
- jesteśmy uprawnieni do reprezentowania organizacji pozarządowej w zakresie objętym niniejszym wnioskiem,
- wydatki zaplanowane we wniosku o dofinansowanie nie są i nie będą objęte podwójnym finansowaniem, to znaczy ich finansowaniem lub refundacją w ramach niniejszego wniosku oraz równocześnie w ramach innych środków publicznych lub innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z funduszy strukturalnych Unii Europejskiej,
- wyrażamy zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku ekspertom lub innym upoważnionym do tego instytucjom w zakresie dokonania oceny wniosku oraz kontroli, oceny i ewaluacji Świętokrzyskiego Funduszu Młodych Inicjatyw.

data wypełnienia wniosku	*podpisy osób reprezentujących organizację pozarządową*

Stowarzyszenie Integracja i Rozwój
tel. 41 386 66 27
e-mail: sir@sir.com.pl,
www.sir.com.pl

Biuro Projektu
ul. Warszawska 27/1, 25-518 Kielce
e-mail: fio@sir.com.pl,
www.fio.sir.com.pl