**Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce**
Konkurs „Bezpieczna Polska Lokalnie”
Wniosek nr BPL/1/1/2026
Status wniosku: w edycji
Dokument wygenerowany 2026-06-09 13:21:33 przez Stanisław Głąbski

## I. Informacje podstawowe

### I.1. Dane Projektu

**I.1.1 Tytuł Projektu ***

*Prosimy nie używać wielkich liter (nie używać CAPS LOCK), w przypadkach innych niż mówią o tym reguły języka polskiego. Prosimy nie zapisywać tytułu projektu w cudzysłowie.*

**I.1.2. Rozpoczęcie realizacji Projektu** *

**I.1.3. Zakończenie realizacji Projektu** *

### I.2. Wnioskodawca

**I.2. Jako osoba reprezentująca Podmiot wnioskujący, zapoznałem się z Regulaminem naboru. Posiadam pełnię uprawnień do ubiegania się o Dotację w ramach Konkursu. ***

*Wypełnienie i złożenie Wniosku oznacza, że wszystkie wymogi formalne, określone w Regulaminie naboru, zostały spełnione.*

○ **Tak**

### I.3. Podmiot wnioskujący

**I.3.1. Pełna nazwa Podmiotu wnioskującego: ***

**I.3.2. Czy Podmiot wnioskujący korzystał ze środków programu „Działaj Lokalnie” w ciągu ostatnich 5 lat (od 2021 r.)? ***

*Jeśli tak, prosimy podać nazwę Ośrodka Działaj Lokalnie, który był organizatorem lokalnego konkursu grantowego.*

○ **Tak - nazwa Ośrodka Działaj Lokalnie:**
○ **Nie**

## I.4. Adres zarejestrowania Podmiotu wnioskującego

**I.4.1. Województwo: ***

**I.4.2. Powiat: ***

**I.4.3. Gmina: ***

I.4.4. Dokładny adres pod którym zarejestrowany jest Podmiot wnioskujący, wraz z numerem telefonu, e-mailem oraz adresem strony www.

**I.4.5. Ulica, numer domu (i ewentualnie mieszkania):** *

**I.4.6. Kod pocztowy** *

**I.4.7. Miejscowość:** *

**I.4.8. E-mail:** *

**I.4.9. Telefon:** *

**I.4.10. Strona WWW:**

*Prosimy wkleić adres skopiowany z przeglądarki. Jeżeli organizacja nie ma strony, prosimy zostawić pole puste!*

## I.5. Podstawa działalności Podmiotu wnioskującego

**I.5.1. Forma prawna Podmiotu wnioskującego: ***

*Prosimy wybrać jedną z form prawnych.*

- ○ **fundacja**
- ○ **klub sportowy**
- ○ **koło gospodyń wiejskich**
- ○ **ochotnicza straż pożarna**
- ○ **organizacja społeczno-zawodowa rolników**
- ○ **stowarzyszenie rejestrowe**
- ○ **stowarzyszenie kultury fizycznej**
- ○ **stowarzyszenie zwykłe**
- ○ **inne**

**I.5.2. Nazwa rejestru, do którego wpisany jest Podmiot wnioskujący** *

*Prosimy podać nazwę rejestru i nazwę instytucji, która go prowadzi.*

**I.5.3. Numer z rejestru:** *

**I.5.4. Data wpisu do rejestru:** *

**I.5.5. REGON** *

**I.5.6. NIP** *

## I.6. Rachunek bankowy

Prosimy podać nazwę banku i numeru rachunku bankowego Podmiotu wnioskującego, na który miałaby zostać przelana Dotacja.

**I.6.1. Nazwa banku:** *

**I.6.2. Nr rachunku bankowego:** *

## I.7. VAT

**I.7. Czy Podmiot wnioskujący odzyskuje lub odlicza podatek VAT? ***

- ○ **Tak**

○ **Nie**

## I.8. Osoby upoważnione do reprezentacji

Dane osób podpisujących ewentualną Umowę Dotacji, zgodnie z zasadami reprezentacji zapisanymi w KRS lub innym właściwym dla Podmiotu wnioskującego rejestrze.

