

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO REGULAMINU
WZÓR FORMULARZA WNIOSKU**

FORMULARZ WNIOSKU

**PROGRAM MIKRODOTACJI
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH WARMIA MAZURY LOKALNIE**

kierowany do mieszkańców województwa warmińsko - mazurskiego, działających w grupach nieformalnych, samopomocowych i młodych organizacji pozarządowych, realizujących inicjatywy oddolne służące działaniom na rzecz dobra wspólnego

Wniosek składa:

- ☐ młoda Organizacja pozarządowa
- ☐ Grupa nieformalna/samopomocowa której osobowości prawnej używa organizacja pozarządowa (preferowane dla grup nieformalnych)
- ☐ Grupa nieformalna /samopomocowa

numer wniosku:

UWAGI DLA WYPEŁNIAJĄCYCH:

Prosimy o wypełnienie wszystkich dostępnych pól we wniosku. Prosimy o zwrócenie uwagi na limity znaków w poszczególnych polach. W przypadku jakichkolwiek pytań skontaktuj się z Ośrodkiem lub Punktem doradczym

- dla powiatów: olsztyńskiego, lidzbarskiego, bartoszyckiego i braniewskiego**
Ośrodek Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Lokalna Grupa Działania "Warmiński Zakątek"
ul. Grunwaldzka 6 11-040 Dobrze Miasto, tel/fax 896160058
www.warminskizakatek.com.pl, e-mail: dobremiasto@warmiamazurylokalnie.pl
osoba do kontaktu: Małgorzata Ofierska, Monika Szóstek
- dla powiatów: szczycieńskiego, nidzickiego, działdowskiego i miasta Olsztyna**
Ośrodek Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Nidzicki Fundusz Lokalny
Kamionka 7 13-100 Nidzica, tel. 729280011, 600859988
www.funduszlokalnynidzica.pl, e-mail: nidzica@warmiamazurylokalnie.pl
osoba do kontaktu: Barbara Margol
- dla powiatów: kętrzyńskiego, elckiego, oleckiego**
Ośrodek Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Elckie Stowarzyszenie Aktywnych "STOPA"
ul. Małeckich 3/30, 19-300 Elk, tel. 796539105
www.stopa.org.pl, e-mail: elk@warmiamazurylokalnie.pl
osoba do kontaktu: Paweł Wilk
- dla powiatów: mrągowskiego, piskiego, giżyckiego**
Ośrodek Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży
ul. Polna 2 12-221 Ruciane Nida, tel. 510211940
www.spdim.pl, rucianenida@warmiamazurylokalnie.pl
osoba do kontaktu: Alina Kierod
- dla powiatów: nowomiejskiego, iławskiego, ostródzkiego**
Ośrodek Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Stowarzyszenie "PRZYSTAŃ"
ul. Chelmińskiego 1 14-200 Iława, tel/fax 896499208
www.przystan.ilawa.pl, e-mail: ilawa@warmiamazurylokalnie.pl
osoba do kontaktu: Wojciech Jankowski
- dla powiatów: elbląskiego i miasta Elbląga**
Punkt Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Stowarzyszenie Łączy Nas Kanał Elbląski Lokalna Grupa Działania
ul. Jana Amosa Komeńskiego 40 82-300 Elbląg, tel. 552394961
www.kanal-elblaski-lgd.pl, e-mail: elblag@warmiamazurylokalnie.pl
osoba do kontaktu: Stanisława Pańczuk
- dla powiatów: gołdapskiego, węgorzewskiego**
Punkt Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Stowarzyszenie Gołdapski Fundusz Lokalny
ul. Wolności 11 19-500 Gołdap, tel. 508118968

www.fundusgoldap.pl, e-mail: goldap@warmiamazurylokalnie.pl
osoba do kontaktu: Zbigniew Mieruński

Nazwa wnioskodawcy posiadającego osobowość prawną /max.200 znaków ¹ /:	Jeśli dotyczy - nazwa grupy nieformalnej /samopomocowej(realizatora) /max.200 znaków/:
Tytuł projektu /max.200 znaków/:	
Okres realizacji projektu²:	
Wnioskowana kwota dotacji:	

