zał. nr 3 do regulaminu

|  |
| --- |
| **Nr oferty:**  |
| **Data wpłynięcia:**  |

OFERTA na MIKROGRANT w ramach Miejskiego Programu Regrantingowego
„Ełk, Tu działam” realizowanego przez Stowarzyszenie Adelfi

w ramach Ełckiego Centrum Obywatelskiego Stacja w otwartym konkursie ofert

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu:** |  |
| **Okres realizacji projektu:** |  |
| **Wnioskowana kwota dotacji:** |  |

**CZĘŚĆ I: Informacje o projektodawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pełna nazwa Projektodawcy - organizacji** (zgodna z rejestrem/ewidencją)**lub nazwa grupy nieformalnej wraz z nazwą organizacji udzielającej osobowości prawnej:** |  |
|  | **Forma prawna**  | * *stowarzyszenie*
 | * *kościelna jednostka organizacyjna*
 |
| * *kościelna osoba prawna*
 | * *uczniowski klub sportowy*
 |
| * *spółdzielnia socjalna*
 | * *stowarzyszenie kultury fizycznej*
 |
| * *fundacja*
 | * *inne (jakie)…*
 |
|  | **NIP:** |  |
|  | **Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:** |  |
|  | Ulica/nr lokalu: |  |
|  | Kod pocztowy: |  |
|  | Miejscowość: |  |
|  | Telefon: |  |
|  | E-mail: |  |
|  | Numer konta bankowego: |  |
|  | **Nazwiska i imiona oraz funkcje osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych** w imieniu projektodawcy: |  |
|  | **Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego i e-maila): |  |

**CZĘŚĆ II: Opis projektu**

**1. Problemy, wyzwania społeczne – dlaczego chcemy to zrobić? Skąd potrzeba realizacji projektu?**

|  |
| --- |
|  |

**2. Cel projektu – jasno wytyczony kierunek zmiany. Po co chcemy to zrobić?**

|  |
| --- |
|  |

**3. Działania – co i jak chcemy zrobić, czas realizacji działań (harmonogram).**

|  |
| --- |
|  |

**4. Do kogo skierowany jest projekt? Adresaci/odbiorcy naszych działań.**

|  |
| --- |
|  |

**5. Czy ktoś nam pomoże w realizacji projektu? Kto i w czym? Czy przewidujemy pracę wolontariuszy lub zaangażowanie mieszkańców?**

|  |
| --- |
|  |

**6. Rezultaty - co chcemy osiągnąć i jakie korzyści przyniesie realizacja projektu ?**

|  |
| --- |
|  |

**7. Czynniki ryzyka - co nam może przeszkodzić i jak sobie z tym poradzimy?**

|  |
| --- |
|  |

**8. Dokumentacja efektów – w jaki sposób wykażemy osiągnięty efekt, jak udokumentujemy rezultaty (np. lista obecności, zdjęcia, ankieta)?**

|  |
| --- |
|  |

**9. Promocja projektu – w jaki sposób będziemy promować nasze działania? Przedstawcie swój wstępny plan promocyjno- informacyjny, jakie kanały wykorzystacie (prasa, radio, media społecznościowe), jakie ilości materiałów promocyjnych chcecie stworzyć (plakaty, ulotki), jak często będziecie prowadzić działania promocyjne itd.**

|  |
| --- |
|  |

**10. Budżet projektu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kategorie kosztów  | Jednostka miary | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy (w zł) | **Koszt****całkowity** **do pokrycia z wnioskowanej MIKRODOTACJI**(w zł) |
| **I** | **Koszty merytoryczne:** |
|  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Koszty zarządzania i administracji:** |
|  |  |  |  |  |  |
| **III** | **Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji :** |
|  |  |  |  |  |  |
| **IV** | **Ogółem:** |  |

**11. Dodatkowe uwagi do budżetu (uzasadnienie wydatków, itp.)**

|  |
| --- |
|  |

**12. Jakie osoby będą odpowiedzialne za realizację projektu?**

|  |
| --- |
|  |

**13. Załączniki:**

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji**, o ile nie jest on dostępny online na stronie rządowej** [**www.ems.ms.gov.pl**](http://www.ems.ms.gov.pl)
2. Wersja elektroniczna oferty.
3. Inne (np. różne formy prezentacji, wizualizacji, mindmapy itp.) ,o ile organizacja chce dołączyć dodatkowe materiały dotyczące projektu.

**Oświadczenie**

1. Organizacja składająca ofertę prowadzi księgowość zgodnie z przepisami prawa polskiego.
2. Działania w ramach projektu są zgodne z celami statutowymi organizacji.
3. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wprowadzanych przy pomocy formularza, przez Stowarzyszenie Adelfi z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 6/9,
19-300 Ełk, dla celów związanych z uczestnictwem w Miejskim Programie Regrantingowym „Ełk, Tu działam” i podawania ich do wiadomości publicznej w kontekście tego konkursu. Przyjmuję do wiadomości, że każda osoba ma prawo wglądu w treść swoich danych i możliwość ich poprawiania, a podanie danych ma charakter dobrowolny, ale niezbędny do realizacji ww celu.

**...................... .........................................**

**Data podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji składającej ofertę**