**I.8.1. 1 osoba, imię** *

**I.8.2. 1 osoba, nazwisko** *

**I.8.3. 1 osoba, stanowisko** *

**I.8.4. 1 osoba, nr telefonu** *

**I.8.5. 1 osoba, e-mail** *

**I.8.6. 2 osoba, imię**

**I.8.7. 2 osoba, nazwisko**

**I.8.8. 2 osoba, stanowisko**

**I.8.9. 2 osoba, nr telefonu**

**I.8.10. 2 osoba, e-mail**

**I.8.11. 3 osoba, imię**

**I.8.12. 3 osoba, nazwisko**

**I.8.13. 3 osoba, stanowisko**

**I.8.14. 3 osoba, nr telefonu**

**I.8.15. 3 osoba, e-mail**

## II. Realizator

### II.1. Grupa przygotowująca Projekt (Realizator)

**II.1.1. Informacje o grupie przygotowującej Projekt** *

*Prosimy o podanie krótkiej informacji o grupie przygotowującej Projekt, w tym także o dotychczasowym doświadczeniu w pozyskiwaniu dotacji oraz kompetencjach poszczególnych członków zespołu.*

**II.1.2. Ile osób liczy grupa przygotowująca Projekt?** *

*Od 1 do 25 osób.*

**II.1.3. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o ścieżce „Bezpieczna Polska Lokalnie”? ***

*Prosimy podać wszystkie źródła informacji.*

- ☐ **z ogłoszenia prasowego**
- ☐ **z internetu (prosimy podać adres strony)**
- ☐ **z telewizji lokalnej / regionalnej**
- ☐ **z lokalnego / regionalnego radia**
- ☐ **bezpośrednio od Ośrodka Działaj Lokalnie**
- ☐ **z plakatu/ogłoszenia**
- ☐ **od osób znajomych, rodziny**
- ☐ **od przedstawicieli innej organizacji pozarządowej lub samorządu lokalnego**
- ☐ **inaczej - jak?**

**II.1.4. Czy przed złożeniem Wniosku uczestniczyli Państwo w spotkaniach informacyjnych organizowanych przez Ośrodek Działaj Lokalnie? ***

- ○ **Tak**
- ○ **Nie**

### II.2. Informacje o maksymalnie trzech osobach odpowiedzialnych za realizację Projektu

**II.2.1. Pierwsza osoba, imię** *

**II.2.2. Pierwsza osoba, nazwisko** *

**II.2.3. Pierwsza osoba, stanowisko** *

*Personel projektu: koordynator, zastępca, asystent, itp.*

**II.2.4. Pierwsza osoba, nr telefonu** *

**II.2.5. Pierwsza osoba, e-mail** *

**II.2.6. Druga osoba, imię** *

**II.2.7. Druga osoba, nazwisko** *

**II.2.8. Druga osoba, stanowisko** *

*Personel projektu: koordynator, zastępca, asystent, itp.*

**II.2.9. Druga osoba, nr telefonu** *

**II.2.10. Druga osoba, e-mail** *

**II.2.11. Trzecia osoba, imię**

**II.2.12. Trzecia osoba, nazwisko**

**II.2.13 Trzecia osoba, stanowisko**

*Personel projektu: koordynator, zastępca, asystent, itp.*

**II.2.14. Trzecia osoba, nr telefonu**

**II.2.15. Trzecia osoba, e-mail**

## III. Opis Projektu

### III.1. Opisanie Projektu

**III.1.1. W jakiej gminie/ jakich gminach będzie realizowany Projekt (prosimy podać nazwy)? ***

**III.1.2. Czy każda z gmin, w których będzie realizowany projekt, liczy maksymalnie 50 tys. mieszkańców? ***

○ **Tak**
○ **Nie**

**III.1.3 Jakiego obszaru będzie dotyczył projekt? ***

*W przypadku projektu dotyczącego więcej niż jednego obszaru, prosimy zaznaczyć wszystkie odpowiadające obszary.*

☐ **wzmocnienie lokalnej solidarności i współpracy**
☐ **wzmocnienie bezpieczeństwa cyfrowego i przeciwdziałanie dezinformacji**
☐ **wzmocnienie odporności psychicznej mieszkańców wspólnot lokalnych**
☐ **wzmocnienie lokalnych społeczności w zakresie przygotowania obronnego**

**III.1.4. W jaki sposób projekt wpisuje się w ideę Ścieżki, jaką jest budowanie odpowiedzialnego i odpornego społeczeństwa, przygotowanego na nadchodzące wyzwania? ***

**III.1.5. Na jakie potrzeby odpowiada Projekt, z perspektywy społeczności? ***

*Prosimy również o opis tej społeczności (podać nazwę miejscowości/ dzielnicy/ wsi) – jaka ona jest, jakie są potrzeby tej społeczności i skąd pochodzi wiedza o tych potrzebach?*

