**WZÓR**

**FORMULARZ WNIOSKU DO UDZIAŁU W KONKURSIE W RAMACH**

**MIEJSKIEGO PROGRAMU MIKROGRANTÓW 2024**

**UWAGA: Wniosek wypełniamy w Generatorze Ofert**

Po zapoznaniu się z **REGULAMINEM KONKURSU** prosimy o wypełnienie formularza WNIOSKU. Informacje w nim zawarte powinny być zwięzłe i opisywać tylko planowane działania. **Prosimy odpowiedzieć na WSZYSTKIE pytania zawarte w formularzu.** Wypełniony wniosek będzie podstawą do udziału w Konkursie. Zwycięzcy otrzymają środki na sfinansowanie swojego pomysłu w wysokości **do 5000 zł**

Cele, zasady oceny i wszelkie szczegóły dot. konkursu zawarte są w **REGULAMINIE KONKURSU dostępnym na stronie** [**www.opus.org.pl**](http://www.opus.org.pl)

UWAGA! ZGODNIE Z REGULAMINEM WNIOSKI MOŻNA SKŁADAĆ TYLKO W WYZNACZONYM CZASIE tj. od dnia ogłoszenia Konkursu **do dnia 08.05.2024 r. do godziny 16.00** za pośrednictwem generatora znajdującego się na stronie [www.opus.org.pl](http://www.opus.org.pl)

**INFORMACJE O ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ – WNIOSKODAWCY**

**ORAZ O GRUPIE NIEFORMALNEJ - REALIZATORZE**

**I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa organizacji pozarządowej   
   (UWAGA: w przypadku składania wniosku przez grupę nieformalną w tym miejscu wpisujemy nazwę organizacji pozarządowej wspierającej – PATRONA użyczającego osobowości prawnej grupie nieformalnej) \*[[1]](#footnote-0)

|  |
| --- |

2. Forma prawna organizacji \*Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

□ stowarzyszenie

□ klub sportowy

□ fundacja

□ koło gospodyń wiejskich

□ Inne:

3. W jakim rejestrze figuruje organizacja: \*Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

□ Krajowy Rejestr Sądowy (KRS)

□ Inne: np. ewidencja

4. Proszę podać numer w rejestrze (lub ewidencji) i datę rejestracji (wpisu) \*

| NUMER: |
| --- |
| DATA: |

5. Adres organizacji oraz adres do korespondencji (jeśli jest inny) \*

| Adres siedziby: |
| --- |
| Adres do korespondencji: |

6. Numer telefonu do osoby odpowiedzialnej za realizację projektu. \* (na ten numer telefonu będziemy dzwonić z informacjami o Konkursie i jego etapach, proszę wskazać kontakt do osoby faktycznie zorientowanej w składanej ofercie)

|  |
| --- |

7. Adres mailowy do osoby odpowiedzialnej za realizację projektu \* [[2]](#footnote-1)

|  |
| --- |

**II INFORMACJE O REALIZATORZE – GRUPIE NIEFORMALNEJ**

1. Proszę podać **nazwę grupy nieformalnej**, która będzie realizować projekt   
   (dotyczy tylko projektów realizowanych przez grupy Nieformalne).

**Prosimy NIE PODAWAĆ nazwisk osób wchodzących w skład grupy.**

|  |
| --- |

1. Realizator realizował wcześniej projekty w ramach Miejskiego Programu Mikrograntów:
   1. TAK
   2. NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Promocji i Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich OPUS mojego adresu e-mail oraz numeru telefonu, w związku ze złożoną ofertą i realizacją **Miejskiego Programu Mikrograntów 2024**. Zaznacz tylko jedną odpowiedź

□ **Tak** Przejdź do punktu III/ 10.

□ **Nie**

(UWAGA! Brak zgody uniemożliwi przejście do części 2 "opis projektu" i będzie traktowany jako odstąpienie od złożenia wniosku) **Przerwij wypełnianie formularza**

**III INFORMACJE O PROJEKCIE**

Na podstawie tej informacji wybrane zostaną projekty, które zostaną zakwalifikowane do ETAPU II konkursu – rozmowy z przedstawicielami Komisji Oceny i prezentacji projektu. Postarajcie się możliwie zwięźle, ale konkretnie odpowiedzieć na każde pytanie. Pamiętajcie, że osoba oceniająca nie zna Was, ani Waszego środowiska. W krótkiej formie przekonajcie ją do zainwestowania w Wasz pomysł.

