**FORMULARZ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE   
W KONKURSIE FUNDUSZU INICJATYW OBYWATELSKICH  
  
MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA FIO w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2021-2023**

1. **WNIOSKODAWCA I REALIZATOR PROJEKTU**

**proszę wstawić znak „x” przy prawidłowym:**

□ Młoda organizacja pozarządowa lub inny podmiot wymieniony w art. 3 ust. 2 i 3 „Ustawy” (do 60 m-cy)

□ Grupa nieformalna/samopomocowa

❑A. grupa posiadająca patrona w postaci organizacji pozarządowej

❑B. grupa składająca wniosek samodzielnie

**1. Dane wnioskodawcy**

**A. Pełna nazwa, forma prawna i adres *(****wypełniają młode organizacje pozarządowe. Pozostali wnioskodawcy zostawiają pole puste lub wpisują znak "-")*

|  |
| --- |
|  |

**B. Skład członków grupy nieformalnej/samopomocowej (min. 3 osoby) oraz dane patrona w postaci organizacji pozarządowej, jeśli grupa go posiada. *(****wypełniają grupy bez osobowości prawnej. Pozostali wnioskodawcy zostawiają pole puste lub wpisują znak "-")*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko | adres | telefon | e-mail |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **Patron** (*pełna nazwa, forma prawna, adres organizacji)* | | | |
|  | | | |

**Pkt 2-6 wypełniają wnioskodawcy posiadający osobowość prawną, w tym patron grupy nieformalnej.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. KRS/inny rejestr (nazwa rejestru) i data wpisu | 1. Budżet organizacji *(przychód za ostatnie zamknięte 12 miesięcy działalności). Punkt nie dotyczy patrona grupy nieformalnej.* |
|  |  |
| 1. NIP | 1. REGON |
|  |  |
| 1. Imię, nazwisko, stanowisko oraz nr tel. i e-mail osób statutowo upoważnionych do reprezentowania organizacji zgodnie z KRS/innym rejestrem (należy wpisać jedną osobę przy reprezentacji jednoosobowej, dwie przy dwuosobowej itd.). | |
|  | |

**Wypełniają wszyscy wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
| 1. Nazwa banku, nr konta oraz dane właściciela rachunku, na które zostaną przekazane środki na dofinansowanie *(grupy posiadające patrona z osobowością prawną wskazują* ***nr konta patrona.*** *Grupy składające wniosek samodzielnie, nie posiadające patrona pozostawiają to pole puste)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Imię, nazwisko, nr tel. oraz e-mail osoby odpowiedzialnej za realizację działania. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Informacja o organizacji/grupie nieformalnej składającej wniosek, w tym: 2. realizowanych celach i zadaniach wynikających z działalności statutowej(jeśli dotyczy), 3. dotychczasowym doświadczeniu w pozyskiwaniu dotacji 4. potencjale kadrowym organizacji/grupy.   (1000 znaków) |
|  |
| 1. Informacja o patronie grupy nieformalnej, działalności statutowej, w tym: 2. realizowanych celach i zadaniach wynikających z działalności statutowej(jeśli dotyczy), 3. dotychczasowym doświadczeniu w pozyskiwaniu dotacji 4. potencjale kadrowym organizacji   (1000 znaków) |
|  |