**III.1.6. Jakie są główne cele Projektu? Jakie najważniejsze korzyści ma przynieść realizacja Projektu mieszkańcom? ***

*Korzyści prosimy opisać z perspektywy bezpośrednich uczestników projektu, społeczności, a także Podmiotu wnioskującego.*

**III.1.7. Jakie główne działania planują Państwo przeprowadzić w ramach realizacji Projektu? ***

**III.1.8. Wiodąca grupa odbiorców: ***

- ○ **Dzieci**
- ○ **Młodzież**
- ○ **Dorośli**
- ○ **Seniorzy i/lub osoby z niepełnosprawnością**
- ○ **Cała społeczność**

**III.1.9. W jakiej roli wystąpią odbiorcy Projektu (np. uczestnicy warsztatów, słuchacze koncertów, użytkownicy produktów i usług stworzonych w projekcie)? Prosimy o wymienienie grup odbiorców i podanie szacowanej liczby osób: ***

**III.1.10. Prosimy opisać sposób rekrutacji odbiorców Projektu. ***

**III.1.11. Jakie są planowane rezultaty Projektu w odniesieniu do kluczowych obszarów Ścieżki? ***

## IV. Plan działań

### IV.1. Harmonogram

IV.1. Plan działań w Projekcie

*Prosimy o wpisanie i opisanie w porządku logicznym planowanych działań (maksymalnie 15) oraz wpisanie okresu realizacji danego działania.*

| Nazwa działania: | Krótki opis | Termin realizacji |
|---|---|---|

### IV.2. Współpraca

**IV.2.1. Prosimy wymienić instytucje, organizacje, lokalne firmy, z którymi będą Państwo współpracować w Projekcie i krótko opisać ich rolę/zadania. ***

IV.2.2. W jaki sposób będą Państwo współpracować z wolontariuszami przy realizacji Projektu?

**IV.2.3. Liczba wolontariuszy współpracujących przy realizacji projektu:**

**IV.2.4. Jakie zadania będą wykonywane przez wolontariuszy? ***

**IV.2.5. Czy planowany Projekt jest kontynuacją jakichś Państwa wcześniejszych działań? ***

○ **Tak. Jakich? Prosimy je krótko opisać.**
○ **Nie**

**IV.2.6. Czy planują Państwo kontynuację działań związanych z Projektem po jego zakończeniu? ***

○ **Tak. Prosimy opisać, które działania planują Państwo kontynuować, w jakiej formie i dlaczego (cel ich kontynuacji) oraz skąd zdobędą Państwo środki na kontynuację.**
○ **Nie**

## V. Promocja

### V.1. Działania promocyjne

**V.1. Gdzie i w jaki sposób będą Państwo promować Projekt (w społeczności i w internecie)? Prosimy opisać wszystkie media, które zamierzacie wykorzystać w działaniach promocyjnych. ***

### V.2. Promocja Projektu

V.2. Kto będzie odpowiedzialny za promocję Projektu, w tym za prowadzenie dokumentacji fotograficznej i wideo?

**V.2.1. Imię** *

**V.2.2. Nazwisko** *

**V.2.3. Numer telefonu** *

**V.2.4. E-mail** *

## VI. Finanse

### VI.1. Budżet

**VI.1.1. Budżet ***

*Wszystkie pola muszą zostać wypełnione. Maksymalna długość nazw pozycji to 100 znaków ze spacjami. Prosimy o używanie przecinka do oddzielania groszy od złotych oraz o nieoddzielanie spacją tysięcy. Można użyć przecinka w kolumnie „Liczba jednostek" w przypadku części ułamkowych.*

*Tabela budżetu zawiera automatyczne formuły, które liczą sumy i zależności procentowe. Automat wylicza procenty wkładu własnego, w stosunku do wnioskowanej kwoty dotacji.*

*Budżet należy przygotować według poniższego schematu. Prosimy zwrócić szczególną uwagę na podział kosztów całkowitych na koszty programowe oraz koszty zarządzania i administracyjne, a także podział kosztów według źródeł finansowania.*

*Koszty programowe są to koszty ściśle związane z realizacją projektu. Do kosztów programowych zaliczyć możemy między innymi koszty druku materiałów informacyjnych, koszty podróży związane z projektem, honorarium szkoleniowców lub ekspertów, wysyłkę pocztową, koszty promocji projektu, koszty zakupu materiałów na zajęcia, itp.*
*Koszty zarządzania i 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 i wyposażenia.*

