

Numer rejestracyjny oferty (<i>wypełnia Operator</i>)	Data wpływu (<i>wypełnia Operator</i>)
---	--

FISZKA PROJEKTOWA

Nazwa projektu	
Teren osiedla/i na których realizowany jest projekt	
Okres realizacji projektu (od... do...)	

Sugerowana czcionka Calibri, 11 pkt.

Część I. DANE REALIZATORA MIKROGRANTU**NAZWA, OKREŚLENIE FORMY PRAWNEJ** (*np. stowarzyszenie, fundacja*).

Nazwa Realizatora <i>(Nazwa organizacji pozarządowej/grupy nieformalnej)</i>	Forma Prawna <i>(wypełnia jedynie organizacja pozarządowa)</i>

SKŁAD CZŁONKÓW GRUPY NIEFORMALNEJ*Wypełniają tylko grupy nieformalne. Prosimy o wpisanie wszystkich członków grupy nieformalnej.*

Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	Telefon i e-mail
1. Lider grupy		
2.		
3.		
4.		
5.		

DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*Wypełniają tylko organizacje pozarządowe*

Numer NIP	Numer REGON

Numer KRS	Adres siedziby (<i>adres powinien być identyczny z widniejącym w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym właściwym rejestrze</i>) i adres korespondencyjny
Numer telefonu/fax	Adres e-mail i strony www
Dane osób uprawnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej (<i>Informacja musi być zgodna z informacjami zawartymi w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym właściwym rejestrze</i>).	
Imię i nazwisko	
Funkcja	

DANE OSOBY WYZNACZONEJ DO KONTAKTU I NADZORUJĄCEJ FINANSE*Wypełniają wszyscy - grupy nieformalne oraz organizacje pozarządowe*

Dane osoby wyznaczonej do kontaktu z Operatorem – odpowiedzialnej za realizację projektu.	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Dane osoby wyznaczonej jako osoby nadzorującej finanse i rozliczenie projektu.	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

CZĘŚĆ II. OPIS PROJEKTU (inicjatywy oddolnej)**Jakie są cele i wskaźniki projektu?***Opiszcie w kilku zdaniach, jakie są cele Waszych działań. Jak sprawdzicie, że cele zostały osiągnięte*

(np. ankieta, dokumentacja fotograficzna, listy obecności)? Jaka jest liczbowa skala waszych działań? Opiszcie trwałość rezultatów projektu (co zostanie po waszym projekcie?).

Max. 1 strona

Dlaczego chcecie zrealizować projekt? Na jakie potrzeby mieszkańców Osiedla X projekt będzie odpowiadał?

Opiszcie tylko i wyłącznie potrzeby na terenie Osiedla X¹, wskaźcie dane liczbowe potwierdzające opis. Opiszcie uczestników oraz powody dla których akurat oni mają brać udział w projekcie? Jakie mają potrzeby, jakich doświadczają barier i ograniczeń? Tworząc opis odnieście się do danych liczbowych.

Max. 1 strona

Kto i ile osób będzie brało udział w projekcie? Jak będziecie ich rekrutować?

Opiszcie wielkość grupy docelowej. W jaki sposób chcecie dotrzeć do mieszkańców z informacją o projekcie? W jaki sposób mieszkańcy osiedla zostaną włączeni w realizację zadań. W jakim zakresie proponowane rozwiązania odpowiadają na potrzeby adresatów?

Max. 1 strona

Co i kiedy będzie się działo w projekcie?

*Proszę **SZCZEGÓŁOWO** opiszcie sposób organizacji zadań w projekcie. Podajcie poszczególne działania i terminy ich realizacji (okres realizacji), osoby zaangażowane w realizację, ilość osób uczestniczących, ilość i rodzaj działań np. DZIAŁANIE 1 warsztaty dla dzieci, DZIAŁANIE 2 ..., DZIAŁANIE... Uwzględnijcie również działania promocyjne oraz ryzyka związane z podejmowaniem różnych działań. Opiszcie współpracę z innymi interesariuszami*

Max. 3 strony

Jakim dysponujecie potencjałem?

Przedstawcie szczegółowo doświadczenie i kwalifikacje osób realizujących projekt

¹ Obszar CIL został określony w Regulaminie Konkursu.

Max. 1 strona

Wolontariusze w projekcie

Podajcie ilość wolontariuszy biorących udział w projekcie, sposób i kryteria ich rekrutacji. Opiszcie sposób zaangażowania wolontariuszy i ich zadania.

Max. 1 strona

Jakie działania w projekcie będą realizowane w Centrum Inicjatyw Lokalnych?

Opiszcie wydarzenia planowane w ramach projektu, które będą realizowane na terenie Centrum Inicjatyw Lokalnych przy ul. Bukowskiej 27/29? Tutaj należy wykazać min. 60%* działań merytorycznych, które będą odbywały się na terenie CIL.

Max. 1 strona

*kryterium formalne

Jakie będą koszty w projekcie?

Proszę poniżej wypisać w tabeli planowane wydatki wraz z podaniem odpowiedniej kwoty.
 Proszę w budżecie uwzględnić wartość i rodzaj (finansowy, osobowy) planowanego wkładu własnego.

Wnioskowana kwota mikrograntu:

Wydatki w projekcie:	Kwota z mikrograntu	Kwota z wkładu własnego (osobowy i finansowy)	
		osobowy	finansowy
1.			
2.			
3.			
4.			

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

...			
SUMA			
ŁĄCZNIE WARTOŚĆ:			

WKŁAD WŁASNY – min. 10% wnioskowanej kwoty (proszę wypełnić odpowiednią rubrykę)
OSOBY – w kwocie: ...
Czym będą zajmować się wolontariusze?
FINANSOWY – w kwocie: ...
Skąd pozyskacie środki finansowe?

.....
 podpis realizatora mikrograntu

W przypadku organizacji pozarządowej podpis osoby wskazanej w KRS lub upoważnionej.
 W przypadku upoważnienia prosimy o dołączenie go do oferty.
 W przypadku grupy nieformalnej podpis lidera.