



Program Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności  
realizowany przez Akademię Rozwoju Filantropii w Polsce i Stowarzyszenie Cieszyńskiej Młodzieży Twórczej

## **WZÓR WNIOSKU O DOTACJĘ W LOKALNYM KONKURSIE GRANTOWYM „DZIAŁAJ LOKALNIE 2022” DLA GMIN: CHYBIE, GOLESZÓW, HAŻLACH, SKOCZÓW, USTRÓŃ, WISŁA, ZEBRZYDOWICE**

Wniosek wypełniamy wyłącznie online  
<http://system.dzialajlokalnie.pl>

### **Wniosek składa:**

- Organizacja pozarządowa w swoim imieniu
- Grupa nieformalna przy organizacji lub instytucji
- Inicjatywa DL

numer wniosku:

### **UWAGI DLA WYPEŁNIAJĄCYCH:**

Prosimy o wypełnienie wszystkich dostępnych pól we wniosku. Prosimy o zwrócenie uwagi na limity znaków w poszczególnych polach. W przypadku jakichkolwiek pytań skontaktuj się z Twoim Ośrodkiem Działaj Lokalnie: Sławomira Godek - koordynator „Działaj Lokalnie”  
Stowarzyszenie Cieszyńskiej Młodzieży Twórczej  
43-400 Cieszyn, ul. Górna 18, tel. 33 852 55 67, 512 079 951,  
[biuro@scmt.cieszyn.pl](mailto:biuro@scmt.cieszyn.pl), [www.facebook.com/dzialajlokalniecieszyn](http://www.facebook.com/dzialajlokalniecieszyn)

W przypadku, gdy wniosek składa Inicjatywa DL, wypełnia części II, III, IV.

<b>Nazwa wnioskodawcy posiadającego osobowość prawną /max.200 znaków<sup>1</sup>:</b>	<b>Jeśli dotyczy - nazwa grupy nieformalnej (realizatora) lub Inicjatywy DL /max.200 znaków/:</b>
<b>Tytuł projektu /max.200 znaków/:</b>	
<b>Okres realizacji projektu<sup>2</sup>:</b>	
<b>Wnioskowana kwota dotacji:</b>	

<sup>1</sup> Znaki ze spacjami

<sup>2</sup> Nie dłużej niż 6 miesięcy i nie krócej niż 3 miesiące. Wyjątkiem będzie finansowane działań akcyjnych i jednorazowych, ale wyłącznie zmniejszających negatywne skutki pandemii lub dotyczących wsparcia uchodźców z Ukrainy.

## **CZĘŚĆ I – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. Dokładny adres wnioskodawcy wraz z numerem telefonu, faxem, e-mailem oraz adresem strony WWW /w każdym polu max.200 znaków/:

Ulica:	Telefon: 0-...
Kod pocztowy:	Fax:
Miejscowość:	E-mail:
Gmina:	Strona www:
Powiat:	Profil na Facebooku:
Województwo:	

2. Podstawa działalności wnioskodawcy /w każdym polu max.200 znaków/:

Forma prawna wnioskodawcy:	
Data wpisu do rejestru:	
Numer z rejestru:	
REGON:	
NIP:	

3. Prosimy podać nazwę banku i numeru konta bankowego wnioskodawcy, na którą miałyby zostać przelana dotacja:

Nazwa banku:	
Numer konta (26 cyfr):	

4. Prosimy podać informacje o osobach upoważnionych do zaciągania zobowiązań i podpisywania umów w imieniu wnioskodawcy (zgodnie z dokumentami potwierdzającymi osobowość prawną, np. KRS) /w każdym polu max.200 znaków/:

Imiona i Nazwiska:	Funkcje w organizacji:	Numery telefonów:	Adresy e-mail:

5. Wnioskodawca odzyskuje lub odlicza podatek VAT

tak     nie

6. Czy wnioskodawca korzystał już ze środków „Działaj Lokalnie”?

nie     tak – kiedy?

