

WNIOSEK O UDZIELENIE MIKRODOTACJI

(Subregion a/ b/ c/ d/ e* w zależności od nr naboru dla każdego subregionu)

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Koszalińska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A., dokładne informacje na temat przetwarzania Państwa danych znajdują się w Załączniku nr 8 do Regulaminu konkursu na Mikrodotacje.

I. Podstawowe informacje o projekcie

<p>1. Rodzaj projektu (należy pamiętać, że wskazana sfera pożytku publicznego powinna być zgodna z działalnością określoną w statucie podmiotu lub innym równoważnym dokumencie, należy zaznaczyć jedną dominującą sferę, której planowane działania dotyczą)</p>	<p>Rozwijalna lista wielokrotnego wyboru zgodnie ze sferami pożytku publicznego określonymi w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2024 r. poz. 1491 z późn. zm.)</p>			
<p>2. Rodzaj zadania własnego samorządu wojewódzkiego (należy pamiętać, że wskazane zadanie własne samorządu wojewódzkiego powinno być zgodne z działalnością określoną w statucie podmiotu lub innym równoważnym dokumencie, należy zaznaczyć jedną dominującą sferę, której planowane działania dotyczą)</p>	<p>Rozwijalna lista wielokrotnego wyboru zgodnie z zadaniami własnymi samorządu wojewódzkiego (art. 14 ust. 1 Ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie wojewódzkim, Dz. U. z 2024 r. poz. 566 z późn. zm.)</p>			
<p>2. Tytuł projektu</p>				
<p>3. Termin realizacji projektu (zgodnie z zapisami rozdziału IV Regulaminu konkursu na mikrodotacje)</p>	<p>Data rozpoczęcia</p>		<p>Data zakończenia</p>	
<p>4. Kryteria dodatkowe:</p>	<p>Rozwijalna lista wielokrotnego wyboru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt dotyczy celu określonego w pkt. 2.3.3 niniejszego Regulaminu, tzw. projekt promujący i wspierający wolontariat. 2. Projekt dotyczy celu określonego w pkt. 2.3.5 niniejszego Regulaminu, tzw. projekt o charakterze młodzieżowym. 3. Projekt dotyczy celu określonego w pkt. 2.3.6 niniejszego Regulaminu, tzw. projekt wzmacniający bezpieczeństwo mieszkańców oraz zdolność społeczności lokalnych do reagowania na sytuacje kryzysowe. 4. Podmiot po raz pierwszy wnioskuje o otrzymanie mikrodotacji w ramach Programu Społecznik, tj. nie uczestniczył w realizacji programu „Społecznik na 5! Program wspierania inicjatyw oddolnych na lata 2025-2029”, jak i jego poprzedniej edycji w latach 2022-2024. 			

Spółecznik na 5! Program wspierania inicjatyw oddolnych na lata 2025 – 2029

II. Dane o Realizatorze

1. Nazwa (podmiot)	
2. Forma prawna	<p>Lista rozwijana:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) organizacja pozarządowa posiadająca osobowość prawną działająca we własnym imieniu 2) organizacja pozarządowa nieposiadająca osobowości prawnej działająca we własnym imieniu 3) podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie 4) organizacja pozarządowa (tzw. Opiekun) realizująca projekt wspierający przedsięwzięcia wykonywane/ podejmowane i prowadzone przez grupy nieformalne
3. Nr KRS (jeśli dotyczy)	nr nie dotyczy
4. Nr innej ewidencji (jeśli dotyczy)	nr nie dotyczy
5. Adres siedziby	
6. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres siedziby)	
7. Gmina siedziby Realizatora/Opiekuna	Lista rozwijana: 113 gmin województwa zachodniopomorskiego
8. Osoby upoważnione do podejmowania decyzji w imieniu podmiotu (imię, nazwisko, funkcja, adres e-mail, nr telefonu)	
9. Nr rachunku bankowego Realizatora	
10. Członkowie grupy nieformalnej (aktywne jedynie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi nr 4 w części II.2 wniosku) 10.1 Imię i nazwisko 10.2 Imię i nazwisko 10.3 Imię i nazwisko	

III. Zakres rzeczowy projektu

1. Opis projektu wraz ze wskazaniem, w szczególności celu projektu (w tym zgodności z celem głównym i celami szczegółowymi Programu) , miejsca jego realizacji, grup odbiorców, działań promocyjnych, harmonogramu działań. (limit – 2000 znaków bez spacji)

