

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO REGULAMINU  
WZÓR FORMULARZA WNIOSKU**

**FORMULARZ WNIOSKU**

**PROGRAM MIKRODOTACJI  
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH WARMIA MAZURY LOKALNIE**

**kierowany do mieszkańców województwa warmińsko - mazurskiego, działających w grupach nieformalnych, samopomocowych i młodych organizacji pozarządowych, realizujących inicjatywy oddolne służące działaniom na rzecz dobra wspólnego**

**Wniosek składa:**

- młoda Organizacja pozarządowa
- Grupa nieformalna/samopomocowa której osobowości prawnej używa organizacja pozarządowa (preferowane dla grup nieformalnych)
- Grupa nieformalna /samopomocowa

numer wniosku: \_\_\_\_\_

**UWAGI DLA WYPEŁNIAJĄCYCH:**

Prosimy o wypełnienie wszystkich dostępnych pól we wniosku. Prosimy o zwrócenie uwagi na limity znaków w poszczególnych polach. W przypadku jakichkolwiek pytań skontaktuj się z Ośrodkiem lub Punktem doradczym

- dla powiatów: **olsztyńskiego, lidzbarskiego, bartoszyckiego i braniewskiego**  
Ośrodek Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Lokalna Grupa Działania "Warmiński Zakątek"  
ul. Grunwaldzka 6 11-040 Dobrze Miasto, tel/fax 896160058  
www.warmińskizakatek.com.pl, e-mail: dobremiasto@warmiamazurylokalnie.pl  
osoba do kontaktu: Małgorzata Ofierska, Monika Szóstek
- dla powiatów: **szczywieńskiego, nidzickiego, działdowskiego i miasta Olsztyna**  
Ośrodek Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Nidzicki Fundusz Lokalny  
Kamionka 7 13-100 Nidzica, tel. 729280011, 600859988  
www.funduszlokalnynidzica.pl, e-mail: nidzica@warmiamazurylokalnie.pl  
osoba do kontaktu: Barbara Margol
- dla powiatów: **kętrzyńskiego, elckiego, oleckiego**  
Ośrodek Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Elckie Stowarzyszenie Aktywnych "STOPA"  
ul. Małeckich 3/30, 19-300 Elk, tel. 796539105  
www.stopa.org.pl, e-mail: elk@warmiamazurylokalnie.pl  
osoba do kontaktu: Paweł Wilk
- dla powiatów: **mragowskiego, piskiego, giżyckiego**  
Ośrodek Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży  
ul. Polna 2 12-221 Ruciane Nida, tel. 510211940  
www.spdim.pl, rucianenida@warmiamazurylokalnie.pl  
osoba do kontaktu: Alina Kierod
- dla powiatów: **nowomiejskiego, iławskiego, ostródzkiego**  
Ośrodek Doradczy Warmia Mazury Lokalnie Stowarzyszenie "PRYZYSTAŃ"  
ul. Chełmińskiego 1 14-200 Iława, tel/fax 896499208  
www.przystan.ilawa.pl, e-mail: ilawa@warmiamazurylokalnie.pl  
osoba do kontaktu: Wojciech Jankowski
- dla powiatów: **elbląskiego i miasta Elbląga**  
Punkt Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Stowarzyszenie Łączy Nas Kanał Elbląski Lokalna Grupa Działania  
ul. Jana Amosa Komeńskiego 40 82-300 Elbląg, tel. 552394961  
www.kanal-elblaski-igd.pl, e-mail: elblag@warmiamazurylokalnie.pl  
osoba do kontaktu: Stanisława Pańczuk
- dla powiatów: **goldapskiego, węgorzewskiego**  
Punkt Doradczy Warmia Mazury Lokalnie - Stowarzyszenie Goldapski Fundusz Lokalny  
ul. Wolności 11 19-500 Goldap, tel. 508118968

www.funduszgoldap.pl, e-mail: goldap@warmiamazurylokalnie.pl  
osoba do kontaktu: Zbigniew Mieruński

Nazwa wnioskodawcy posiadającego osobowość prawną  
/max.200 znaków/:

Jeśli dotyczy - nazwa grupy nieformalnej  
/samopomocowej(realizatora) /max.200 znaków/:

Tytuł projektu /max.200 znaków/:

Okres realizacji projektu?:

Wnioskowana kwota dotacji:

W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o Programie Mikrodotacji Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie (prosimy podać wszystkie źródła informacji)

- z ogłoszenia prasowego
- z internetu (prosimy podać adres strony) .....
- od przedstawicieli samorządu lokalnego
- z telewizji lokalnej (jakiej?.....)
- z lokalnego radia (jakiego? .....
- bezpośrednio od Ośrodka / Punktu Doradczego
- z plakatu/ulotki
- od osób znajomych, rodziny
- inaczej – jak?.....

