**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK W RAMACH WIELKOPOLSKICH MAŁYCH INICJATYW**

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **1. Nazwa projektu w ramach którego składany jest wniosek** | **Wielkopolskie Małe Inicjatywy** |
| **1.2. Rodzaj zadania publicznego** (Wnioskodawca zobowiązany jest do wyboru jednego wiodącego   obszaru):[[1]](#footnote-1)) | |
| * pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób; * wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej; * tworzenia warunków do zaspokajania potrzeb mieszkaniowych wspólnoty samorządowej; * udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększania świadomości prawnej społeczeństwa; * działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym; * działalności charytatywnej; * podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej; * działalności na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego; * działalności na rzecz integracji cudzoziemców; * ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej; * działalności na rzecz osób niepełnosprawnych; * promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy; * działalności na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn; * działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym; * działalności wspomagającej rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości; * działalności wspomagającej rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej; * działalności wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych; * nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania; * działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży; * kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego; * wspierania i upowszechniania kultury fizycznej; * ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego; * turystyki i krajoznawstwa; * porządku i bezpieczeństwa publicznego; * obronności państwa i działalności Sił Zbrojnych RP; * upowszechniania i ochrony wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji; * udzielania nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego; * ratownictwa i ochrony ludności; * pomocy ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą; * upowszechniania i ochrony praw konsumentów; * działalności na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami; * promocji i organizacji wolontariatu; * pomocy Polonii i Polakom za granicą; * działalności na rzecz kombatantów i osób represjonowanych; * działalności na rzecz weteranów i weteranów poszkodowanych w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa; * promocji Rzeczypospolitej Polskiej za granicą; * działalności na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka; * przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym; * rewitalizacji; * działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie; * działalności na rzecz podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych, o których mowa w ustawie z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej. | |

**II. Dane Wnioskodawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1. Nazwa grupy nieformalnej/samopomocowej** | | |
|  | | |
| **Lider/Liderka grupy** | **Imię i nazwisko:**  **PESEL:**  **Numer telefonu:**  **Adres e-mail:** | |
| **Członek/Członkini grupy:** | **Imię i nazwisko:**  **PESEL:**  **Numer telefonu:**  **Adres e-mail:** | |
| **Członek/Członkini grupy:** | **Imię i nazwisko:**  **PESEL:**  **Numer telefonu:**  **Adres e-mail:** | |
| **2.2. Pełna nazwa Patrona (jeżeli taki występuje), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym   lub innej ewidencji, adres siedziby, adres do korespondencji, e-mail, numer telefonu, strona www** | | |
|  | | |
| **2.3. Dane osób do reprezentacji Patrona**,   **zgodnie ze statutem** | | **Imię i nazwisko:**  **Funkcja:**  **Numer telefonu:**  **Adres e-mail:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Imię i nazwisko:**  **Funkcja:**  **Numer telefonu:**  **Adres e-mail:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Imię i nazwisko:**  **Funkcja:**  **Numer telefonu:**  **Adres e-mail:** |

**III. Zakres rzeczowy inicjatywy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1. Tytuł inicjatywy** | | |  | | | | | |
| **3.2. Termin realizacji inicjatywy** | | | **Data rozpoczęcia** |  | | | **Data**  **zakończenia** |  |
| **3.3. Syntetyczny opis inicjatywy wraz ze wskazaniem miejsca jej realizacji** | | | | | | | | |
| **Uzasadnienie:**  **Cel inicjatywy:**  **Grupa docelowa i sposób rekrutacji:**  **Gdzie będzie realizowana inicjatywa:** | | | | | | | | |
| **3.4. Harmonogram i opis zadań w ramach inicjatywy** | | | | | | | | |
| **Nazwa zadania** | **Od kiedy do kiedy** | | | | **Opis realizacji zadania** | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
| **3.5. Opis zakładanych rezultatów realizacji inicjatywy** | | | | | | | | |
| **Nazwa rezultatu** | | **Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) – liczbowa/procentowa** | | | | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |

|  |
| --- |
| **3.6. Krótka charakterystyka Wnioskodawcy, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie,   posiadane zasoby do realizacji zadania** |
| **Doświadczenie:**  **Zasoby rzeczowe, które będą wykorzystane:**  **Zasoby osobowe, które będą wykorzystane:** |

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji inicjatywy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.1. Kosztorys zadania** | | |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Wartość PLN** |
| 1. | Koszt 1 |  |
| 2. | Koszt 2 |  |
| 3. | Koszt 3 |  |
| 4. | Koszt 4 |  |
| 5. | Koszt 5 |  |
|  |  |  |
| **Suma wszystkich kosztów realizacji inicjatywy** | |  |

|  |
| --- |
| **4.2. Dodatkowe wyjaśnienia i uzasadnienia dla wydatków** |
|  |

**V. Oświadczenia**

**5.1. Oświadczamy, że:**

1. **Wnioskodawca pozostanie związany niniejszym wnioskiem do zakończenia realizacji projektu;**
2. **Wszystkie podane we wniosku oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;**
3. **Osoby składające wniosek nie były skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwo skarbowe;**
4. **Żaden z kosztów nie będzie finansowany z dwóch lub więcej innych źródeł;**
5. **Proponowany przez nas wniosek nie jest częścią innego projektu dofinansowanego ze środków publicznych;**
6. **Nie składamy tożsamego/podobnego wniosku do drugiej ścieżki projektu pt. „Wielkopolskie Małe Inicjatywy” dla młodych/lokalnych organizacji pozarządowych w ramach tego samego naboru;**
7. **Wszystkie działania projektowe będą realizowane na terenie województwa wielkopolskiego.**
8. **Wszystkie osoby składające wniosek są osobami pełnoletnimi i mają miejsce zamieszkania   
   na terenie województwa wielkopolskiego;**
9. **Akceptujemy zasady przetwarzania danych osobowych opisanych w Regulaminie;**
10. **Zapoznaliśmy się i akceptujemy Regulamin.**

**Podpis Członków/Członkiń grupy nieformalnej/samopomocowej poświadczające powyższe   
 oświadczenia:**

……………………………………………….. ……………………………………………….. ………………………………………………..

**5.2. Patron oświadcza, że (dotyczy Patrona jeżeli taki występuje):**

1. **Nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;**
2. **Nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne;**
3. **Dane zawarte w punktach 2.2 i 2.3 wniosku dotyczące Patrona, są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją;**
4. **Pozostanie związany niniejszym wnioskiem do zakończenia realizacji projektu;**
5. **Osoby reprezentujące Patrona nie były skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwo skarbowe;**
6. **Akceptujemy zasady przetwarzania danych osobowych opisanych w Regulaminie;**
7. **Zapoznaliśmy się i akceptujemy Regulamin.**

**Podpisy osób upoważnionych w imieniu Patrona poświadczające powyższe oświadczenia:**

……………………………………………….. ……………………………………………….. ………………………………………………..

1. ) Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.   
   o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-1)