**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**W KONKURSIE „AKTYWNIE NA KRAJNIE”**

**ORGANIZOWANYM PRZEZ STOWARZYSZENIE LGD KRAJNA NAD NOTECIĄ**

**EDYCJA 1.2017**

|  |
| --- |
| **I. DANE REJESTRACYJNE** |
| *(wypełnia Organizator konkursu)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. NUMER REJESTRACYJNY** |  |
| **2. DATA I GODZINA WPŁYWU** |  |
| **3. OSOBA PRZYJMUJĄCA FORMULARZ** |  |
| **4. PIECZĄTKA ORGANIZATORA** |  |

|  |
| --- |
| **II. PYTANIA POCZĄTKOWE** |
| *(prosimy podkreślić właściwą odpowiedź)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA GMINY , W KTÓREJ BĘDZIE REALIZOWANY PROJEKT** |  |

1. Ofertę projektu składa:
2. Organizacja pozarządowa *[przejdź do III.A]*
3. Grupa nieformalna *[przejdź do III.B]*
4. Czy wnioskodawca lub lider projektu (w przypadku grupy nieformalnej) są członkami LGD?
5. TAK
6. NIE
7. Projekt będzie realizowany na terenie obszaru działania Lokalnej Grupy Działania KRAJNA NAD NOTECIĄ:
8. TAK
9. NIE
10. Siedziba Oferenta bądź miejsce zameldowania przynajmniej jednego przedstawiciela grupy nieformalnej znajduje się na obszarach wiejskich powiatu pilskiego?
11. TAK
12. NIE

|  |
| --- |
| **III. INFORMACJA O OFERENCIE** |
| *(w zależności od rodzaju Oferenta należy wypełnić punkt A albo B)* |
| **A – Wypełniają organizacje posiadające osobowość prawną (np. stowarzyszenie, fundacja)** |
| *W sytuacji, gdy pole nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **NAZWA OFERENTA** | 1. **ADRES SIEDZIBY OFERENTA** |
|  |  |
| 1. **FORMA PRAWNA, NUMER KRS LUB INNEJ EWIDENCJI ORAZ DATA WPISU** | 1. **ADRES KORESPONDENCYJNY OFERENTA** |
|  |  |
| 1. **NUMER TELEFONU, ADRES E-MAIL, ADRES STRONY INTERNETOWEJ** | 1. **OBSZAR DZIAŁANIA OFERENTA** |
|  |  |
| 1. **OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA OFERENTA** | 1. **OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ I ROZLICZENIE PROJEKTU (LIDER PROJEKTU)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **B – Wypełniają Grupy Nieformalne nieposiadające osobowości prawnej (np. stowarzyszenia zwykłe, rady sołeckie, Koła Gospodyń Wiejskich, Koła zainteresowań, pozostałe grupy nieformalne)** |
| *Należy wskazać 3 przedstawicieli Grupy Nieformalnej. W sytuacji, gdy pole nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **NAZWA GRUPY NIEFORMALNEJ** | | | |
|  | | | |
| 1. **NUMER WSPISU DO EWIDENCJI** | | 1. **DATA WPISU DO EWIDENCJI** | |
|  | |  | |
| 1. **ADRES SIEDZIBY ORAZ KORESPONDENCYJNY** | | 1. **NUMER TELEFONU, E-MAIL (obowiązkowo), STRONA INTERNETOWA** | |
|  | |  | |
| 1. **PRZEDSTAWICIELE GRUPY NIEFORMALNEJ (imię i nazwisko, adres zameldowania, telefon, e-mail)** | | | |
|  | | | |
| 1. **OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ I ROZLICZENIE PROJEKTU/ LIDER PROJEKTU/** | | | |
|  | | | |
| **IV.      INFORMACJE O PROJEKCIE** | |
| *(na co zostanie wykorzystana nagroda)* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **NAZWA/TYTUŁ PROJEKTU** | | | |
|  | | | |
| 1. **TERMIN REALIZACJI PROJEKTU** | | | |
| **Data rozpoczęcia:** |  | **Data zakończenia:** |  |
| 1. **MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU** | | | |
|  | | | |
| 1. **STRESZCZENIE PROJEKTU (MAKSYMALNIE 5 ZDAŃ)** | | | |
|  | | | |
| 1. **LICZBA UCZESTNIKÓW I ODBIORCÓW PROJEKTU ORAZ OPIS GRUP DOCELOWYCH** | | | |
|  | | | |
| 1. **CEL PROJEKTU. NA JAKIE LOKALNE POTRZEBY PROJEKT ODPOWIADA /JAKA JEST POTRZEBA REALIZACJI PROJEKTU** | | | |
|  | | | |
| 1. **OPIS DZIAŁAŃ** | | | |
|  | | | |
| 1. **STOPIEŃ ZAANGAŻOWANIA SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ, INSTYTUCJI, INNYCH PODMIOTÓW W REALIZACJĘ PROJEKTU** | | | |
|  | | | |
| 1. **ZAKŁADANE REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU** | | | |
|  | | | |
| 1. **OPIS SPOSOBU POINFORMOWANIA ODBIORCÓW (GRUPY DOCELOWEJ) I OTOCZENIA O WSPARCIU FINANSOWYM PRZYZNANYM PRZEZ LGD** | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **V. BUDŻET PROJEKTU** |
| 1. **TABELA KOSZTÓW** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **RODZAJ KOSZTU** | **SPOSÓB KALKULACJI** | **CAŁKOWITY KOSZT WYDATKU** | **WKŁAD WŁASNY** | **NAGRODA W RAMACH KONKURSU** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM KOSZTY** | | |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2.    PODSUMOWANIE KOSZTÓW |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KOSZT CAŁKOWITY PROJEKTU** | zł. | 100 % |
| **WNIOSKOWANA KWOTA NAGRODY** | zł. | % |
| **WKŁAD WŁASNY – FINANSOWY** | zł. | % |
| **WKŁAD WŁASNY - OSOBOWY** | zł. | % |