Czy przed złożeniem wniosku uczestniczyli Państwo w spotkaniach informacyjnych, szkoleniowych, doradczych zorganizowanych przez Ośrodek/Punkt Doradczy Warmia Mazury Lokalnie?

Nie

tak

## **CZĘŚĆ I – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

Punkty 1 - 4 wypełniają wnioskodawcy posiadający osobowość prawną składający wniosek osobiście lub użyczający osobowości prawnej grupie nieformalnej / samopomocowej

<sup>1</sup> Znaki ze spacjami

<sup>2</sup> Nie dłużej niż do 30.11.2014

**Punkt 5 wypełniają członkowie Grupy nieformalnej / samopomocowej - 3 osoby**

- 1. Dokładny adres wnioskodawcy wraz z numerem telefonu, faxem, e-mailem oraz adresem strony WWW /w każdym polu max.200 znaków/:**

Ulica:	Telefon: (0-...)
Kod pocztowy:	Fax:
Gmina:	E-mail:
Powiat:	Strona www:
Województwo:	Profil na Facebooku:

**Adres do korespondencji - jeżeli jest inny niż adres wnioskodawcy**

Ulica	
Kod pocztowy	
Gmina	
Powiat	
Województwo	

- 2. Podstawa działalności wnioskodawcy /w każdym polu max.200 znaków/:**

Forma prawna wnioskodawcy:	
Nazwa rejestru, w którym figuruje Wnioskodawca:	
Data wpisu do rejestru:	
Numer z rejestru:	
NIP:	

- 3. Prosimy podać nazwę banku i numeru konta bankowego wnioskodawcy, na którą miałyby zostać przelana dotacja:**

Nazwa banku:	
Numer konta (26 cyfr):	

- 4. Prosimy podać informacje o osobach upoważnionych do zaciągania zobowiązań i podpisywania umów w imieniu wnioskodawcy (zgodnie z dokumentami potwierdzającymi osobowość prawną, np. KRS) /w każdym polu max.200 znaków/:**

Imiona i Nazwiska:	Funkcje w organizacji:	Numery telefonów:	Adresy e-mail:

5. Prosimy podać informacje o osobie odpowiedzialnej za realizację projektu w grupie nieformalnej / samopomocowej - 3 osoby, które będą podpisywały umowę o dofinansowanie

Imię	Nazwisko	Funkcja	Numer telefonu	Adres e-mail:
			Kto będzie odpowiedzialny za promocję projektu, w tym za prowadzenie dokumentacji fotograficznej? /max. 1000 znaków/	

Adres korespondencyjny

Ulica	
Kod pocztowy	
Gmina	
Powiat	
Województwo	

## **CZEŚĆ II – INFORMACJE O REALIZATORZE PROJEKTU**

7. Prosimy o podanie krótkiej informacji o realizatorze (grupie przygotowującej projekt, w tym także o dotychczasowym doświadczeniu w pozyskiwaniu dotacji oraz kompetencjach poszczególnych członków zespołu. /max. 1000 znaków/

*Należy opisać realizowane cele i zadania wynikające z działalności statutowej organizacji.*

*Jakie działania prowadzi obecnie? Do jakich grup skierowane?*

*W przypadku grupy nieformalnej/samopomocowej prosimy o podanie krótkiej informacji o osobach tworzących grupę, w tym prowadzonych działaniach, doświadczeniach w realizacji projektów/działań*