## **CZĘŚĆ II – INFORMACJE O REALIZATORZE PROJEKTU**

7. Prosimy o podanie krótkiej informacji o grupie przygotowującej projekt, w tym także o dotychczasowym doświadczeniu w pozyskiwaniu dotacji oraz kompetencjach poszczególnych członków zespołu. /max. 1000 znaków/

--

8. Ile osób liczy grupa przygotowująca projekt (realizator)?

|\_|\_|

9. Czy realizator korzystał już ze środków „Działaj Lokalnie”?

nie             tak  - kiedy? .....

10. Czy realizator przygotowywał już kiedyś wnioski w innych konkursach grantowych? (którykolwiek z członków grupy)

nie  tak

11. Kiedy dowiedzieli się Państwo o Programie „Działaj Lokalnie”?

W tym roku  Słyszeliśmy o programie już wcześniej

12. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o Programie „Działaj Lokalnie”? (prosimy podać wszystkie źródła informacji)

- z ogłoszenia prasowego
- z internetu (prosimy podać adres strony) .....
- od przedstawicieli samorządu lokalnego
- z telewizji lokalnej
- z lokalnego radia
- bezpośrednio od ODL
- z plakatu/ogłoszenia
- od osób znajomych, rodziny
- braliśmy udział w projektach DL w ubiegłych latach (np. w warsztatach, spotkaniach, wydarzeniach)
- inaczej – jak?.....

13. Czy przed złożeniem wniosku uczestniczyli Państwo w spotkaniach informacyjnych organizowanych przez ODL?

nie  tak

14.a. Prosimy podać informacje o osobie odpowiedzialnej za realizację projektu (w przypadku Inicjatywy DL prosimy o podanie 3 przedstawicieli grupy składającej wniosek):

Imię:	Nazwisko:	Funkcja:	Numer telefonu:	Adres e-mail:

14.b. Kto będzie odpowiedzialny za promocję projektu, w tym za promocję i prowadzenie dokumentacji fotograficznej? /max. 1000 znaków/

14.c. Kto będzie odpowiedzialny za koordynowanie udziału w konkursie „Opowiedz” (zbieranie materiałów, przygotowanie filmu)?

Imię:	Nazwisko:	Numer telefonu:	Adres e-mail:

### **CZĘŚĆ III – OPIS PROJEKTU**

*Prosimy o opisanie projektu zakładającego wspólne działania mieszkańców.*

15.a. Prosimy opisać na jakie potrzeby odpowiada projekt z perspektywy społeczności. Prosimy o opisanie również tej społeczności – jaka ona jest, jakimi zasobami dysponuje, jakie są potrzeby tej społeczności? /max. 1800 znaków/

**15.b. Jaki jest główny cel projektu? Jakie dobro wspólne chcą Państwo rozwijać za pomocą projektu?**  
/max. 1800 znaków/

**15.c. Na czym polega Państwa projekt? Jakie działania chcą Państwo przeprowadzić w ramach realizacji projektu?** /max. 1800 znaków/

**15.d. Gdzie będzie realizowany projekt? Prosimy o podanie nazwy społeczności (dzielnicy/wsi), gdzie będzie prowadzona większość działań w ramach projektu.** /max. 1800 znaków/

**15.e. Kim będą odbiorcy projektu (osoby, które będą korzystać z projektu, np. uczestnicy warsztatów, pikników, słuchacze koncertów)? Prosimy o wymienienie grup odbiorców i podanie liczby osób**  
/max. 1800 znaków/:

**Prosimy o wybór wiodącej grupy odbiorców.** Projekt może być skierowany do różnych grup odbiorców, prosimy jednak o podanie dominującej grupy (kafeteria - jednokrotny wybór).

- Dzieci
- Młodzież
- Dorośli
- Seniorzy i/lub osoby niepełnosprawne
- Cała społeczność

**15.f. Prosimy opisać sposób rekrutacji odbiorców projektu.** /max. 1800 znaków/

**15.g. Jakie są planowane rezultaty projektu? (prosimy posłużyć się liczbami i przykładami). Z których rezultatów będzie korzystać jak największa liczba mieszkańców?** /max. 1800 znaków/

**15.h. Jakie korzyści dla społeczności lokalnej przyniesie realizacja projektu? Jakie zmiany dla społeczności spowoduje realizacja projektu?** /max. 1800 znaków/

