



**Równać
szanse**

2017
regionalny
konkurs
grantowy

Program Polsko – Amerykańskiej Fundacji Wolności
Równać Szanse 2017 – Regionalny Konkurs Grantowy

Termin składania wniosków: **do 25 października 2017 r. do godz. 12.00.**

Zasady konkursu i formularz wniosku oraz informacje dotyczące poprawnego przygotowania wniosku i kryteriów jego oceny znajdują się na stronie www.rownacszanse.pl

WNIOSEK O DOTACJE

I. Informacje podstawowe

1. Nazwa organizacji
2. Typ organizacji
3. Miejscowość
4. Ulica
5. Nr budynku
6. Nr mieszkania
7. Kod pocztowy
8. Poczta
9. Województwo
10. Powiat
11. Gmina
12. Telefon
13. E-mail
14. Strona internetowa
15. KRS lub REGON wnioskującego (w przypadku grupy nieformalnej prosimy wpisać – nie dotyczy).
16. Czy podmiot jest płatnikiem VAT?

II. DODATKOWE INFORMACJE O ORGANIZACJI

1. **Data powstania organizacji/institucji**
2. **Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do podpisania umowy (tel., e-mail).**

11. Skąd dowiedzieli się Państwo o naszym konkursie?

Źródło	X*
Internet	<input type="checkbox"/>
Prasa	<input type="checkbox"/>
Telewizja	<input type="checkbox"/>
Radio	<input type="checkbox"/>
Informacja z PFDiM	<input type="checkbox"/>
Informacja od Partnera Regionalnego	<input type="checkbox"/>
Inne organizacje	<input type="checkbox"/>
Fora Lokalne RS	<input type="checkbox"/>
Konferencja wojewódzka RS	<input type="checkbox"/>
Szkolenia RS	<input type="checkbox"/>
Samorząd	<input type="checkbox"/>
Znajomi	<input type="checkbox"/>
Inne	<input type="checkbox"/>

Adres bądź źródło informacji:

III. INFORMACJA O PROJEKCIE

1. Nazwa projektu:
2. Koordynator – imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację projektu (telefon, mail).
3. Kwota całkowita projektu.
4. Kwota dotacji, o którą ubiega się organizacja.

5. Opis projektu

(cel projektu, wiodący temat, uczestnicy, główne działania i sposób ich realizacji, spodziewane efekty wraz z informacją, na co zostanie przeznaczona dotacja). maks. 2000 znaków

6. Cel projektu

(konkretny, dobrze zdefiniowany, możliwy do osiągnięcia w określonym czasie i odpowiadający na konkretne potrzeby młodzieży). maks. 400 znaków

7. Czas realizacji projektu (od – do)

*(format daty: dzień/miesiąc) Uwaga! Projekt musi być realizowany przed 6 **PEŁNYCH** miesięcy.*

8. Liczba uczestników projektu

(bezpośrednio – młodzież aktywnie uczestnicząca w większości działań projektu). maks. 120 znaków.

9. Opis grupy uczestników projektu

(wiek, sposób rekrutacji, miejsce zamieszkania, sposób dojazdu młodzieży spoza miejscowości, w której realizowany jest projekt). *maks. 600 znaków*

10. Jakie konkretne potrzeby mają młodzi ludzie w Państwa środowisku?

Potrzeba. <i>maks. 200 znaków</i>	Źródło informacji. <i>maks. 350 znaków</i>

11. Na którą z wyżej wymienionych potrzeb projekt odpowiada i w jaki sposób?

(określenie konkretnej potrzeby; opis bariery, na którą napotykają odbiorcy projektu).
maks. 500 znaków

12. Opisz w jaki sposób projekt będzie prowadzony aby młodzi ludzie podnieśli kluczowe umiejętności z punktu widzenia celów Programu „Równać Szanse” (projekty mogą przyczyniać się do podniesienia wszystkich lub wybranych umiejętności. Proszę wskazać konkretne metody, narzędzia i sposoby prowadzenia działań aby projekt maksymalizował rozwój umiejętności). *W przypadku, nie wskazania którejś z umiejętności prosimy wpisać: nie dotyczy.*

<p>1. Umiejętność wykorzystania tego, co może im sprzyjać</p> <p>tj. a) poznanie swojego środowiska b) poznanie swoich mocnych i słabych stron</p> <p><i>maks. 500 znaków</i></p>	
<p>2. Umiejętność zjednywania sobie innych</p> <p>tj. a) praca w grupie, b) umiejętności komunikacyjne i współpraca z innymi ludźmi, instytucjami</p> <p><i>maks. 500 znaków</i></p>	

13. Opis działań

L.p.	Działania (prosimy o wymienienie działań zaplanowanych w projekcie, gdzie będą realizowane; formy, metody i częstotliwość pracy) maks. 500 znaków w komórce	Aktywność Młodzieży w działaniu (rola młodych, przykłady aktywności)	W jaki sposób to działanie przyczyni się do rozwoju młodzieży biorącej udział w projekcie (nowe umiejętności, nowe kontakty)? maks. 400 znaków w komórce
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

14. W jaki sposób środowisko lokalne będzie informowane o bieżących działaniach projektu?
maks. 1000 znaków

15. Jak będzie wyglądało zakończenie/świętowanie projektu? maks. 1200 znaków

16. Organizacje, osoby, grupy i instytucje współrealizujące projekt (informacje o organizacjach i instytucjach współpracujących z wnioskującym podczas realizacji projektu, charakter współpracy, częstotliwość, zakres wspólnych działań).

Partner. maks. 100 znaków	Dotychczasowe wspólne przedsięwzięcia. maks. 100 znaków	Zakres współpracy w ramach projektu. maks. 100 znaków

17. Planowane efekty projektu

- a) **co powstanie w wyniku projektu** (*informacje o konkretnych produktach, np. publikacjach, stronach internetowych, mapach, przedstawieniach, wyjazdach itd.*). maks. 350 znaków
- b) **w jaki sposób na udziale w projekcie skorzystają młodzi ludzie?** (*czego się nauczą, jakie umiejętności zdobędą, z kim nawiążą nowe relacje*) maks. 500 znaków
- c) **w jaki sposób skorzysta na realizacji projektu organizacja?** maksymalnie 350 znaków

18. Informacja dotycząca grupy nieformalnej. Prosimy o podanie danych członków grupy (imię i nazwisko) oraz dane koordynatora grupy (imię i nazwisko, tel., mail); informację o dotychczasowych działaniach grupy nieformalnej (w przypadku pozostałych wnioskujących prosimy o wpisanie – nie dotyczy).

19. Deklaracja grupy nieformalnej o założeniu i rejestracji stowarzyszenia lub fundacji (w przypadku pozostałych wnioskujących prosimy o wpisanie – nie dotyczy).

IV. Harmonogram działań (w miesiącu, w którym projekt nie będzie realizowany należy wpisać w komórce – nie dotyczy)

Miesiąc	Działania <i>maks. 300 znaków w komórce</i>
Luty 2018	
Marzec 2018	
Kwiecień 2018	
Maj 2018	
Czerwiec 2018	
Lipiec 2018	
Sierpień 2018	

Razem koszty osobowe i rzeczowe:			
----------------------------------	--	--	--

Podpisy osób upoważnionych i pieczęć organizacji

WZŁÓŻ