8. Ile osób liczy grupa przygotowująca projekt (realizator)?

9. Czy realizator przygotowywał już kiedyś wnioski w innych konkursach grantowych? (którykolwiek z członków grupy)

Nie                       tak

10. Czy realizator otrzymał już kiedyś wsparcie na realizację projektów?

Nie  tak

11. Adres - jeżeli jest inny niż adres wnioskodawcy

Ulica	
Kod pocztowy	
Gmina	
Powiat	
Województwo	

### **CZĘŚĆ III – OPIS PROJEKTU**

12. Rodzaj planowanego projektu

Inicjatywa oddolna

Start - up młodej organizacji

13.a. Prosimy opisać na jakie potrzeby odpowiada projekt z perspektywy społeczności. Prosimy o opisanie również tej społeczności/grupy samopomocowej – jaka ona jest, jakimi zasobami dysponuje, jakie są potrzeby tej społeczności/grupy samopomocowej? /max. 1800 znaków/

13.b. Jaki jest główny cel projektu? Jakie dobro wspólne chcą Państwo rozwijać za pomocą projektu? Jak/max. 1800 znaków/

13.c. Na czym polega Państwa projekt? Jakie działania chcą Państwo przeprowadzić w ramach realizacji projektu? /max. 1800 znaków/

13.d. Gdzie będzie realizowany projekt? Prosimy o podanie nazwy społeczności (dzielnicy/wsi/ grupy samopomocowej), gdzie będzie prowadzona większość działań w ramach projektu. /max. 1800 znaków/

**13.e. Kim będą odbiorcy projektu (osoby, które będą korzystać z projektu)? Prosimy o wymienienie grup odbiorców i podanie liczby osób /max. 1800 znaków/:**

**13.f. Prosimy opisać sposób rekrutacji odbiorców projektu. /max. 1800 znaków/**

**13.g. Jakie są planowane rezultaty projektu? (prosimy posłużyć się liczbami i przykładami). Z których rezultatów będzie korzystać jak największa liczba mieszkańców? /max. 1800 znaków/**

**13.h. Jakie korzyści dla społeczności lokalnej przyniesie realizacja projektu? Jakie zmiany dla społeczności spowoduje realizacja projektu? /max. 1800 znaków/**

**13.i. W jaki sposób projekt będzie służył mieszkańcom? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi).**

- start up- stworzenie zaplecza do budowania potencjału młodej organizacji pozarządowej
- tworzenie sieci społecznego wsparcia dla osób lub grup w szczególnej sytuacji , w tym grup samopomocowych
- wzmacnianie współpracy, solidarności lokalnej społeczności (np. przez odtwarzanie wspólnych tradycji, przekraczanie podziałów między ludźmi, lepsze poznawanie grup mniejszościowych i ich tradycji)
- tworzenie nowych, atrakcyjnych możliwości spędzania wolnego czasu, rekreacji (np. przez tworzenie nowych wydarzeń, okazji o charakterze publicznym: przedstawień, wystaw, przestrzeni, w których mieszkańcy mogą spotykać się, spędzać czas)
- tworzenie możliwości do uczenia się, kształcenia, rozwoju osobistego w społeczności
- wzmacnianie zaangażowania w sprawy publiczne (np. poprzez organizowanie debat, uprzystępnianie informacji publicznej, wspieranie i promowanie uczestnictwa w życiu lokalnej społeczności – m.in. w wyborach oraz w wydarzeniach publicznych, organizowanie środowisk i grup, których celem jest kontrolowanie działań władz lokalnych i innych instytucji)
- wspieranie atrakcyjności miejscowości/regionu dla mieszkańców i turystów (np. poprzez wspólne tworzenie atrakcji turystycznych)

wspieranie nowatorskich pomysłów, innowacyjności i nastawienia na rozwój (np. poprzez tworzenie lokalnych „inkubatorów pomysłów”, grup i środowisk wspierających nowe idee i rozwiązania)

**14. Plan działań projektu. Prosimy o zaznaczenie miesiąca realizacji działania i wskazanie osób odpowiedzialnych za poszczególne działania.**

Nazwa działania:	sierpień	wrzesień	Październik	listopad	Kto odpowiada za działanie?
...					
...					
...					