W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o Programie Mikrodotacji Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie (prosimy podać wszystkie źródła informacji)

- ☐ z ogłoszenia prasowego
- ☐ z internetu (prosimy podać adres strony)
- ☐ od przedstawicieli samorządu lokalnego
- ☐ z telewizji lokalnej (jakiej?.....)
- ☐ z lokalnego radia (jakiego?
- ☐ bezpośrednio od Ośrodka / Punktu Doradczego
- ☐ z plakatu/ulotki
- ☐ od osób znajomych, rodziny
- ☐ inaczej – jak?.....

Czy przed złożeniem wniosku uczestniczyli Państwo w spotkaniach informacyjnych, szkoleniowych, doradczych zorganizowanych przez Ośrodek/Punkt Doradczy Warmia Mazury Lokalnie?

Nie ☐

tak ☐

CZĘŚĆ I – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Punkty 1 - 4 wypełniają wnioskodawcy posiadający osobowość prawną składający wniosek osobiście lub użyzający osobowości prawnej grupy nieformalnej / samopomocowej

¹ Znaki ze spacjami

² Nie dłużej niż do 30.11.2014

Punkt 5 wypełniają członkowie Grupy nieformalnej / samopomocowej - 3 osoby

- 1. Dokładny adres wnioskodawcy wraz z numerem telefonu, faxem, e-mailem oraz adresem strony WWW /w każdym polu max.200 znaków/:**

Ulica:	Telefon: (0-...)
Kod pocztowy:	Fax:
Gmina:	E-mail:
Powiat:	Strona www:
Województwo:	Profil na Facebooku:

Adres do korespondencji - jeżeli jest inny niż adres wnioskodawcy

Ulica	
Kod pocztowy	
Gmina	
Powiat	
Województwo	

- 2. Podstawa działalności wnioskodawcy /w każdym polu max.200 znaków/:**

Forma prawna wnioskodawcy:	
Nazwa rejestru, w którym figuruje Wnioskodawca:	
Data wpisu do rejestru:	
Numer z rejestru:	
NIP:	

- 3. Prosimy podać nazwę banku i numeru konta bankowego wnioskodawcy, na którą miałyby zostać przelana dotacja:**

Nazwa banku:	
Numer konta (26 cyfr):	

- 4. Prosimy podać informacje o osobach upoważnionych do zaciągania zobowiązań i podpisywania umów w imieniu wnioskodawcy (zgodnie z dokumentami potwierdzającymi osobowość prawną, np. KRS) /w każdym polu max.200 znaków/:**

Imiona i Nazwiska:	Funkcje w organizacji:	Numerы telefonów:	Adresy e-mail:

5. Prosimy podać informacje o osobie odpowiedzialnej za realizację projektu w grupie nieformalnej / samopomocowej - 3 osoby, które będą podpisywały umowę o dofinansowanie

Imię	Nazwisko	Funkcja	Numer telefonu	Adres e-mail:
			Kto będzie odpowiedzialny za promocję projektu, w tym za prowadzenie dokumentacji fotograficznej? /max. 1000 znaków/	

Adres korespondencyjny

Ulica	
Kod pocztowy	
Gmina	
Powiat	
Województwo	

CZĘŚĆ II – INFORMACJE O REALIZATORZE PROJEKTU

7. Prosimy o podanie krótkiej informacji o realizatorze (grupie przygotowującej projekt, w tym także o dotychczasowym doświadczeniu w pozyskiwaniu dotacji oraz kompetencjach poszczególnych członków zespołu. /max. 1000 znaków/

Należy opisać realizowane cele i zadania wynikające z działalności statutowej organizacji.

Jakie działania prowadzi obecnie? Do jakich grup skierowane?

