

**Wniosek o dotację w konkursie „Wsparcie inicjatyw poradniczych”**

1. **PODSTAWOWE INFORMACJE O REALIZATORZE INICJATYWY**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Dane członków organizacji poradnictwa nieposiadającej osobowości prawnej lub grupy nieformalnej** | |
| **Nazwa grupy/organizacji** |  |
| **Rodzaj organizacji poradniczej składającej wniosek/grupy nieformalnej (prosimy podkreślić właściwy podpunkt):**   * Uniwersytecka poradnia prawna * Diecezjalna lub parafialna placówka poradnictwa rodzinnego Kościoła Katolickiego, lub innych Kościołów i związków wyznaniowych * Inna organizacja poradnictwa nieposiadająca osobowości prawnej | |
| **Skład grupy/organizacji:** | |
| **Imię i nazwisko 1 przedstawiciela:** |  |
| **Miejsce zamieszkania (miejscowość, powiat, województwo):** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Imię i nazwisko 2 przedstawiciela:** |  |
| **Miejsce zamieszkania (miejscowość, powiat, województwo):** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Imię i nazwisko 3 przedstawiciela:** |  |
| **Miejsce zamieszkania (miejscowość, powiat, województwo):** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **Dane Patrona** | | |
| **Nazwa Patrona:** |  | |
| **Status prawny:** |  | |
| **Nazwa i numer rejestru:** |  | |
| **Adres siedziby Patrona** | | |
| **Ulica:** |  | |
| **Kod pocztowy:** |  | |
| **Miejscowość:** |  | |
| **Gmina:** |  | |
| **Powiat:** |  | |
| **Województwo:** |  | |
| **Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby)** | | |
| **Ulica:** |  | |
| **Kod pocztowy:** |  | |
| **Miejscowość:** |  | |
| **Gmina:** |  | |
| **Powiat:** |  | |
| **Województwo:** |  | |
| **Dane koordynatora (osoby odpowiedzialnej za realizację inicjatywy)** | | |
| **Imię i nazwisko:** |  | |
| **Telefon kontaktowy:** |  | |
| **Adres e-mail:** |  | |
| **Funkcja w organizacji:** |  | |
| **Działalność statutowa Patrona** | | |
| **Czy statut Patrona umożliwia prowadzenie działalności poradniczej lub działalności w obszarze objętym tematyką poradnictwa, wskazanego we wniosku o dotację** | | **TAK/NIE** |
| **Sfera pożytku publicznego, związana z planowanym we wniosku poradnictwem** |  | |
| **Który punkt statutu (innego regulaminu) umożliwia prowadzenie działalności poradniczej lub działalności w obszarze objętym tematyką poradnictwa, wskazanego we wniosku o dotację** | |  |

1. **INFORMACJE O INICJATYWIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 Nazwa inicjatywy:** |  |
| **2.2. Rodzaj planowanego poradnictwa (podkreślić właściwy/e rodzaj/e:** | * Poradnictwo prawne * Poradnictwo obywatelskie * Poradnictwo psychologiczne * Poradnictwo rodzinno-pedagogiczne * Poradnictwo konsumenckie * Poradnictwo zawodowe * Poradnictwo prozdrowotne * Poradnictwo ekologiczne |
| **2.3. Czas trwania inicjatywy (data od-do):** |  |
| **2.4. Syntetyczny opis inicjatywy.** W opisie prosimy ująć następujące informacje:jaki jest cel inicjatywy, na czym będzie polegała inicjatywa, co zostanie zrealizowane, jaki będzie wiodący temat, miejsce realizacji inicjatywy, kto będzie odbiorcą, sposób dotarcia do odbiorcy inicjatywy. (limit 1500 znaków) | |
|  | |
| **2.5. Diagnoza sytuacji (z czego wynika potrzeba realizacji inicjatywy?)** Prosimy o opisanie potrzeb odbiorców, do których kierowana jest inicjatywa, oraz o wskazanie danych liczbowych dotyczących skali potrzeb i oczekiwań/potrzeb odbiorców. | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.6. Planowany harmonogram działań** | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa działania (co najmniej: rekrutacja, działania poradnicze, promocja)** | **Opis działania** | | | **Czas trwania**  **(dd:mm:rrrr- dd:mm:rrrr)** | |
| 1 |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
| **2.7. Rezultaty ilościowe** | | | | | | |
| **Nazwa rezultatu** | | | **Wskaźnik** | **Krótki opis** | | **Sposób monitorowania rezultatu** |
| Liczba osób bezpośrednio zaangażowanych do realizacji inicjatywy (doradcy, trenerzy, członkowie grupy nieformalnej, itp.) | | |  |  | |  |
| Liczba wolontariuszy zaangażowanych do realizacji inicjatywy | | |  |  | |  |
| Liczba odbiorców inicjatywy (osoby korzystające z poradnictwa) | | |  |  | |  |
| Liczba partnerów z którymi realizatorzy zamierzają współpracować w czasie inicjatywy oraz jaki będzie zakres współpracy | | |  |  | |  |
| Łączna liczba udzielonych porad | | |  |  | |  |
| Inne (jakie?) | | |  |  | |  |