**15. Prosimy o opis osób i instytucji (zwanych dalej Partnerami), z którymi będą Państwo współpracować w Projekcie.**

**15.a. Prosimy wpisać na poniższym schemacie nazwy darczyńców (instytucji, organizacji) wraz z kwotami, które wesprą projekt finansowo (nie dotyczy wniosków składanych przez grupę samopomocową / nieformalną bezpośrednio, bez użyczenia osobowości prawnej) .**

- samorząd lokalny, kwota .....
- przedsiębiorcy, firmy, kwota .....
- inne organizacje, kwota .....
- wkład własny, kwota .....
- inni (kto?.....), kwota .....

SUMA .....

**15.b. W jaki sposób będą Państwo współpracować z wolontariuszami przy realizacji projektu? Prosimy wypełnić poniższą tabelę.**

Wolontariusze współpracujący przy realizacji projektu:	Liczba osób:	Jakie zadania będą wykonywane przez wolontariuszy? /max. 500 znaków/
Wolontariusze po raz pierwszy współpracujący z Państwem		
Wolontariusze, z którymi współpracowali Państwo przy innych projektach		
<b>RAZEM</b>		

**16. Czy planują Państwo kontynuację działań związanych z projektem po jego zakończeniu?**

- NIE
- TAK Prosimy opisać, które działania planują Państwo kontynuować, w jakiej formie i dlaczego (cel ich kontynuacji) oraz skąd zdobędą Państwo środki na kontynuację. /max. 1000 znaków/

17. STRESZCZENIE PROJEKTU - krótki tekst w formie ogłoszenia o Projekcie /max. 600 znaków/

--

18. Gdzie będą Państwo promować projekt (w społeczności i w internecie)? Za pomocą jakich mediów?

	Rodzaj nośnika	Komentarz (odpowiednio: nazwa, tytuł, adres strony, opis, planowane działania, akcje) /max.600 znaków/
<b>TRADYCYJNE MEDIA</b>	<input type="checkbox"/> Prasa	
	<input type="checkbox"/> Radio	
	<input type="checkbox"/> Telewizja	



<b>NOWOCZESNE MEDIA</b>	<b>STRONY WWW</b>	<input type="checkbox"/> Strona internetowa organizacji	
		<input type="checkbox"/> Artykuły/filmiki na miejskich/gminnych/powiatowych stronach internetowych	
		<input type="checkbox"/> Artykuły/filmiki na portalach branżowych	
		<input type="checkbox"/> Inne strony internetowe	
	<b>PORTALE SPOŁECZNOŚCIOWE</b>	<input type="checkbox"/> Nasza Klasa	
		<input type="checkbox"/> Facebook	
		<input type="checkbox"/> Twitter	
		<input type="checkbox"/> Youtube	
		<input type="checkbox"/> Inne	
	<b>E-MAIL</b>	<input type="checkbox"/> Mailing do mediów/ partnerów itp.	
		<input type="checkbox"/> Stopka e-mailowa	
		<input type="checkbox"/> Biuletyn organizacji	
		<input type="checkbox"/> Biuletyn innych instytucji/ organizacji/ partnerów	
	<input type="checkbox"/> Ogłoszenia parafialne		
	<input type="checkbox"/> Ogłoszenia megafonowe		
	<input type="checkbox"/> Marketing szeptany/rozmowy bezpośrednie/pocztą pantoflowa		
	<input type="checkbox"/> Plakaty		
<input type="checkbox"/> Bilbordy			
<input type="checkbox"/> Ulotki			
<input type="checkbox"/> Pocztywki			
<input type="checkbox"/> Inne - jakie?			

## **CZEŚĆ IV – FINANSE**

Wysokość budżetu projektu i kwoty wnioskowanej:

Całkowita wartość budżetu projektu (uwzględniająca wkład własny oraz kwotę dotacji):	Wysokość wnioskowanej dotacji FIO
--	-----------------------------------

### **19. Budżet projektu:**

Budżet należy przygotować według poniższego schematu. Prosimy zwrócić szczególną uwagę na podział kosztów całkowitych na koszty programowe oraz koszty obsługi zadania, w tym administracyjne, a także podział kosztów według źródeł finansowania.