**15.i. W jaki sposób projekt będzie służył mieszkańcom? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi).**

- tworzenie sieci społecznego wsparcia dla osób lub grup w szczególnej sytuacji (np. osoby starsze, chore, samotne)
- wzmocnianie współpracy, solidarności lokalnej społeczności (np. przez odtwarzanie wspólnych tradycji, przekraczanie podziałów między ludźmi, lepsze poznawanie grup mniejszościowych i ich tradycji)
- tworzenie nowych, atrakcyjnych możliwości spędzania wolnego czasu, rekreacji (np. przez tworzenie nowych wydarzeń, okazji o charakterze publicznym: przedstawień, wystaw, przestrzeni, w których mieszkańcy mogą spotykać się, spędzać czas)
- tworzenie możliwości do uczenia się, kształcenia, rozwoju osobistego w społeczności
- wzmocnianie zaangażowania w sprawy publiczne (np. poprzez organizowanie debat, uprzystępnianie informacji publicznej, wspieranie i promowanie uczestnictwa w życiu lokalnej społeczności – m.in. w wyborach oraz w wydarzeniach publicznych, organizowanie środowisk i grup, których celem jest kontrolowanie działań władz lokalnych i innych instytucji)
- wspieranie atrakcyjności miejscowości/regionu dla mieszkańców i turystów (np. poprzez wspólne tworzenie atrakcji turystycznych)
- wspieranie nowatorskich pomysłów, innowacyjności i nastawienia na rozwój (np. poprzez tworzenie lokalnych „inkubatorów pomysłów”, grup i środowisk wspierających nowe idee i rozwiązania)

15.j. Jakie korzyści odniesie organizacja/grupa z realizacji projektu? /max. 1800 znaków/

--

16. W jakim stopniu działania opisane w projekcie wykraczają poza dotychczasową działalność realizatora? Na ile proponowane działania stanowią nową ofertę dla mieszkańców, albo włączają nowe środowiska w prowadzone wcześniej działania? /max. 1800 znaków/

--

**Prosimy o określenie kategorii projektu.**

Prosimy wybrać jedną główną kategorię projektu. W kolejnym kroku prosimy zaznaczyć podkategorie (max 3). W oparciu o te kategorie projektów budujemy ogólnodostępną bazę projektów na [www.dzialajlokalnie.pl](http://www.dzialajlokalnie.pl). Po wybraniu kategorii głównej prosimy o obowiązkowe zaznaczenie w niej podkategorii (max 3).

**Kategorie projektu: Sport, Edukacja, Kultura, Zdrowie, Bezpieczeństwo, Nowe technologie, Przedsiębiorczość społeczna, Turystyka i czas wolny, Rewitalizacja, Ekologia, Integracja społeczna, Wolontariat, Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu, Współpraca międzynarodowa.**

17. Plan działań projektu. Prosimy o zaznaczenie miesiąca realizacji działania i wskazanie osób odpowiedzialnych za poszczególne działania.

Nazwa działania:	I m-c	II m-c	III m-c	IV m-c	V m-c	VI m-c	Kto odpowiada za działanie?
...							
...							
...							

18. Prosimy o opis osób i instytucji (zwanymi dalej Partnerami), z którymi będą Państwo współpracować w Projekcie.

18.a. Prosimy wpisać na poniższym schemacie nazwy darczyńców (instytucji, organizacji) wraz z kwotami, które wesprą projekt finansowo (nie dotyczy Inicjatywy DL).

- samorząd lokalny, kwota .....
- przedsiębiorcy, firmy, kwota .....
- inne organizacje, kwota .....
- wkład własny, kwota .....
- inni (kto?.....), kwota .....

SUMA .....

18.b. W jakich kwestiach innych niż finansowe wesprą Państwa partnerzy? Proszę wpisać nazwy partnerów w poniższym schemacie jedynie te organizacje, firmy i instytucje, które za wsparcie nie pobierają wynagrodzenia:

	Samorząd lokalny	Przedsiębiorcy, firmy	Inne organizacje	Inni
wsparcie w formie wykonania pracy w projekcie				
użyczenie sali, pomieszczenia, terenu				
użyczenie środków transportu				
środki materialne (np. przedmioty biurowe, materiały potrzebne w projekcie, narzędzia)				
wsparcie konsultacyjne, doradztwo				
inne, jakie?....				