1. Tytuł projektu \* (UWAGA! max. 10 wyrazów)

|  |
| --- |

1. Opiszcie krótko swój pomysł odpowiadając na pytania zamieszczone w formularzu. \*[[3]](#footnote-2)

| **I**  **Kiedy** **chcecie realizować swoje działania?**  Podajcie konkretne daty rozpoczęcia i zakończenia działań. Pamiętajcie o wyznaczonych w Regulaminie nieprzekraczalnych ramach czasowych | **Początek działań (data):** | **Zakończenie działań (data):** |
| --- | --- | --- |
| **II**  **Gdzie chcecie realizować swoje działania?** | Wskażcie konkretne miejsce, o ile to możliwe np. park, świetlica osiedlowa, biblioteka, siedziba organizacji, skwer. | |
| **III**  **Kto będzie bezpośrednio zaangażowany w realizację działań?**   * ile osób będzie realizowało projekt? * co konkretnie będą robić... * czy będą zaangażowane jakieś instytucje / organizacje? jakie będzie ich zadanie? | Podajcie konkretną liczbę  np. 5 osób: 4 wolontariuszy i 1 instruktor (umowa)  Opisz za co będą odpowiedzialne osoby zaangażowane? Partnerami w projekcie mogą być szkoły, organizację pozarządowe, Biblioteka Miejska i inne. | |
| **IV**  **Ile osób będzie uczestniczyć w waszych działaniach jako ich odbiorcy?** | Podajcie konkretną planowaną liczbę  np. 15 osób uczestniczących w warsztatach, 200 uczestników pikniku, 40 mieszkańców osiedla. | |
| **V**  **Opis działań:**   * **Opisz działania wg chronologii czasowej** * **Wskaż liczbowo, ile konkretnie będzie działań** * **Opisz przebieg działań (czego będą dotyczyć, kto będzie je prowadzić, ile osób będzie uczestniczyć, co się zmieni po zakończeniu działań – rezultaty)** | Opiszcie szczegółowo działania wg planu  NP.:  Działanie 1  W pierwszym tygodniu lipca i sierpnia zorganizujemy 2 marsze nordic walking w Parku. Marsz poprowadzi certyfikowany instruktor i 2 wolontariuszy. Przewidujemy udział 20 osób w różnym wieku.  Dla uczestników mamy do bezpłatnego użyczenia 5 par kijków NW.  Wszystkim zapewnimy wodę mineralna i energetyczną przekąskę (baton).  Marsz potrwa ok 2 godzin.  W efekcie uczestnicy nauczą się podstaw prawidłowego chodzenia z kijkami NW, jak dobrać sprzęt odpowiedni do potrzeb, jak zrobić rozgrzewkę i ćwiczenia rozciągające na zakończenie ćwiczeń. | |
| **VI**  **Dlaczego chcecie zrealizować swój pomysł?**   * **Dla kogo i dlaczego jest on ważny?** * **Jaki problem rozwiązuje?** * **Na jaką potrzebę społeczną odpowiada?** | Napiszcie krótkie uzasadnienie swojego działania np. Większość chorób cywilizacyjnych to choroby dieto zależne lub wynikające z braku aktywności fizycznej. Problem dotyczy każdego wieku, dlatego chcemy promować zmiany nawyków żywieniowych i zdrowy styl życia wśród mieszkańców od przedszkolaka do seniora. | |
| **VII**  **Jakie będą rezultaty waszego działania?**   * **Co konkretnie (KONIECZNIE LICZBOWO) powstanie w jego efekcie (produkty, usługi - ile)?** * **Co się zmieni w wyniku waszej realizacji w waszym otoczeniu lub w postawach ludzi?** | Opiszcie konkretnie (liczbowo) rezultaty np.  odbędą się 2 warsztaty na temat xxx,  40 osób dowie się, dlaczego sposób odżywiania jest ważny dla zdrowia, powstaną 2 scenariusze działań promujących zdrowy styl życia: wśród dzieci i młodzieży oraz wśród osób starszych | |

3 Szacunkowy budżet projektu.

* Wymieńcie szacunkowo najważniejsze wydatki (grupy wydatków) potrzebne do realizacji projektu. Wydatki muszą być spójne z planowanymi działaniami opisanymi w punkcie V
* Koszty Kwalifikowane - w Regulaminie \*[[4]](#footnote-3)

| lp | **NAZWA KOSZTU**  Np. Koszt artykułów spożywczych na spotkanie integracyjne | **LICZBA I NAZWA JEDNOSTEK MIARY**  Np.  5 sztuk  1 komplet  1 umowa  2 miesiące itp | **PRZEWIDYWANY SZACUNKOWY KOSZT W ZŁ** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Przykład:  Koszt zakupu artykułów spożywczych na 2 spotkania integracyjne dla 25 osób | Przykład:  2 spotkania | Przykład:  200,00 zł |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |

**4 Wnioskowana kwota mikrograntu (cyfrowo i słownie)\***

|  |
| --- |

1. **\*Wymagane** [↑](#footnote-ref-0)
2. **\*Wymagane** [↑](#footnote-ref-1)
3. **\*Wymagane** [↑](#footnote-ref-2)
4. **\*Wymagane** [↑](#footnote-ref-3)