**Koszty programowe** są to koszty ściśle związane z realizacją projektu. Do kosztów programowych zaliczyć możemy koszty, które są: niezbędne dla realizacji projektu, racjonalne i efektywne, faktycznie poniesione w okresie realizacji projektu, udokumentowane, przewidziane w budżecie. Są to koszty osobowe merytoryczne, koszty związane z uczestnictwem bezpośrednich adresatów projektu, koszty wyposażenia związane z realizacją zadania, koszty związane z działaniami promocyjnymi projektu.

**Koszty obsługi zadania, w tym administracyjne** są to koszty pośrednio związane z projektem. Do kosztów administracyjnych zaliczamy między innymi: obsługę finansową projektu, honorarium koordynatora, opłaty czynszowe i eksploatacyjne lokalu, koszty telefonów, materiałów biurowych, prowizji bankowych.

Koszty te nie mogą przekroczyć 20% kwoty mikrodotacji.

### **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:**

**DOTACJA** – w tej kolumnie prosimy o wykazanie kosztów, które zamierzają państwo sfinansować ze środków mikrodotacji.

**Wkład finansowy** – w tej kolumnie prosimy o wykazanie planowanych kosztów poniesionych z lokalnych zasobów (środki własne, pozyskane wsparcie sponsorów lub/i samorządu, wsparcie osób indywidualnych) – dotyczy jedynie wkładu finansowego.

**Wkład niefinansowy** – w tej kolumnie prosimy o umieszczenie kwot odpowiadających wycenie wartości wkładu usługowego i rzeczowego, takiego jak np.: praca wolontariuszy, użyczenie sprzętu lub lokalu, darowizny rzeczowe, usługowe i inne.

Po wypełnieniu tabeli budżetowej prosimy **upewnić się**, że liczba jednostek pomnożona przez koszt jednostkowy odpowiada sumie w danej pozycji budżetowej oraz, że suma źródeł finansowania projektu w układzie poziomym i pionowym odpowiada sumie pozycji i sumie kosztów całkowitych projektu. Do wypełnionego budżetu można dołączyć krótki komentarz.

## BUDŻET PROJEKTU

KATEGORIA KOSZTÓW		Jednostka	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Suma	Źródła finansowania		
L.P.	POZYCJA					Dotacja FIO	Wkład finansowy	Wkład niefinansowy
<b>KOSZTY PROGRAMOWE</b>								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
<b>SUMA KOSZTÓW PROGRAMOWYCH</b>								
<b>KOSZTY OBSŁUGI ZADANIA, W TYM ADMINISTRACYJNE maksymalnie 20% kwoty dotacji</b>								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
<b>SUMA KOSZTÓW ADMINISTRACYJNYCH</b>								
<b>KOSZTY CAŁKOWITE ZŁ</b>								

Komentarz do budżetu zawierający sposób wyceny wkładu niefinansowego - dla każdej pozycji budżetu maksymalnie 200 znaków:

Pozycja kosztu	Sposób wyceny	Wartość wyceny

## OŚWIADCZENIE DO WNIOSKU APLIKACYJNEGO

Oświadczam, że:

1. organizacja składająca wniosek prowadzi księgowość zgodnie z przepisami prawa polskiego\*.
2. działania w ramach projektu zgodne są z celami statutowymi organizacji składającej wniosek\*.
3. **w związku ze złożeniem przez ... (nazwa organizacji) wniosku o dotację w ramach PROGRAMU MIKRODOTACJI FUNDUSZ INICJATYWOBYWATELSKICH WARMIA MAZURY LOKALNIE i wskazaniem mnie, jako osoby do kontaktu/upoważnionej do reprezentacji, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa działania "Warmiński Zakątek" ul. Grunwaldzka 6 11-040 Dobre Miasto
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane, w związku z udziałem ... (nazwa organizacji) w konkursie mikrodotacji w celu przeprowadzenia konkursu ofert oraz ewentualnego podpisania i realizacji umowy dotacyjnej, a także rozliczenia projektu,
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji programu mikrodotacji Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie oraz realizacji projektów w ramach tego programu,
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości uzyskania dotacji w ramach programu mikrodotacji Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie ,
- 5) mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(podpis)

\*) – nie dotyczy grup nieformalnych i samopomocowych składających wnioski bezpośrednio