18.c. W jaki sposób będą Państwo współpracować z wolontariuszami przy realizacji projektu? Prosimy wypełnić poniższą tabelę.

Wolontariusze współpracujący przy realizacji projektu:	Liczba osób:	Jakie zadania będą wykonywane przez wolontariuszy? /max. 500 znaków/
--	--------------	--

Wolontariusze po raz pierwszy współpracujący z Państwem		
Wolontariusze, z którymi współpracowali Państwo przy innych projektach		
<b>RAZEM</b>		

**19. Czy planowany projekt jest kontynuacją jakiś Państwa wcześniejszych działań?**

NIE

TAK, jakich? prosimy je krótko opisać /max. 1000 znaków/.....

**20. Czy planują Państwo kontynuację działań związanych z projektem po jego zakończeniu?**

NIE

TAK Prosimy opisać, które działania planują Państwo kontynuować, w jakiej formie i dlaczego (cel ich kontynuacji) oraz skąd zdobędą Państwo środki na kontynuację. /max. 1000 znaków/

**21. Prosimy o przygotowanie krótkiego tekstu ogłoszenia o Projekcie zachęcającego do wspólnego działania (np. do lokalnej prasy, biuletynu, na tablicę informacyjną, stronę internetową, Facebook). /max. 600 znaków/**

**22. Gdzie będą Państwo promować projekt (w społeczności i w internecie)? Za pomocą jakich mediów?**

	Rodzaj nośnika	Komentarz (odpowiednio: nazwa, tytuł, adres strony, opis, planowane działania, akcje) /max.600 znaków/	
<b>TRADYCYJNE MEDIA</b>	Prasa		
	Radio		
	Telewizja		
<b>NOWOCZESNE MEDIA</b>	<b>STRONY WWW</b>	Strona internetowa organizacji	
		Artykuły/filmiki na miejskich stronach internetowych	
		Artykuły/filmiki na portalach branżowych	
		Inne strony internetowe	
	<b>PORTALE SPOŁECZNOŚCIOWE</b>	Nasza Klasa	
		Facebook	
		Twitter	
		Youtube	
		Inne	
	<b>E-MAIL</b>	Mailing do mediów/ partnerów itp.	
		Stopka e-mailowa	
		Biuletyn organizacji	
Biuletyn innych instytucji/ organizacji/ partnerów			
<b>POZOSTAŁE</b>	Ogłoszenia parafialne		
	Ogłoszenia megafonowe		
	Marketing szeptany/rozmowy bezpośrednie/poczta pantoflowa		
	Plakaty		
	Bilbordy		
	Ulotki		
	Pocztówki		
	Inne – jakie?		

## **CZĘŚĆ IV – FINANSE**

### **Wysokość budżetu projektu i kwoty wnioskowanej:**

Całkowita wartość budżetu projektu (uwzględniająca wkład własny oraz kwotę dotacji):	Wysokość wnioskowanej dotacji od ODL (maksymalnie 6.000 zł):
--	--

### **23. Budżet projektu:**

Budżet należy przygotować według poniższego schematu. Prosimy zwrócić szczególną uwagę na podział kosztów całkowitych na koszty programowe oraz koszty zarządzania i administracyjne, a także podział kosztów według źródeł finansowania.

**Koszty programowe** są to koszty ściśle związane z realizacją projektu. Do kosztów programowych zaliczyć możemy między innymi koszty druku materiałów informacyjnych, koszty podróży związane z projektem, honorarium szkoleniowców lub ekspertów, wysyłkę pocztową, koszty promocji projektu, koszty zakupu materiałów na zajęcia, itp.

**Koszty zarządzania i administracyjne** są to koszty pośrednio związane z projektem. Do kosztów administracyjnych zaliczamy między innymi: obsługę finansową projektu, honorarium koordynatora, opłaty czynszowe i eksploatacyjne lokalu, koszty telefonów, materiałów biurowych, prowizji bankowych i wyposażenia.

