**Aplikacja/Wniosek o grant rzeczniczy w konkursie**„Wspólne sprawy, wspólne działania. Granty i bony dla organizacji pozarządowych”

Aplikację/wniosek należy wypełnić w formularzu, a następnie przesłać pocztą elektroniczną na adres granty@federacja-ngo.pl **lub** pocztą tradycyjną na adres Federacji: Kujawsko-Pomorska Federacja Organizacji Pozarządowych, Fosa Staromiejska 30/3, 87-100 Toruń.

1. Dane organizacji wnioskującej (nazwa, adres, adres www, nazwa rejestru i numer w rejestrze):

|  |
| --- |
|   |

1. Osoba odpowiedzialna za kontakt w sprawie aplikacji/wniosku o grant (imię, nazwisko, e-mail, telefon):

|  |
| --- |
|  |

1. Tytuł przedsięwzięcia (pomysłu/projektu)

|  |
| --- |
|  |

1. Okres realizacji przedsięwzięcia (od… do…):

|  |
| --- |
|  |

1. Miejsce/obszar realizacji:

|  |
| --- |
|  |

1. Opisz przedsięwzięcie zaplanowane do realizacji, w tym cel przedsięwzięcia i działania, które podejmiesz (maks. 5 tys. znaków):

|  |
| --- |
|  |

1. Jeżeli przedsięwzięcie realizowane będzie przez więcej niż jeden podmiot (tj. przez organizacje działające wspólnie), to prosimy poniżej:
2. wskazać nazwę organizacji współpracującej oraz jej dane: nazwę rejestru i numer w rejestrze;
3. opisać charakter współpracy i rolę poszczególnych organizacji współpracujących (maks. 1 tys. znaków).

|  |
| --- |
|   |

1. Czy przedsięwzięcie jest współfinansowane z innych środków publicznych poza grantem?

[ ]  TAK / [ ]  NIE

1. Jeżeli udzielono odpowiedzi „TAK” należy opisać w jakim zakresie przedsięwzięcie jest współfinansowane ze środków publicznych:

|  |
| --- |
|  |

1. Planowane rezultaty (osiągane dzięki grantowi)

Zaplanowane rezultaty i sposoby ich dokumentowania mają pozwolić na rozliczenie grantu po jego realizacji (np. liczba osób uczestniczących w konkretnym wydarzeniu, liczba zorganizowanych spotkań).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa rezultatu****(opis)** | **Planowana wartość (liczbowa) rezultatu** | **Sposób dokumentowania rezultatu (np. zdjęcia, filmy, publikacje, listy obecności)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Planowany budżet (z grantu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kosztu (z kalkulacją)** | **Wartość (PLN)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Łącznie:** |  |

Zgodnie z Regulaminem konkursu wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez Kujawsko-Pomorską Federację Organizacji Pozarządowych – organizatora Konkursu, danych osobowych umieszczonych w niniejszej aplikacji/wniosku w zakresie przeprowadzenia konkursu. Przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, co jednak nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, jakiego dokonano na podstawie zgody, przed jej wycofaniem. Postanowienia Regulaminu dot. przetwarzania danych osobowych
w niniejszym konkursie są mi znane.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………….. | …………………………………………………………………………………………………………………… |
| Miejscowość / data | Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania organizacji |