WNIOSEK O UDZIELENIE PAKIETU WSPARCIA

(Załącznik nr 2 do Regulaminu)

# I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

**1. Nazwa Wnioskodawcy:**

|  |
| --- |

**2. Numer ewidencyjny (nr KRS lub inny właściwy rejestr):**

|  |
| --- |

**3. Dane adresowe:**Ulica i numer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Kod pocztowy, miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Dane kontaktowe osoby upoważnionej do kontaktu:**Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# II. INFORMACJE O ORGANIZACJI I JEJ POTRZEBACH

**1. Czym zajmuje się Państwa organizacja?**(Obszar działalności, grupy docelowe, osiągnięcia itp. – maks. 2000 znaków)

|  |
| --- |

**2. Jakie działania rozwojowe podejmowała Państwa organizacja do tej pory?**(Dotychczasowe sposoby rozwoju/promocji – maks. 1500 znaków)

|  |
| --- |

**3. Jakie potrzeby ma Państwa organizacja w zakresie rozwoju?**(Wskaż, jakie działania muszą zostać podjęte, aby wzmocnić organizację. Jakie zrealizujesz w ramach niniejszej dotacji? – maks. 2000 znaków)

|  |
| --- |

**4. Jakie działania zostaną zrealizowane w ramach niniejszej dotacji?**(Opisz, jakie działania podejmiesz, co kupisz i jak będziesz promować dotację – maks. 3000 znaków)

|  |
| --- |

**5. Jakie będą główne rezultaty działań projektowych?**

W jakim stopniu realizacja projektu przyczyni się do wzmocnienia potencjału organizacji? (maks. 2000 znaków)

|  |
| --- |

**4. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji pakietu wsparcia**

(Łączna wartość nie może przekroczyć 2 500,00 zł brutto.)

| Lp. | Nazwa kosztu | Wartość brutto (PLN) |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| Łącznie |  |  |

Uwaga: Liczba pozycji budżetowych zależy od decyzji Wnioskodawcy. Suma kosztów nie może przekroczyć 2 500,00 zł brutto.

#

# III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

**1. Oświadczenie o braku możliwości samodzielnego sfinansowania pakietu:**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 Kodeksu karnego (kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat), oświadczam/y, że organizacja nie ma możliwości sfinansowania wsparcia będącego przedmiotem niniejszego wniosku z własnych środków.

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym wniosku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) przez Stowarzyszenie MOST w celu przeprowadzenia weryfikacji związanej z przyznaniem Pakietu Wsparcia.

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Deklaracja zgodności danych i akceptacja Regulaminu:**Oświadczam/y, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz że zapoznałem/am/liśmy się z Regulaminem Konkursu na Pakiety Wsparcia i akceptuję/my jego warunki.

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis/osoby upoważnione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_