W przypadku grupy nieformalnej/samopomocowej prosimy o podanie krótkiej informacji o osobach tworzących grupę, w tym prowadzonych działaniach, doświadczeniach w realizacji projektów/działań

--

8. Ile osób liczy grupa przygotowująca projekt (realizator)?

| | |

9. Czy realizator przygotowywał już kiedyś wnioski w innych konkursach grantowych? (którykolwiek z członków grupy)

Nie ☐

tak ☐

10. Czy realizator otrzymał już kiedyś wsparcie na realizację projektów?

Nie ☐

tak ☐

11. Adres - jeżeli jest inny niż adres wnioskodawcy

Ulica	
Kod pocztowy	
Gmina	
Powiat	
Województwo	

CZĘŚĆ III – OPIS PROJEKTU

12. Rodzaj planowanego projektu

Inicjatywa oddolna ☐

Start - up młodej organizacji ☐

13.a. Prosimy opisać na jakie potrzeby odpowiada projekt z perspektywy społeczności. Prosimy o opisanie również tej społeczności/grupy samopomocowej – jaka ona jest, jakimi zasobami dysponuje, jakie są potrzeby tej społeczności/grupy samopomocowej? /max. 1800 znaków/

--

13.b. Jaki jest główny cel projektu? Jakie dobro wspólne chcą Państwo rozwijać za pomocą projektu? Jak/max. 1800 znaków/

--

13.c. Na czym polega Państwa projekt? Jakie działania chcą Państwo przeprowadzić w ramach realizacji projektu? /max. 1800 znaków/

--

13.d. Gdzie będzie realizowany projekt? Prosimy o podanie nazwy społeczności (dzielnicy/wsi/grupy samopomocowej), gdzie będzie prowadzona większość działań w ramach projektu. /max. 1800 znaków/

--

13.e. Kim będą odbiorcy projektu (osoby, które będą korzystać z projektu)? Prosimy o wymienienie grup odbiorców i podanie liczby osób /max. 1800 znaków/:

13.f. Prosimy opisać sposób rekrutacji odbiorców projektu. /max. 1800 znaków/

13.g. Jakie są planowane rezultaty projektu? (prosimy posłużyć się liczbami i przykładami). Z których rezultatów będzie korzystać jak największa liczba mieszkańców? /max. 1800 znaków/

13.h. Jakie korzyści dla społeczności lokalnej przyniesie realizacja projektu? Jakie zmiany dla społeczności spowoduje realizacja projektu? /max. 1800 znaków/

13.i. W jaki sposób projekt będzie służył mieszkańcom? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi).

- ☐ start up- stworzenie zaplecza do budowania potencjału młodej organizacji pozarządowej
- ☐ tworzenie sieci społecznego wsparcia dla osób lub grup w szczególnej sytuacji , w tym grup samopomocowych
- ☐ wzmacnianie współpracy, solidarności lokalnej społeczności (np. przez odtwarzanie wspólnych tradycji, przekraczanie podziałów między ludźmi, lepsze poznawanie grup mniejszościowych i ich tradycji)
- ☐ tworzenie nowych, atrakcyjnych możliwości spędzania wolnego czasu, rekreacji (np. przez tworzenie nowych wydarzeń, okazji o charakterze publicznym: przedstawień, wystaw, przestrzeni, w których mieszkańcy mogą spotykać się, spędzać czas)
- ☐ tworzenie możliwości do uczenia się, kształcenia, rozwoju osobistego w społeczności
- ☐ wzmacnianie zaangażowania w sprawy publiczne (np. poprzez organizowanie debat, uprzystępnianie informacji publicznej, wspieranie i promowanie uczestnictwa w życiu lokalnej społeczności – m.in. w wyborach oraz w wydarzeniach publicznych, organizowanie środowisk i grup, których celem jest kontrolowanie działań władz lokalnych i innych instytucji)
- ☐ wspieranie atrakcyjności miejscowości/regionu dla mieszkańców i turystów (np. poprzez wspólne tworzenie atrakcji turystycznych)

☐ wspieranie nowatorskich pomysłów, innowacyjności i nastawienia na rozwój (np. poprzez tworzenie lokalnych „inkubatorów pomysłów”, grup i środowisk wspierających nowe idee i rozwiązania)

14. Plan działań projektu. Prosimy o zaznaczenie miesiąca realizacji działania i wskazanie osób odpowiedzialnych za poszczególne działania.