*W przypadku zakupu sprzętu w ramach projektu, należy pamiętać, że jego łączny koszt nie może przekroczyć 10.000 zł.*

***Uwaga!***

*W ramach ścieżki „Bezpieczna Polska Lokalnie" nie ma obowiązku ponoszenia wkładu własnego. Jeżeli nie przewidują Państwo wkładu własnego, należy wpisać 0 w kolumnach dotyczących wkładu własnego.*

***Źródła finansowania:***

***Kwota dotacji** – w tej kolumnie prosimy o wykazanie kosztów, które zamierzają państwo sfinansować z otrzymanej dotacji, przekazanej przez ODL w ramach ścieżki „Bezpieczna Polska Lokalnie".*

***Wkład własny finansowy** – w tej kolumnie prosimy wpisać 0 w poszczególnych wersach, jeżeli nie przewidują Państwo wkładu własnego.*

***Wkład własny niefinansowy** – w tej kolumnie prosimy wpisać 0 w poszczególnych wersach, jeżeli nie przewidują Państwo wkładu własnego.*

*Do wypełnionego budżetu można dołączyć krótki komentarz.*

| KATEGORIA KOSZTÓW | | | | | Źródła finansowania | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| POZYCJA | Jednostka | Liczba jednostek | Koszt jednostkowy | Suma | Kwota dotacji | Wkład własny finansowy | Wkład własny niefinansowy |
| KOSZTY PROGRAMOWE | | | | | | | |
| Koszty wynagrodzeń: | | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Koszty operacyjne: | | | | |
| **SUMA KOSZTÓW PROGRAMOWYCH** | | | | |
| KOSZTY ZARZĄDZANIA I ADMINISTRACYJNE | | | | |
| Koszty wynagrodzeń: | | | | |
| Koszty operacyjne: | | | | |
| **SUMA KOSZTÓW ADMINISTRACYJNYCH** | | | | |
| **KOSZTY CAŁKOWITE ZŁ** | | | | |
| STOSUNEK WKŁADU WŁASNEGO DO WNIOSKOWANEJ DOTACJI W % | | w tym | | |
| ☐ **Oświadczam, że zgodnie z regulaminem naboru nie ma obowiązku ponoszenia wkładu finansowego** | | | | |

| | |
|---|---|
| **Całkowita wartość budżetu projektu (uwzględniająca wkład własny oraz kwotę dotacji):** | Wysokość wnioskowanej dotacji (maksymalnie 25000.00 zł): |
| 0.00 | |

**VI.1.2. Ewentualny komentarz do budżetu:**

## VII. Oświadczenia

### VII.1. Złożenie oświadczeń

**VII.1. Będąc upoważnionym do reprezentowania Podmiotu wnioskującego, oświadczam że: ***

*Prosimy o zaznaczenie oświadczeń. Będą one dodatkowo składane na etapie zawierania Umowy, w przypadku otrzymania dofinansowania.*

☐ **Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**
☐ **Podmiot wnioskujący składający Wniosek prowadzi księgowość zgodnie z przepisami prawa polskiego.**
☐ **Działania w ramach Projektu zgodne są z celami statutowymi Podmiotu wnioskującego składającego Wniosek.**

☐ **Jeżeli dotyczy (w przypadku gdy wskazano dzieci i/lub młodzież jako odbiorców Projektu) - Podmiot wnioskujący posiada i stosuje Standardy Ochrony Małoletnich, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz innych ustaw (Dz.U. z 2023 r. poz. 1606). Wszystkie osoby zaangażowane w realizację Projektu zostaną zweryfikowane i przeszkolone zgodnie z procedurami określonymi w tym dokumencie.**
☐ **Mam świadomość, że w przypadku, gdy w ramach Projektu planowana jest budowa infrastruktury przytwierdzonej do gruntu, niezbędne jest uzyskanie zgody właściciela gruntu na realizację Projektu.**
☐ **Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Działaj Lokalnie oraz Akademię Rozwoju Filantropii w Polsce danych osobowych zawartych we Wniosku o Dotację w celu umożliwienia administrowania programem „Działaj Lokalnie”, w tym umożliwienia kontaktu w sprawie Wniosku.**
☐ **Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej Ośrodka Działaj Lokalnie i Akademii Rozwoju Filantropii w Polsce**
☐ **Oświadczam, że osoby, których dane osobowe zawarte są we Wniosku, wyraziły na to zgodę i zapoznały się z treścią klauzuli informacyjnej Ośrodka Działaj Lokalnie i Akademii Rozwoju Filantropii w Polsce**