

Wniosek 1/NDP/2016

Program: Na dobry początek!, Edycja: 2016, Status: w trakcie edycji

Lider projektu: , Tytuł projektu:

I. Informacje o wnioskodawcy:

1. Pełna nazwa wnioskodawcy:

2. Dane wnioskodawcy:

Województwo Powiat Gmina Miejscowość

2.2. Kod pocztowy:

2.3. Ulica:

2.4. Numer domu:

2.5. Numer lokalu:

2.6. Telefon:

2.7. E-mail:

2.8. Strona www:

2.9. Profil na portalu społecznościowym (jeśli dotyczy):

2.10. Forma prawna/typ organizacji:

2.11. Numer NIP:

2.12. REGON:

2.13. Numer Rejestru (np. KRS, Rejestr instytucji kultury):

2.14. Pełna nazwa rejestru:

3. Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż wskazany powyżej):

3.1. Ulica:

3.2. Numer domu:

3.3. Numer lokalu:

3.4. Miejscowość:

3.5. Kod pocztowy:

3.6. Województwo:

4. Informacja o osobach podpisujących umowę w imieniu wnioskodawcy:

Imię	Nazwisko	Funkcja	Telefon	E-mail

5. Dane osoby kontaktowej koordynującej projekt:

5.1. Imię:

5.2. Nazwisko:

5.3. Stanowisko:

5.4. Telefon:

5.5 E-mail:

6. Numer konta bankowego wnioskodawcy:

7. Proszę podać najważniejsze cele i działania, które zgodnie ze statutem (lub innym równorzędnym dokumentem) może realizować Państwa instytucja:

8. Proszę opisać na czym polega stała/bieżąca działalność Państwa instytucji prowadzona w ciągu ostatnich trzech lat:

9. Czy w latach 2013-2015 Państwa instytucja otrzymała dofinansowanie z Fundacji BGK?:

10. Czy w latach 2013-2015 Państwa instytucja otrzymała dofinansowanie na prowadzenie projektów w obszarze edukacji i wychowania z innych źródeł?:

II. Informacje o projekcie:

1. Tytuł projektu:

2. Ścieżka konkursowa:

3. Data rozpoczęcia realizacji projektu:

4. Data zakończenia realizacji projektu:

5. Do kogo kierujecie Wasze działania? Opiszcie grupę uczestników. Jak chcecie dotrzeć do odbiorców?:

6. Czy planujecie udział dzieci z rodzin o niskim statusie społeczno-ekonomicznym? Jeśli tak, jak planujecie dotrzeć do tej grupy odbiorców?:

7. Dlaczego projekt jest potrzebny w Waszej miejscowości/gminie?:

8. Co chcecie osiągnąć?:

9. W jaki sposób chcecie to zrobić? Proszę opisać planowane działania.:

9.1. Jakie będą bezpośrednie efekty Waszych działań w ujęciu liczbowym?:

liczba dzieci uczestniczących w projekcie:

liczba dzieci z rodzin o niskim statusie społeczno-ekonomicznym uczestniczących w projekcie:

liczba rodziców/opiekunów zaangażowanych w projekt:

liczba godzin zajęć ogólnorozwojowych dla dzieci:

liczba godzin zajęć specjalistycznych dla dzieci, np. zajęcia z pedagogiem, psychologiem, logopedą, dietetykiem, zajęcia terapeutyczne:

liczba godzin zajęć/warsztatów wyłącznie dla rodziców:

liczba wydarzeń dla lokalnej społeczności:

szacunkowa liczba uczestników wydarzeń dla lokalnej społeczności:

inne, jakie?:

planowany efekt działań	Liczba

10. W jaki sposób będą zaangażowani w projekt rodzice i opiekunowie?:

11. Czy przewidujecie udział osób w wieku 50+ w realizacji projektu? Jeśli tak, na czym będzie polegało ich zaangażowanie?:

12. Jakie instytucje (np. przedszkola, szkoły, świetlice, biblioteki, ośrodki kultury), w których mogą być prowadzone zajęcia dla dzieci są w Waszej miejscowości i jej najbliższej okolicy?:

13. Z kim będziecie współpracować w czasie realizacji projektu, ze szczególnym uwzględnieniem współpracy pomiędzy instytucjami, z partnerami projektu.:

14. Harmonogram projektu:

Nazwa działania	Liczba godzin / częstotliwość	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec

15. Zespół realizatorów projektu:

16. Czy planujecie prowadzenie działań dla tej grupy odbiorców (niekoniecznie uczestników projektu), dzięki zdobytym kompetencjom, po zakończeniu projektu?:

III. Budżet projektu:

1. Budżet projektu:

Lp.	Pozycja/rodzaj wydatków	Jednostka	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Suma	Źródło finansowania	
						Własne	Suma
	A	B	C	D	E	F1	F2
Koszty programowe							
Zakup sprzętu i wyposażenia (np. sprzęt komputerowy, multimedialny, meble tj. towary o oczekiwanym okresie użytkowania dłuższym niż rok i wartości jednostkowej ponad 200,00 zł brutto)							
					0,00	0,00	0,00
Koszty rzeczowe (np. materiały edukacyjne, pomoce dydaktyczne, artykuły plastyczne)							
					0,00	0,00	0,00
Koszty osobowe (np. wynagrodzenia dla osób prowadzących zajęcia)							
					0,00	0,00	0,00
Pozostałe koszty (np. bilety wstępu, usługi transportowe, promocja)							

Lp.	Pozycja/rodzaj wydatków	Jednostka	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Suma	Źródło finansowania	
						Własne	Suma
	A	B	C	D	E	F1	F2
					0,00	0,00	0,00
Koszty administracyjne (tj. koszty koordynacji i zarządzania projektem, materiały biurowe, księgowość)							
					0,00	0,00	0,00
					OGÓŁEM	Wkład własny	Suma
Razem (zł)					0,00	0,00	0,00

2. W jaki sposób zamierzacie Państwo pozyskać środki na wkład własny?

3. Szacunkowa wartość wkładu własnego pozafinansowego

Rodzaj zaangażowania (np. użyczenie pomieszczeń, sprzętu, wkład finansowy lub rzeczowy wolontariuszy, instytucji partnerskiej lub innych organizacji)	wartość w zł
Suma:	0,00

IV. Oświadczenia:

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że::

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Fundacja BGK im. J.K. Steczkowskiego z siedzibą przy Alejach Jerozolimskich 7, 00-955 Warszawa.

Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji i promocji programu 'Na dobry początek!' prowadzonego przez Fundację BGK im. J.K. Steczkowskiego.

Podanie danych jest dobrowolne ale konieczne w celu wzięcia udziału w programie. Osoby, których dane dotyczą mają prawo dostępu do danych i ich poprawiania.