**Wniosek konkursowy na mikrogranty w ramach projektu**

 **pn. „Centrum Usług Społecznych w Więcborku”,**

**dofinansowanego z Funduszy Europejskich.**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A WNIOSKU – DANE KONTAKTOWE** |
| **Przedstawiciel grupy inicjatywnej** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ B WNIOSKU – OPIS PROJEKTU** |
| **Tytuł projektu** |
|  |
| **Streszczenie projektu**Prosimy opisać projekt, czego on dotyczy, w jaki sposób będzie realizowany, miejsce jego przeprowadzenia, wysokość budżetu. Opis grupy osób, która będzie brała udział w projekcie.  |
|  |
| **Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu**Dlaczego sprawa, którą grupa chce się zająć, jest ważna i skąd uzyskała informacje na ten temat? |
|  |
| **Przewidywany termin realizacji projektu**  |  |
| **Zakładane rezultaty projektu** |
| Co zostanie zorganizowane/ stworzone podczas realizacji projektu.  |  |
| Kto i w jaki sposób skorzysta z projektu. |  |
| Liczba odbiorców projektu. |  |

|  |
| --- |
| **Budżet projektu*** prosimy wskazać wydatki niezbędne do poniesienia w związku z realizacją projektu
* całkowity budżet projektu musi zawierać się w kwocie do 700,00 zł brutto
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wydatku | Rodzaj miary (sztuka, komplet, usluga itp.) | Koszt jednostkowy (zł) | Liczba jednostek | Kwota wydatku (zł) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| SUMA |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ C WNIOSKU – REALIZATORZY PROJEKTU** |
| **Grupa nieformalna realizująca projekt** |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ D WNIOSKU – OŚWIADCZENIA OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK** |
| Przedstawiciel grupy składając wniosek oświadcza, że zapoznał się z regulaminem konkursu i zobowiązuję się do jego przestrzegania |
| Oświadczam że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym wniosku w celu prawidłowego przeprowadzenia Konkursu. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne. |

 ……………………………. ……………………………………

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis przedstawiciela grupy)*

*UWAGA! W PRZYPADKU NIEWYPEŁNIENIA, KTÓREGOŚ Z PÓL WNIOSKU, NALEŻY WPISAĆ W TYM POLU „NIE DOTYCZY”.*

|  |
| --- |
| **Numer wniosku - wypełnia pracownik Centrum Usług Społecznych w Więcborku** |
|  |