1. **INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Tytuł projektu | | |
|  | | |
| 2. Czas i miejsce realizacji. *(należy wskazać:*  *- konkretną datę rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu,*  *-miejsce realizacji projektu, czyli obszar , np. miejscowość, gmina, lub nazwę społeczności, np. danej wsi, dzielnicy. W przypadku projektów nastawionych na rozwój organizacji, należy podać obszar działania organizacji)* | | |
|  | | |
| 3. Krótka charakterystyka projektu *(należy wpisać cel, najważniejsze działania, rezultaty, krótki opis grupy, itp.)* (2000 znaków) | | |
|  | | |
| 4. Z czego wynika potrzeba realizacji projektu? Jakie argumenty za tym przemawiają?  *(Co jest problemem, jakie są jego przyczyny i skutki?*  *Źródło wiedzy o wskazanych potrzebach) (*2000 znaków) | | |
|  | | |
| 5. Do jakiej grupy docelowej skierowany jest projekt? Kim są uczestnicy/odbiorcy projektu. Dlaczego wybrano tę grupę w kontekście zdefiniowanego problemu?  W przypadku projektu nastawionego na rozwój organizacji należy określić kto pośrednio i bezpośrednio skorzysta na rozwoju organizacji (2000 znaków) | | |
|  | | |
| 6. Zakładane cele i rezultaty projektu. Trwałość rezultatów projektu. Jaki ma być efekt projektu? Jaka zmiana ma nastąpić w wyniku jego realizacji dla organizacji/grupy realizującej projekt oraz dla społeczności lokalnej?  *Co się zmieni w wyniku realizacji projektu? Należy opisać zakładane rezultaty projektu: jakościowe i ilościowe, trwałość rezultatów, oddziaływanie na odbiorców oraz jaki wpływ będą miały na środowisko/społeczność lokalną. W przypadków projektów, których celem jest rozwój organizacji, należy pokazać w jaki sposób prowadzone działania wpłyną na dalszy rozwój organizacji, osoby/grupy na rzecz których organizacja działa itp. Jakie są szanse na kontynuację działań po zakończeniu projektu?* (2000 znaków) | | |
|  | | |
| 7. Harmonogram działań zaplanowanych w projekcie (bez okresu po zakończeniu projektu, tj. bez czasu na złożenie sprawozdania) *(w razie potrzeby, proszę dodać wiersze)* | | |
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego projektu | Termin realizacji  (DD-MM-RRRR –DD-MM-RRRR) | Ilość odbiorców  (nie dotyczy projektów dot. rozwoju organizacji) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 8. Przedmiot działalności statutowej *(dotyczy projektów dot. rozwoju organizacji oraz Patrona grup nieformalnych)* | | |
|  | | |
| 9. Czy w ramach projektu planowany jest wkład osobowy w postaci wolontariatu? Jeśli tak, prosimy szczegółowo opisać i określić jego wartość finansową wraz z uzasadnieniem kwot (tj.: w przypadku prac administracyjnych i pomocniczych godzina pracy wyceniona jest na 35r zł/h; w przypadku prac ekspertów i specjalistów godzina pracy wyceniona jest na 120 zł/h). Wartość wolontariatu musi być zgodna z tabelą C Budżetu projektu. (1000 znaków) – **kryterium strategiczne** | | |
|  | | |
| 10. Czy działania w ramach projektu realizowane będą w trudnych warunkach, tj.: tylko na obszarze wiejskim lub tylko miejscowości do 25 tys. mieszkańców i/lub tylko na obszarze objętym Programem Rewitalizacji i/lub skierowanie działań tylko do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym zgodnie z definicją w pkt. 7.4.3 niniejszego Regulaminu.  i Wymagane dołączenie oświadczenia stanowiącego zał. nr 10 do Regulaminu Konkursu. Proszę opisać (1000 znaków) – **kryterium strategiczne** | | |
|  | | |
| 11. Czy wnioskodawca utworzy nowe miejsca pracy w swojej organizacji w związku z realizacją projektu? (zgodnie z definicją w pkt. 7.4.2 pkt 3 Regulaminu). Wymagane dołączenie oświadczenia stanowiącego zał. nr 10 do Regulaminu Konkursu Proszę opisać (1000 znaków) – **kryterium strategiczne** | | |
|  | | |
| 12. Czy wnioskodawca będący młodą organizacją lub podmiotem uprawnionym, składającym wniosek na swój początkowy rozwój (pkt. 2.2.2 Regulaminu) jednocześnie realizuje działania w ramach dowolnej sfery pożytku publicznego, wg art. 4 ust. 1 „Ustawy” (pkt. 2.2.1 Regulaminu) Wymagane dołączenie oświadczenia stanowiącego zał. nr 10 do Regulaminu Konkursu Proszę opisać (1000 znaków) – **kryterium strategiczne** | | |
|  | | |
| 13.Proszę opisać w jaki sposób projekt będzie promowany. (1000 znaków) | | |
|  | | |
| 14. Proszę opisać w jaki sposób zostanie zapewniona dostępność projektu dla osób ze szczególnymi potrzebami zgodnie z pkt. 10.7 Regulaminu Konkursu. (1000 znaków) | | |
|  | | |

1. **FINANSOWANIE**

**Czy Wnioskodawca odzyskuje lub odlicza podatek VAT:**

❑ **TAK** ❑ **NIE**

1. Budżet projektu  
*UWAGA:  
a) jeśli Wnioskodawca zaznaczył, iż nie jest Vatowcem, budżet należy opracować w walucie PLN, wskazując kwoty brutto, w innym przypadku budżet należy ująć w kwotach netto  
b) w kosztach bezpośrednich należy podać poszczególne wydatki wraz z kalkulacją;  
c) w przypadku kosztów pośrednich należy uwzględnić wyłącznie koszty związane z obsługą projektu – finanse, księgowość, monitoring, (przygotowanie dokumentów do) sprawozdania, a nie z bezpośrednią realizacją działań;  
d) budżet powinien uwzględniać wyłącznie koszty kwalifikowalne, zgodnie z Regulaminem;  
e) należy pamiętać o tym, aby budżet był spójny z zaplanowanymi działaniami;*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **KOSZTY BEZPOŚREDNIE** |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Koszt** | **Jednostka**  **miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość**  **(ilość x cena jedn.)** |
| *1.* |  |  |  |  |  |
| *...* |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.** | **KOSZTY POŚREDNIE (max. 20% kwoty dotacji)** |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Koszt** | **Jednostka  miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość**  **(ilość x cena jedn.)** |
| *1.* |  |  |  |  |  |
| *...* |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.** | **KOSZTY WOLONTARIATU (nie wliczają się do kwoty dofinansowania)** | | | | |
| **Lp.** | **Koszt** | **Jednostka  miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość**  **(ilość x cena jedn.)** |
| *1.* |  | godzina |  |  |  |
| *...* |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAZEM KWOTA DOFINANSOWANIA (koszty z części A i B)** |  |  |

|  |
| --- |
| 2. Uzasadnienie zaplanowanych kosztów projektu wskazanych w budżecie (2000 znaków) |
|  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam, że:**