|  |
| --- |
| **2.8. Opis grupy/grup odbiorców inicjatywy poradniczej. Prosimy wskazać jakie to będą grupy i jaka jest planowana liczba odbiorców inicjatywy poradniczej, a także sposób rekrutacji uczestników porad.** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.9. Czy wnioskodawca będzie realizować inicjatywę poradniczą w trudnych warunkach, tj.: tylko na obszarze wiejskim lub tylko miejscowości do 25 tys. mieszkańców i/lub kieruje działania TYLKO do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym? Prosimy o krótki opis (KRYTERIUM STRATEGICZNE)** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.10. Sposób docierania z poradnictwem (skąd potencjalni klienci będą mogli dowiedzieć się o możliwości uzyskania porad), promocji inicjatywy w lokalnym środowisku.** |
|  |
| **2.11. Kim będą doradcy? Prosimy opisać ich liczbę oraz doświadczenia w realizacji podobnych przedsięwzięć i kwalifikacje w zakresie realizacji proponowanej inicjatywy.** |
|  |
| **2.12. Czy planują Państwo kontynuację działań doradczych po zakończeniu inicjatywy? Prosimy o wskazanie jak będzie wyglądać kontynuacja.** |
|  |
| **2.13. Skąd dowiedzieli się Państwo o konkursie Wsparcie inicjatyw poradniczych?** |
|  |
| **2.14. Czy wnioskodawca zakłada wkład własny niefinansowy w formie wolontariatu lub wkładu finansowego (min. 10% kwoty dotacji)? Prosimy o krótki opis (KRYTERIUM STRATEGICZNE Skąd dowiedzieli się Państwo o konkursie Wsparcie inicjatyw poradniczych?** |
|  |
| **2.15. W jaki sposób Wnioskodawca zamierza zapewnić dostępność projektu osobom ze szczególnymi potrzebami?** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.16. Kalkulacja kosztów realizacji inicjatywy** | | | | | |
| **Lp.** | **rodzaj kosztu i sposób kalkulacji**  (np. honorarium XXX, liczba godzin x stawka za godzinę)  *można dodać kolejne wiersze* | **łączna wartość w PLN** | **finanso-wane z dotacji** | **wkład finan-sowy** | **wkład osobowy** |
|  | **Koszty merytoryczne:** |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  | **Koszty administracyjne:** |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
|  | **SUMA** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.17. Uzasadnienie zaplanowanych kosztów projektu wskazanych w budżecie** |
|  |

1. **OŚWIADCZENIA (prosimy podkreślić właściwe)**

Oświadczam(-my), że:

1. jako grupa nieformalna spełniamy wymogi formalne związane z udziałem w konkursie;
2. proponowane działania w ramach inicjatywy będą realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego Patrona;
3. poradnictwo będzie realizowane przez osoby posiadające kwalifikacje i doświadczenie w realizacji podobnych inicjatyw;
4. pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
5. Patron składający niniejszą ofertę **nie zalega\*/zalega\*** z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
6. Patron składający niniejszą ofertę **nie zalega\* / zalega\*** z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
7. dane zawarte w części 1.2. niniejszego wniosku są zgodne z **Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\***;
8. wszystkie informacje podane we wniosku o dotację są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
9. w zakresie związanym ze składaniem wniosku o dotację, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych;
10. żaden z członków organu zarządzającego Patrona oraz żadna z osób tworzących grupę, nieformalną, nie zostały prawomocnie skazane za przestępstwa popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwa przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwa przekupstwa, przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, lub inne przestępstwa popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, przestępstwa skarbowe,
11. inicjatywa opisana w niniejszym wniosku o dofinansowanie nie będzie generowała zysku w trakcie jej realizacji,
12. w związku ze złożeniem wniosku w konkursie organizowanym w ramach projektu Wip 2025i wskazaniem nas, jako osoby do kontaktu/upoważnione do reprezentacji, wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych;
13. wnioskodawca (Patron i członkowie grupy nieformalnej) **jest/nie jest\*** powiązany interesami gospodarczymi, powiązaniami politycznymi, związkami rodzinnymi lub innymi sytuacjami mogącymi mieć wpływ na bezstronne i obiektywne rozstrzygnięcie konkursów dotacyjnych z członkami władz Operatorów udzielających grantu.
14. **Oświadczenia wnioskodawcy w sprawie danych osobowych:**
    1. wyrażam/y dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku do celów związanych z procesem wyboru inicjatywy w konkursie ogłoszonym w ramach projektu WIP 2025
    2. wyrażam/y zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych, w celu prowadzenia działalności informacyjnej za pośrednictwem poczty elektronicznej
    3. zapoznaliśmy się z klauzulą dotyczącą przetwarzania danych osobowych (RODO) zamieszczoną na stronie Operatorów

**Uwaga! Przed wysłaniem wniosku prosimy pamiętać o zapisaniu tego wniosku w formacie PDF.**