

I. Informacje o wnioskodawcy

1. Pełna nazwa: -----
2. Numer NIP: -----
3. Regon: -----
4. Ulica: -----
5. Numer budynku: -----
6. Numer lokalu: -----
7. Województwo: ----- 8. Powiat: -----
9. Gmina: ----- 10. Miejscowość: -----
11. Kod pocztowy: -----
12. Telefon: -----
13. E-mail: -----
14. Rodzaj wpisu do rejestru organizacji: KRS
15. Nazwa rejestru: -----
16. Organ prowadzący rejestr: -----
17. Numer pozycji z rejestru: -----
18. Data wpisu do rejestru: -----

II. Adres do korespondencji

Adres korespondencyjny jest inny niż adres wnioskodawcy

III. Informacja o osobach podpisujących umowę w imieniu wnioskodawcy

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Telefon	Email
-----	-----	-----	-----	-----

IV. Pozostałe

1. Numer konta Bankowego wnioskodawcy: -----
2. Cele statutowe wnioskodawcy:

V. Informacje o projekcie

1. Tytuł projektu: -----
2. Data rozpoczęcia projektu: -----
3. Data zakończenia projektu: -----
4. Główny cel projektu:

5. Proszę opisać planowane działania:

6. Do kogo kierujecie Wasze działania?

7. Jak dotrzecie do uczestników?

8. Pełna nazwa jednostki samorządu terytorialnego oraz jej zaangażowanie w projekcie: -----

9. Proszę opisać zaangażowanie lokalnej społeczności:

10. Czy Projekt będzie zorganizowany w formie półkolonii? --

Miejsce realizacji

11. Województwo:
12. Powiat:

13. Gmina:

14. Miejscowość:

1. Proszę wymienić przedsiębiorców i opisać stanowiska pracy

Nazwa Przedsiębiorcy	Rola w Projekcie
-----	-----

2. Proszę wymienić sponsorów i opisać ich rolę w projekcie

Nazwa Sponsora	Rola w Projekcie
-----	-----

3. Proszę wymienić media zaangażowane w Projekt

Media	Zasięg terytorialny
-----	-----

VI. Liczba osób uczestniczących w projekcie

- Ogólna liczba osób uczestniczących w projekcie: -----
- Liczba dzieci uczestniczących w projekcie: -----
- Liczba wychowawców wypoczynku uczestniczących w projekcie: -----
- Liczba wolontariuszy uczestniczących w projekcie: -----
- Liczba przedsiębiorców uczestniczących w projekcie: -----
- Liczba godzin zajęć/warsztatów dziennie: -----
- Łączna liczba godzin zajęć / warsztatów: -----

VII. Harmonogram projektu

1. Najważniejsze etapy projektu

Nazwa działania/nauka zawodu	Liczba godzin	Początek	Koniec
-----	-----	-----	-----

VIII. Budżet projektu

1. Koszty programowe

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

2. Koszty rzeczowe

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

3. Koszty dodatkowych atrakcji

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

4. Koszty osobowe

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

5. Koszty koordynacji

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

6. Koszty administracyjne

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

7. Koszty wyżywienia

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

8. Pozostałe koszty

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

Łączna suma wszystkich kosztów:

9. Szacunkowa wartość zaangażowania wkładu własnego pozafinansowego/finansowego

Rodzaj zaangażowania	Wartość
-----	-----

IX. Dane osób koordynujących projekt

1. Dane osób koordynujących projekt

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Telefon	Email
-----	-----	-----	-----	-----

X. Oświadczenia

Akceptuję poniższe oświadczenia, które są niezbędne do udziału w programie:

Niniejszym oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że Administratorem danych zawartych we wniosku jest Fundacja BGK im. J. K. Steczkowskiego z siedzibą w Warszawie (00-955) przy Alejach Jerozolimskich 7. Oświadczam, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne dla uczestnictwa w programie "Małe Miasto". Zapoznałem się ze wszystkimi informacjami podanymi przez Administratora zgodnie z wymogami Rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych 2016/679 (wymienione informacje znajdują się w § 8 Regulaminu konkursu Małe Miasto).

WZÓR