Nazwa działania:	sierpień	wrzesień	Październik	listopad	Kto odpowiada za działanie?
...					
...					
...					

15. Prosimy o opis osób i instytucji (zwanych dalej Partnerami), z którymi będą Państwo współpracować w Projekcie.

15.a. Prosimy wpisać na poniższym schemacie nazwy darczyńców (instytucji, organizacji) wraz z kwotami, które wesprą projekt finansowo (nie dotyczy wniosków składanych przez grupę samopomocową / nieformalną bezpośrednio, bez użyczenia osobowości prawnej) .

- ☐ samorząd lokalny, kwota
- ☐ przedsiębiorcy, firmy, kwota
- ☐ inne organizacje, kwota
- ☐ wkład własny, kwota
- ☐ inni (kto?.....), kwota

SUMA

15.b. W jaki sposób będą Państwo współpracować z wolontariuszami przy realizacji projektu? Prosimy wypełnić poniższą tabelę.

Wolontariusze współpracujący przy realizacji projektu:	Liczba osób:	Jakie zadania będą wykonywane przez wolontariuszy? /max. 500 znaków/
Wolontariusze po raz pierwszy współpracujący z Państwem		
Wolontariusze, z którymi współpracowali Państwo przy innych projektach		
RAZEM		

16. Czy planują Państwo kontynuację działań związanych z projektem po jego zakończeniu?

- ☐ NIE
- ☐ TAK Prosimy opisać, które działania planują Państwo kontynuować, w jakiej formie i dlaczego (cel ich kontynuacji) oraz skąd zdobędą Państwo środki na kontynuację. /max. 1000 znaków/

17. STRESZCZENIE PROJEKTU - krótki tekst w formie ogłoszenia o Projekcie /max. 600 znaków/

18. Gdzie będą Państwo promować projekt (w społeczności i w internecie)? Za pomocą jakich mediów?

	Rodzaj nośnika	Komentarz (odpowiednio: nazwa, tytuł, adres strony, opis, planowane działania, akcje) /max.600 znaków/
TRADYCYJNE MEDIA	☐ Prasa	
	☐ Radio	
	☐ Telewizja	

NOWOCZESNE MEDIA	STRONY WWW	☐ Strona internetowa organizacji	
		☐ Artykuły/filmiki na miejskich/gminnych/powiatowych stronach internetowych	
		☐ Artykuły/filmiki na portalach branżowych	
		☐ Inne strony internetowe	
	PORTALE SPOŁECZNOŚCIOWE	☐ Nasza Klasa	
		☐ Facebook	
		☐ Twitter	
		☐ Youtube	
		☐ Inne	
	E-MAIL	☐ Mailing do mediów/ partnerów itp.	
		☐ Stopka e-mailowa	
		☐ Biuletyn organizacji	
		☐ Biuletyn innych instytucji/ organizacji/ partnerów	
	☐ Ogłoszenia parafialne		
	☐ Ogłoszenia megafonowe		
	☐ Marketing szeptany/rozmowy bezpośrednie/poczta pantoflowa		
☐ Plakaty			
☐ Bilbordy			
☐ Ulotki			
☐ Pocztówki			
☐ Inne – jakie?			

CZĘŚĆ IV – FINANSE

Wysokość budżetu projektu i kwoty wnioskowanej:

Całkowita wartość budżetu projektu (uwzględniająca wkład własny oraz kwotę dotacji):	Wysokość wnioskowanej dotacji FIO
--	-----------------------------------

19. Budżet projektu:

Budżet należy przygotować według poniższego schematu. Prosimy zwrócić szczególną uwagę na podział kosztów całkowitych na koszty programowe oraz koszty obsługi zadania, w tym administracyjne, a także podział kosztów według źródeł finansowania.

