



I. Informacje o wnioskodawcy

1. Pełna nazwa: -----
2. Ulica: -----
3. Numer domu: -----
4. Numer lokalu: -----
5. Województwo: -----
6. Powiat: -----
7. Miejscowość: -----
8. Gmina: -----
9. Kod pocztowy: -----
10. Telefon: -----
11. E-mail: -----
12. Numer rachunku bankowego: -----
13. Nazwa banku obsługującego rachunek: -----
14. Cele statutowe organizacji / Cele działalności organizacji: -----

* W przypadku braku siedziby proszę podać adres lidera / osoby reprezentującej organizację nieformalną / patrona

II. Adres do korespondencji

1. Ulica: -----
2. Numer domu: -----
3. Numer lokalu: -----
4. Kod pocztowy: -----
5. Miejscowość: -----
6. Województwo: -----

III. Informacja o osobach podpisujących umowę w imieniu wnioskodawcy

Imię	Nazwisko	Stanowisko	PESEL	Email
-----	-----	-----	-----	-----

IV. Informacje o projekcie

1. Tytuł projektu: -----

Miejsce realizacji

2. Województwo: -----
3. Powiat: -----
4. Gmina: -----
5. Miejscowość: -----
6. Data rozpoczęcia projektu: -----
7. Data zakończenia projektu: -----

8. Szczegółowy opis projektu:

(miejsce, termin realizacji zadania, cele realizacji projektu, najważniejsze etapy, odbiorcy projektu, promocja, zakładane efekty projektu - max.3000 znaków)

9. Kategoria finansowa:

Do wyboru mają Państwo 3 kategorie finansowe grantów:

kategoria I w kwocie 4 000 zł brutto;

kategoria II w kwocie 10 000 zł brutto

kategoria III w kwocie 20 000 zł brutto

Proszę wypełniać wniosek dostosowując go do wybranej przez Państwa kategorii finansowej (I, II lub III).

10. Do kogo kierowany jest projekt? (max.1000 znaków)

11. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu: (max.1000 znaków)

12. Liczba odbiorców projektu: -----

V. Dane lidera zespołu

1. Imię i nazwisko: -----
2. PESEL: -----
3. Data urodzenia: -----
4. Telefon kontaktowy: -----
5. E-mail prywatny: -----
6. Województwo: -----
7. Powiat: -----

8. Gmina:
10. Kod pocztowy: -----
12. Numer domu: -----

9. Miejscowość:
11. Ulica: -----
13. Numer lokalu: -----

VI. Harmonogram projektu

1. Najważniejsze etapy projektu

Nazwa działania	Start	Koniec
-----	-----	-----

VII. Budżet projektu (Proszę tworzyć kosztorys w oparciu o wybraną przez Państwa kategorię finansową (I, II lub III))

Pozycja/Usługa	Rodzaj	Jedn.	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Razem:

1. Szacunkowa wartość zaangażowania wkładu własnego pozafinansowego/finansowego

(np. użyczenie pomieszczeń sprzętu, wkład finansowy lub rzeczowy, instytucji partnerskiej lub innych organizacji)

Rodzaj zaangażowania	Wartość
-----	-----

VIII. Oświadczenia

Akceptuję poniższe oświadczenia, które są niezbędne do udziału w programie:

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Fundacja Wspólnota Pokoleń z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Żegiestowskiej 13e/1, KRS: 0000378653, NIP: 9512336794, REGON: 142881772.

Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji i promocji programu „ZŁOTY WIEK. GRANTY AKTYWIZACYJNE NA LOKALNE INICJATYWY REALIZOWANE PRZEZ SENIORÓW I DLA SENIORÓW” prowadzonego przez Fundację Wspólnota Pokoleń, współfinansowanego przez Narodowy Instytut Wolności ze środków Programu Funduszu Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu wzięcia udziału w programie. Osoby, których dane dotyczą mają prawo dostępu do danych i ich poprawiania.