* projekt realizowany będzie w trudnych warunkach, tj.: tylko na obszarze wiejskim lub tylko miejscowości do 25 tys. mieszkańców.
* projekt realizowany będzie w trudnych warunkach, tj.: tylko na obszarze objętym Programem Rewitalizacji.
* projekt realizowany będzie w trudnych warunkach, tj.: działania skierowane tylko do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym zgodnie z definicją w pkt. 7.4.3 niniejszego Regulaminu.
* w wyniku realizacji projektu utworzymy nowe miejsce pracy w swojej organizacji dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym w czasie trwania projektu (umowa o pracę lub umowa zlecenie).
* będąc młodą organizacją lub podmiotem uprawnionym, składającym wniosek na swój początkowy rozwój (pkt. 2.2.2 Regulaminu) jednocześnie realizujemy we wniosku działania w ramach dowolnej sfery pożytku publicznego, wg art. 4 ust. 1 „Ustawy” (pkt. 2.2.1 Regulaminu) (dotyczy młodych organizacji pozarządowych i uprawnionych podmiotów).

**Oświadczam, że:**

1. Wnioskodawca zapoznał się z regulaminem konkursu *„MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA FIO w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2021-2023”,*
2. Wnioskodawca nie zalega z należnościami wobec Urzędu Skarbowego i ZUS.
3. Żaden z członków organu zarządzającego Wnioskodawcy oraz żadna z osób tworzących grupę nieformalną/samopomocową, 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.
4. Projekt opisany w niniejszym wniosku o dofinansowanie nie będzie generował zysku w trakcie jego realizacji.
5. Realizator zobowiązuje się do niepobierania świadczeń pieniężnych od odbiorców realizowanego przez niego projektu.
6. Projekt będzie realizowany w sposób opisany w niniejszym wniosku.
7. Wnioskodawca prowadzi księgowość zgodnie z przepisami polskiego prawa.
8. Wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
9. Przychody młodej organizacji pozarządowej, występującej jako Wnioskodawca i Realizator projektu, nie przekroczyły wartości 30 tys. PLN za ostatni zamknięty rok obrotowy. Kwota przychodów organizacji lub podmiotu za okres ostatnich 12 zamkniętych miesięcy lub za okres krótszy, jeśli okres istnienia organizacji jest krótszy, nie może przekraczać 30 tys. zł.
10. W związku ze złożeniem wniosku w konkursie grantowym *„MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA FIO w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2021-2023”,* i wskazaniem mnie, jako osoby do kontaktu/upoważnionej do reprezentacji, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem danych osobowych jest Fundacja Inicjatyw Społeczno-Gospodarczych KOMES   
   z siedzibą przy ul. gen. Ludomiła Rayskiego 3/19, 70-426 Szczecin,
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Fundacji KOMES: e-mail: [fundacjakomes2010@gmail.com](mailto:fundacjakomes2010@gmail.com)
3. dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu *„MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA FIO w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2021-2023”,* obowiązków wynikających z realizacji umowy nr 5/III/2021 o realizację zadania publicznego zleconego w ramach "Rządowy Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030" oraz przepisów prawa: Art. 6 ust 1 lit c) oraz art. 9 ust 2 lit b) oraz h) RODO, a także ART. 14 UST. 1 I 2 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (DZ. U. Z 2016 R. POZ. 239 I 395)
4. odbiorcą danych osobowych uczestników będą pozostali Operatorzy tj. Fundacja Nauka dla Środowisk, Koszalińska Agencja Rozwoju Regionalnego SA. oraz Fundacja Pod Aniołem i firmy, którym Fundacja Inicjatyw Społeczno-Gospodarczych KOMES i pozostali Operatorzy powierzyli świadczenie usług księgowych, kadrowych, teleinformatycznych i prawnych.
5. dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym Zleceniobiorca realizował zadanie publiczne.
6. uczestnik ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. uczestnik ma prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. podanie przez uczestnika danych osobowych jest wymogiem dobrowolnym.
9. dane uczestnika nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

………………………………………………………………….……………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

imiona i nazwiska osoby/osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/patrona

i/lub członków grupy nieformalnej/samopomocowej