|  |
| --- |
| **VI. PROPONOWANE PRZEZ OFERENTA DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE REALIZACJĘ PROJEKTU**  *(Proszę wpisać TAK lub NIE. Organizator zastrzega sobie możliwość wezwania Oferenta do przedłożenia innych dodatkowych dokumentów)* |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | | **SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE I FINANSOWE** | | TAK (obowiązkowo) |
| **2** | | **DOKUMENTY KSIĘGOWE POTWIERDZAJĄCE WYDATKI DOTYCZĄCE DOTACJI** | | TAK (obowiązkowo) |
| **3** | | **LISTA OBECNOŚCI UCZESTNIKÓW PROJEKTU** | |  |
| **4** | | **PROGRAM ZADANIA** | |  |
| **5** | | **DOKUMENTACJA ZDJĘCIOWA/FOTOGRAFICZNA** | |  |
| **6** | | **ŚRODKI PRZEKAZU (ARTYKUŁY W PRASIE, AUDYCJE W RADIU, PORTALE SPOŁECZNOŚCIOWE)** | |  |
| **7** | | **INNE, JAKIE? PROSZĘ WYMIENIĆ:** | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| **VII. OŚWIADCZENIA** | |
|  | |

**Oświadczam, że**

1. Przedstawiciele Grupy Nieformalnej posiadają pełną zdolność do czynności prawnych (dotyczy wnioskodawców będących Grupą Nieformalną).
2. Projekt opisany w zgłoszeniu nie będzie generował zysku w trakcie jego realizacji.
3. Projekt będzie realizowany w sposób opisany w zgłoszeniu.
4. Wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania KRAJNA NAD NOTECIĄ z siedzibą Pobórka Wielka 25, 89-340 Białośliwie, w celu realizacji konkursu „AKTYWNIE NA KRAJNIE” oraz bieżącej działalności, w tym promocja działań, sprawozdawczości, monitoringu, kontroli oraz prowadzenia rekrutacji w ramach Konkursu.
6. Zostałem poinformowany, że
7. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji Konkursu oraz realizacji Projektów w ramach tego Konkursu,
8. podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości uzyskania nagrody w ramach Konkursu,
9. przysługuje mi, jako osobie fizycznej prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania.
10. Przyznana w ramach konkursu nagroda zostanie wykorzystana w ramach Projektu zgodnie z przeznaczeniem wskazanym w Ofercie, a w przypadku odstąpienia od realizacji części lub całości Projektu, a także wówczas, gdy przyznana nagroda wykorzystana byłaby niezgodnie z jej przeznaczeniem bądź realizacja Projektu będzie niezgodna z wytycznymi Organizatora w zakresie właściwej promocji zobowiązuję się do zwrotu nagrody Organizatorowi.
11. Projekt nie będzie podwójnie finansowany ze środków publicznych.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IMIĘ I NAZWISKO** | 1. **PODPIS PRZEDSTAWICIELA OFERENTA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. **DATA, MIEJSCE I PIECZĘĆ OFERENTA** | |
|  | |