Wniosek o udzielenie dofinansowania w ramach konkursu charytatywnego

**„Aktywizacja osób z niepełnosprawnościami”**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł konkursu | **Aktywizacja osób z niepełnosprawnościami** |
| Data złożenia wniosku |  |

1. Podstawowe dane dotyczące Organizacji wnioskującej o dofinasowanie

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Organizacji |  |
| Forma prawna:*statut Organizacji stanowi załącznik do wniosku* |  |
| Numer KRS: |  |
| Nazwa innego niż KRS dokumentu rejestracyjnego (dokument stanowi załącznik do wniosku): |  |
| Numer NIP: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer rachunku bankowego: |  |
| Nazwa banku: |  |
| Adres Organizacji: |  |
| Imię, nazwisko, funkcja w organie reprezentującym Organizację: |  |
| Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby do kontaktu ze strony Organizacji: |  |
| Telefon do kontaktu: |  |
| Adres e-mail: |  |

|  |
| --- |
| Czym się zajmuje Organizacja?*(max 500 znaków)* |
|  |

|  |
| --- |
| Doświadczenie Organizacji w realizacji projektów o podobnej tematyce |
|  |

1. Czy Organizacja złożyła sprawozdanie z realizacji projektu konkursowego ramach poprzednich konkursów organizowanych przez Aquanet S.A.

 **Tak**

 **Nie**

 **Nie dotyczy**

1. Opis projektu

|  |
| --- |
| Krótki opis, cel i uzasadnienie projektu *(Na czym będzie polegał projekt, jakie będą jego rezultaty? Proszę wskazać miejsce/a realizacji oraz uwzględnić najważniejsze dane liczbowe)* |
| Opis: |
| Uzasadnienie: |
| Główne cele: |

Szczegóły projektu

|  |
| --- |
| Beneficjenci projektu *(ile osób, z jakiego miasta/ gminy zostanie objętych projektem i tym samym skorzysta z realizacji projektu?)* |
|  |

Czy możliwy jest udział wolontariuszy Aquanet w projekcie? Jeżeli tak, w jakim zakresie prac?

 **Tak**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 **Nie**

|  |
| --- |
| Dokładny harmonogram projektu *(proszę podać datę rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu, inne ważne punkty w harmonogramie i ich czas trwania)*  |
|  |

|  |
| --- |
| Czy projekt spełnia kryteria edukacyjne? *(jeżeli tak, proszę krótko opisać w jaki sposób)* |
|  **Tak** **Nie** |

|  |
| --- |
|  Kanały komunikacji w projekcie*(jakimi kanałami wnioskujący będzie się kontaktował z beneficjentami projektów i informował o projekcie? – proszę krótko opisać)* |
|  |

|  |
| --- |
| Realizacja projektu a cele statutowe *(W jaki sposób projekt będzie związany z celami statutowymi wnioskującego o darowiznę?)* |
|  |

|  |
| --- |
| Trwałość projektu po jego zakończeniu  *(Czy projekt będzie miał trwały efekt po jego zakończeniu? – jeżeli tak, proszę opisać jaki)* |
|  **Tak** **Nie** |

1. Budżet

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskowana kwota dofinasowania projektu:  |  |

|  |
| --- |
| Czy projekt będzie w całości finansowany ze środków Aquanet? Jeżeli nie, proszę wskazać inne źródła dofinansowania i ich wysokość. |
|  |
|  Szczegółowy opis budżetu *(proszę wskazać poszczególne wydatki na projekt w punktach z uzasadnieniem*) |
|  |

1. Wnioskujący zobowiązuje się do informowania Organizatora Konkursu o przebiegu realizacji projektu i wyraża zgodę na współuczestniczenie z Organizatorem Konkursu w prowadzeniu akcji informacyjnej w zakresie realizacji projektu wybranego w ramach Konkursu.

 ……………………………………………………….

 /podpis wnioskującego zgodnie z reprezentacją Organizacji/