**FORMULARZ WNIOSKU DO UDZIAŁU W GLIWICKIM PROGRAMIE**

**MIKROGRANTÓW NA INICJATYWY SENIORALNE – AKTYWNI SENIORZY 2024**

**I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. Proszę podać następujące dane Lidera klubu seniora – wnioskodawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko lidera |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres mailowy |  |
| Numer telefonu |  |
| Nazwa reprezentowanego klubu seniora/dzielnica |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum 3.0 – Gliwickie Ośrodek Działań Społecznych moich danych osobowych, mojego adresu e-mail oraz numeru telefonu, w związku ze złożoną ofertą i realizacją w ramach programu minigranty na inicjatywy senioralne – Aktywni Seniorzy 2024. Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

□ **Tak** □ **Nie**

(UWAGA! Brak zgody będzie traktowany jako odstąpienie od złożenia wniosku.

**II INFORMACJE O PROJEKCIE**

Na podstawie tej informacji wybrane zostaną projekty, które zostaną zakwalifikowane do wsparcia finansowego.

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

|  |
| --- |
|  |

1. Opis pomysłu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kiedy** **maja być realizowane działania?** | **Początek działań (data):** | **Zakończenie działań (data):** |
| **Gdzie mają być realizować działania?(dzielnica, skwer, pomieszczenia, itp.)** |  |
| **Ile osób będzie zaangażowanych** **bezpośrednio w realizację działań?** |  |
| **Ile osób będzie uczestniczyć w waszych działaniach jako ich odbiorcy?** |  |
| **Proszę opisać, w jaki sposób realizatorzy i uczestnicy będą zaangażowani w działania**. * **Dla kogo i z kim planujecie działać?**
* **Kim będą osoby uczestniczące w Waszych działaniach i co konkretnie będą robić w projekcie?**
* **Kogo (osoby, instytucje, organizacje – partnerzy) zaangażujecie we wspólne działania?**
* **Za co będą odpowiedzialni partnerzy?**
* **W jaki sposób zachęcicie i zaangażujecie uczestników do aktywnego działania w ramach projektu?**
 |  |
| **Szczegółowy opis działań:*** **Opisz działania chronologicznie.**
* **Opisz przebieg działań (czego będą dotyczyć, kto będzie je prowadzić, ile osób będzie uczestniczyć, co się zmieni po zakończeniu działań – rezultaty).**
 |  |
| **Dlaczego chcecie zrealizować swój pomysł?*** **Dla kogo i dlaczego jest on ważny?**
* **Jaki problem rozwiązuje?**
* **Na jaką potrzebę społeczną odpowiada?**
 |  |

1. Szacunkowy budżet projektu.
* Proszę wymienić szacunkowo najważniejsze wydatki (grupy wydatków) potrzebne do realizacji działań. Wydatki muszą być spójne z planowanymi działaniami opisanymi w punkcie 2.
* Jeśli jest taka potrzeba, można dodać kolejne wiersze.
* Koszty planowanych działań:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | **NAZWA KOSZTU** | **PRZEWIDYWANY SZACUNKOWY KOSZT W ZŁ** |
|  | Przykład:Koszt zakupu materiałów na warsztaty dla 10 osób  | Przykład:200,00 zł |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

1. **Wnioskowana kwota minigrantu (cyfrowo i słownie):**

**………………… zł……………gr**

Słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………… …………………………………………

data czytelny podpis lidera klubu