### **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:**

**ODL** – w tej kolumnie prosimy o wykazanie kosztów, które zamierzają państwo sfinansować z dotacji przekazanej przez ODL w ramach programu „Działaj Lokalnie” Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności.

**Wkład finansowy** – w tej kolumnie prosimy o wykazanie planowanych kosztów poniesionych z lokalnych zasobów (środki własne, pozyskane wsparcie sponsorów lub/i samorządu, wsparcie osób indywidualnych) – dotyczy jedynie wkładu finansowego. Minimalny wkład finansowy wynosi 5% wysokości dotacji (nie dotyczy Inicjatywy DL).

**Wkład niefinansowy** – w tej kolumnie prosimy o umieszczenie kwot odpowiadających wycenie wartości wkładu usługowego i rzeczowego, takiego jak np.: praca wolontariuszy, użyczenie sprzętu lub lokalu, darowizny rzeczowe, usługowe i inne.

Po wypełnieniu tabeli budżetowej prosimy **upewnić się**, że liczba jednostek pomnożona przez koszt jednostkowy odpowiada sumie w danej pozycji budżetowej oraz, że suma źródeł finansowania projektu w układzie poziomym i pionowym odpowiada sumie pozycji i sumie kosztów całkowitych projektu. Do wypełnionego budżetu można dołączyć krótki komentarz.

# BUDŻET PROJEKTU [nazwa projektu]

Wszystkie pola powinny być wypełnione, w miejscach, gdzie jest wartość zerowa, prosimy wpisać 0.

KATEGORIA KOSZTÓW		Jednostka	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Suma	Źródła finansowania		
L.P.	POZYCJA					ODL	Wkład finansowy	Wkład niefinansowy
<b>KOSZTY PROGRAMOWE</b>								
<b>Koszty wynagrodzeń:</b>								
1.								
2.								
3.								
4.								
<b>Koszty operacyjne:</b>								
5.								
6.								
7.								
<b>SUMA KOSZTÓW PROGRAMOWYCH</b>								
<b>KOSZTY ZARZĄDZANIA I ADMINISTRACYJNE</b>								
<b>Koszty wynagrodzeń:</b>								
8.								
9.								
<b>Koszty biurowe:</b>								
10.								
11.								
12.								
<b>SUMA KOSZTÓW ADMINISTRACYJNYCH</b>								
<b>KOSZTY CAŁKOWITE ZŁ</b>								

Ewentualny komentarz do budżetu /max.500 znaków/:



## OŚWIADCZENIE DO WNIOSKU APLIKACYJNEGO

Oświadczam, że:

1. Organizacja składająca wniosek prowadzi księgowość zgodnie z przepisami prawa polskiego\*).
2. Działania w ramach projektu zgodne są z celami statutowymi organizacji składającej wniosek\*).
3. Jeżeli dotyczy – wnioskodawca posiada pełnomocnictwo od organu, któremu podlega, do samodzielnego zaciągnięcia zobowiązań oraz przeprowadzenia działań zaplanowanych w projekcie
4. W przypadku, gdy w ramach projektu planowana jest budowa placu zabaw, boiska lub innej infrastruktury przytwierdzonej do gruntu, niezbędne jest uzyskanie zgody właściciela gruntu na realizację projektu
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Cieszyńskiej Młodzieży Twórczej z siedzibą w Cieszynie (43-400), ul. Górna 18 oraz Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą w Warszawie (00-590), ul. Marszałkowska 6/6 danych osobowych zawartych we wniosku o dotację w celu umożliwienia administrowania programem „Działaj Lokalnie”, w tym umożliwienia kontaktu ws. wniosku.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej Stowarzyszenie Cieszyńskiej Młodzieży Twórczej z siedzibą w Cieszynie (43-400), ul. Górna 18 oraz Stowarzyszenia Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce.
7. Oświadczam, że osoby, których dane osobowe zawarte są we wniosku, wyraziły na to zgodę i zapoznały się z treścią klauzuli informacyjnej Stowarzyszenie Cieszyńskiej Młodzieży Twórczej z siedzibą w Cieszynie (43-400), ul. Górna 18 oraz Stowarzyszenia Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce.

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(podpis)

\*) – nie dotyczy Inicjatywy DL