2. Zakładane rezultaty projektu oraz ich trwałość (limit – 1000 znaków bez spacji)

Spółecznik na 5! Program wspierania inicjatyw oddolnych na lata 2025 – 2029

3. Projekt przewiduje zaangażowanie społeczne zgodnie z pkt. 2.4 Regulaminu konkursu na mikrodotacje (limit – 1000 znaków bez spacji)

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji projektu

4.1 Budżet projektu

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji ¹⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł (zł)	do poniesienia z wkładu osobowego (zł)
1	2	3	4	5	6
Koszty ogółem:			Suma kolumny nr 4	Suma kolumny nr 5	Suma kolumny nr 6 Min. 10% wartości wnioskowanej dotacji

¹⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 6.000 zł.

** - niepotrzebne skreślić

Spółecznik na 5! Program wspierania inicjatyw oddolnych na lata 2025 – 2029

4.2 Opis odnoszący się do wnoszonego wkładu własnego finansowego (źródeł finansowania) lub osobowego (wycena pracy wolontariuszy oraz zakres ich obowiązków). Limit znaków – 500.

Kwota dotacji i wkład własny – proporcje (wkład osobowy Min. 10% wartości wnioskowanej dotacji)	(Koszty ogółem kolumna 5 + Koszty ogółem kolumna 6)/Koszty ogółem kolumna 4 * 100
---	--

V. Zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami

5.1 Opis odnoszący się do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zgodnie z pkt. 10.4 Regulaminu konkursu na mikrodotacje. Limit znaków – 500.

Oświadczam(-y), że:

1. Realizator zapoznał się z Regulaminem konkursu na udzielenie mikrodotacji, Regulaminem wyboru Członków i prac Komisji Oceny Wniosków, wzorem karty oceny formalnej wniosku o udzielenie mikrodotacji, wzorem karty oceny merytorycznej wniosku o udzielenie mikrodotacji w ramach Programu pn. „Spółecznik na 5! Program wspierania inicjatyw oddolnych na lata 2025 – 2029”, a także akceptuje ich postanowienia.
2. Realizator nie zalega z należnościami z tytułu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenie społeczne, a działalność prowadzona przez Realizatora zgodna jest z przepisami prawa.
3. Realizator zobowiązuje się do niepobierania świadczeń pieniężnych od odbiorców realizowanego przez niego projektu.
4. Grupa nieformalna to **trzy osoby pełnoletnie**, posiadające pełną zdolność do czynności prawnych, zamieszkujące na terenie województwa zachodniopomorskiego (zgodnie z Kodeksem Cywilnym). (jeśli dotyczy).
5. Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
6. Działania określone w niniejszym wniosku zgodne są z działalnością statutową reprezentowanego podmiotu.
7. Nie została wydana decyzja administracyjna w sprawie zwrotu dotacji wydatkowanej w nadmiernej wysokości, niezgodnie z przeznaczeniem oraz pobranej nienależnie.
8. Nie zostało wydane orzeczenie sądu administracyjnego utrzymujące zaskarżoną decyzję administracyjną.
9. Na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (Dz.U.2025.0.24) **wyrażam zgodę** na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku przez dysponenta środków, Operatora projektu w postaci zdjęć i materiałów filmowych, zarejestrowanych w ramach zajęć, spotkań, innych wydarzeń, organizowanych przez organizację w ramach projektu realizowanego w ramach Programu. Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej dysponenta środków, Operatora i realizatora projektu i na ich profilach na portalach społecznościowych w celu promowania działalności w ramach projektu.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Realizatora oraz członków grupy nieformalnej jeśli dotyczy)

Spółecznik na 5! Program wspierania inicjatyw oddolnych na lata 2025 – 2029

Załączniki:

1. potwierdzenie złożenia wniosku (skan, podpisany zgodnie z reprezentacją), który stanowi załącznik nr 1a do Regulaminu, **dokument obowiązkowy**,
2. statut/inny dokument statutowy lub Regulamin Realizatora, **dokument obowiązkowy**,
3. w przypadku gdy Realizator nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym należy załączyć kopię aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji, **dokument opcjonalny** (jeśli dotyczy),
4. w przypadku gdy wniosek składa grupa nieformalna wraz z Opiekunem należy załączyć uchwałę lub inny dokument potwierdzający skład zarządu **dokument opcjonalny** (jeśli dotyczy),
5. pełnomocnictwo szczegółowe dla oddziału terenowego (działającego na terenie woj. zachodniopomorskiego), **dokument opcjonalny** (jeśli dotyczy).