Koszty programowe są to koszty ściśle związane z realizacją projektu. Do kosztów programowych zaliczyć możemy koszty, które są: niezbędne dla realizacji projektu, racjonalne i efektywne, faktycznie poniesione w okresie realizacji projektu, udokumentowane, przewidziane w budżecie. Są to koszty osobowe merytoryczne, koszty związane z uczestnictwem bezpośrednich adresatów projektu, koszty wyposażenia związane z realizacją zadania, koszty związane z działaniami promocyjnymi projektu.

Koszty obsługi zadania, w tym administracyjne są to koszty pośrednio związane z projektem. Do kosztów administracyjnych zaliczamy między innymi: obsługę finansową projektu, honorarium koordynatora, opłaty czynszowe i eksploatacyjne lokalu, koszty telefonów, materiałów biurowych, prowizji bankowych.

Koszty te nie mogą przekroczyć 20% kwoty mikrodotacji.

ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:

DOTACJA – w tej kolumnie prosimy o wykazanie kosztów, które zamierzają państwo sfinansować ze środków mikrodotacji.

Wkład finansowy – w tej kolumnie prosimy o wykazanie planowanych kosztów poniesionych z lokalnych zasobów (środki własne, pozyskane wsparcie sponsorów lub/i samorządu, wsparcie osób indywidualnych) – dotyczy jedynie wkładu finansowego.

Wkład niefinansowy – w tej kolumnie prosimy o umieszczenie kwot odpowiadających wycenie wartości wkładu usługowego i rzeczowego, takiego jak np.: praca wolontariuszy, użyczenie sprzętu lub lokalu, darowizny rzeczowe, usługowe i inne.

Po wypełnieniu tabeli budżetowej prosimy **upewnić się**, że liczba jednostek pomnożona przez koszt jednostkowy odpowiada sumie w danej pozycji budżetowej oraz, że suma źródeł finansowania projektu w układzie poziomym i pionowym odpowiada sumie pozycji i sumie kosztów całkowitych projektu. Do wypełnionego budżetu można dołączyć krótki komentarz.

BUDŻET PROJEKTU

KATEGORIA KOSZTÓW		Jednostka	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Suma	Źródła finansowania		
L.P.	POZYCJA					Dotacja FIO	Wkład finansowy	Wkład niefinansowy
KOSZTY PROGRAMOWE								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
SUMA KOSZTÓW PROGRAMOWYCH								
KOSZTY OBSŁUGI ZADANIA, W TYM ADMINISTRACYJNE maksymalnie 20% kwoty dotacji								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
SUMA KOSZTÓW ADMINISTRACYJNYCH								
KOSZTY CAŁKOWITE ZŁ								

Komentarz do budżetu zawierający sposób wyceny wkładu niefinansowego - dla każdej pozycji budżetu maksymalnie 200 znaków:

Pozycja kosztu	Sposób wyceny	Wartość wyceny

OŚWIADCZENIE DO WNIOSKU APLIKACYJNEGO

Oświadczam, że:

1. organizacja składająca wniosek prowadzi księgowość zgodnie z przepisami prawa polskiego*).
2. działania w ramach projektu zgodne są z celami statutowymi organizacji składającej wniosek*).
3. w związku ze złożeniem przez ... (nazwa organizacji) wniosku o dotację w ramach PROGRAMU MIKRODOTACJI FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH WARMIA MAZURY LOKALNIE i wskazaniem mnie, jako osoby do kontaktu/upoważnionej do reprezentacji, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa działania "Warmiński Zakątek" ul. Grunwaldzka 6 11-040 Dobrze Miasto
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane, w związku z udziałem ... (nazwa organizacji) w konkursie mikrodotacji w celu przeprowadzenia konkursu ofert oraz ewentualnego podpisania i realizacji umowy dotacyjnej, a także rozliczenia projektu,
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji programu mikrodotacji Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie oraz realizacji projektów w ramach tego programu,
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości uzyskania dotacji w ramach programu mikrodotacji Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie ,
- 5) mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

(data)

(podpis)

*) – nie dotyczy grup nieformalnych i samopomocowych składających wniosek bezpośrednio