Zał. 1 do Regulaminu

|  |
| --- |
| **„Start-Up Kulturalny 2025”****Formularz konkursowy** |

**I. Dane WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wnioskodawcy (osoby/organizacji/grupy nieformalnej)** |  |
| **Imię i nazwisko osoby reprezentującej** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **Informacje o WNIOSKODAWCY** (jakie macie **DOŚWIADCZENIE**, co udało się zrealizować, **ZASOBY** - co posiadacie do realizacji działań (materiały, lokal, przestrzeń, zespół).**Forma prawna,** numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www(jeżeli dotyczy). |
|  |

**II. Opis projektu**

|  |
| --- |
| **1. Nazwa projektu**  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Termin realizacji projektu** | Datarozpoczęcia |  | DataZakończenia |  |

|  |
| --- |
| **3. Krótki opis działań** - **CO chcecie zorganizować**, jaki jest **CEL** oraz **POTRZEBY** realizacji projektu.  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. GDZIE** się odbędą wydarzenia **- MIEJSCE REALIZACJI** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. DLA KOGO** - grupa docelowa - kogo chcecie “zaprosić” na wydarzenie? |
|  |

|  |
| --- |
| **5. PROMOCJA -** jak chcecie dotrzeć do odbiorców, w jaki sposób zaangażujecie mieszkańców Gliwic w działania(np. Facebook, Instagram, plakaty, ulotki, strona www) |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Rezultaty realizacji projektu** |
| **Nazwa rezultatu** (np. Planowana liczba osób uczestniczących w warsztacie, planowana liczba spotkań) | **Planowany poziom osiągnięcia rezultatów** (np. Ile osób weźmie udział - 20 osób)  | **Dokumentacja rezultatów** (np. lista obecności, dokumentacja zdjęciowa) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**III. Koszt realizacji projektu** (tutaj możecie wpisać wydatki, które poniesiecie w związku z organizacją projektu)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kosztu (wynagrodzenie, zakup materiałów, wynajem)** | **Wartość (PLN)** | **Wnioskowana kwota**  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| Suma kosztów realizacji projektu |  |  |

|  |
| --- |
| Wkład własny/rzeczowy (PLN) - co **WY** możecie zapewnić z własnych zasobów do realizacji działań |
|  |

**IV. Plan działań** (można realizować od **15.04.2025 r. do 15.09.2025**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa działania** | **Opis** | **Planowany termin realizacji** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje o Uczestniku lub projekcie** (istotne dla oceny projektu, niezawarte we wcześniejszych polach)(jeżeli dotyczy).**Jak my możemy Wam pomóc w realizacji inicjatywy? Czy potrzebujecie miejsca do przeprowadzenia wydarzenia? A może przydadzą się Wam leżaki lub sprzęt do nagłośnienia wydarzenia?** |
|  |

**Oświadczenie**

Wszystkie informacje podane w formularzu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Data……………………………………….. ……………………………………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń