**I. O wnioskodawcy**

1. Pełna nazwa wnioskodawcy:

|  |
| --- |
|  |

1. Imię i nazwisko koordynatora:

|  |
| --- |
|  |

1. Bezpośredni numer telefonu do koordynatora:

|  |
| --- |
|  |

1. E-mail koordynatora:

|  |
| --- |
|  |

1. Adres formalny wnioskodawcy: [w tym poczta, powiat, gmina, województwo]

|  |
| --- |
|  |

1. Adres korespondencyjny: [w tym poczta, powiat, gmina, województwo]

|  |
| --- |
|  |

1. Strona www:

|  |
| --- |
|  |

1. Forma prawna:
* stowarzyszenie rejestrowe
* fundacja
* stowarzyszenie zwykłe [przy zaznaczeniu pojawia się pole: Nazwa rejestru i **link do rejestru stowarzyszenia zwykłego]**

|  |
| --- |
|  |

1. Numer KRS lub numer wpisu do ewidencji stowarzyszeń zwykłych:

|  |
| --- |
|  |

1. REGON:

|  |
| --- |
|  |

1. NIP:

|  |
| --- |
|  |

1. Wielkość miejscowości, - liczba mieszkańców miejscowości, w której zarejestrowana jest organizacja:

❑ do 20 tys.

❑ do 50 tys.

❑ do 200 tys.

❑ ponad 200 tys.

1. Staż organizacji licząc od daty rejestracji

❑ 0-2 lata

❑ do 5 lat

❑ 6-10 lat

❑ 11-15 lat

❑ powyżej 15 lat

1. Wysokość przychodów w ostatnim roku obrachunkowym:

❑ do 10 tys,

❑ do 100 tys,

❑ do 1 mln

❑ powyżej 1 mln

1. Prognozowana wysokość przychodów w bieżącym roku obrachunkowym:

❑ do 10 tys

❑ do 100 tys

❑ do 1 mln,

❑ powyżej 1 mln

1. Zatrudnienie w organizacji:

❑ stały zespół: pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę lub na inne umowy

❑ organizacja wyłącznie sporadycznie zleca płatną pracę

❑ organizacja korzysta z pracy wolontarystycznej

1. Podstawowe obszary działań/prowadzone programy.

|  |
| --- |
| 1500 znaków |

1. Czy w ciągu ostatnich 5 lat Państwa organizacja korzystała /korzysta z programów PAFW (granty, szkolenia, kursy, programy stypendialne itp.)? Jeśli tak, proszę zaznaczyć nazwę programu [informacja zbierana do celów statystycznych] [pole wielokrotnego wyboru]
	* DZIAŁAJ LOKALNIE
	* ENGLISH TEACHING
	* RÓWNAĆ SZANSE
	* SZKOŁA UCZĄCA SIĘ (SUS)
	* LOKALNE PARTNERSTWA PAFW
	* PROGRAM ROZWOJU BIBLIOTEK
	* PROJEKTOR – WOLONTARIAT STUDENCKI
	* ZARZĄDZANIE FINANSAMI W ORGANIZACJACH POZARZĄDOWYCH (FIMANGO)
	* PRZEMIANY W REGIONIE (RITA)
	* UNIWERSYTETY TRZECIEGO WIEKU SENIORZY W AKCJI
	* MENAGEROWIE NGO PROMENGO
	* STUDY TOURS TO POLAND
	* ZIELONY LIDER
	* FUNDUSZ POMOCOWY 2020
	* inne (jakie?)

|  |
| --- |
|  |

1. W jaki sposób stan pandemii odbił się na Państwa organizacji?

|  |
| --- |
| 1500 znaków |

1. Jaki wpływ ma pandemia na działania programowe i odbiorców działań organizacji?

|  |
| --- |
| 1500 znaków |

1. Czy organizacja korzystała, bądź planuje korzystać z możliwości wsparcia oferowanego w ramach „Tarczy Antykryzysowej” dla trzeciego sektora bądź innych dostępnych form pomocy. I jeśli tak, to w jakiej formie.
* nie
* tak (w jakiej formie)

|  |
| --- |
| 1000 znaków |

**II. Działania projektowe**

1. **Tytuł projektu:**
2. Terminy realizacji projektu: Możliwe terminy realizacji od 1.06.2022 do 31.05.2023 [daty wybierane z kalendarza]
3. Obszar tematyczny

Prosimy o wskazanie dominującego obszaru tematycznego zgodnie z punktem 4.3 Regulaminu. [jednokrotny wybór]

**❑ Zmniejszanie strat edukacyjnych dzieci i młodzieży powstałych w wyniku pandemii COVID-19, poprzez działania prowadzone w ramach edukacji zarówno formalnej, jak i pozaformalnej.**

**❑ Zwiększanie skuteczności uczenia się i nauczania uczniów w trakcie edukacji przedszkolnej i**

**szkolnej prowadzonej w formie zdalnej, hybrydowej oraz stacjonarnej.**

**❑ Działania na rzecz bezpieczeństwa oraz zdrowia psychicznego i fizycznego dzieci
i młodzieży służące**

**❑ Przeciwdziałanie izolacji społecznej w środowiskach lokalnych, a także w grupach zagrożonych**

**wykluczeniem społecznym.**

**❑ Prowadzenie badań, które dostarczą aktualnych danych, na temat sytuacji dzieci
i młodzieży w czasie i po pandemii i będą służyć do rozwoju działań edukacyjnych.**

1. Zasięg projektu: [jednokrotny wybór]

❑ lokalny/gminny/ powiatowy

❑ regionalny/wojewódzki

❑ ogólnopolski

1. Główni adresaci projektu:[wielokrotny wybór]

❑ dzieci i młodzież

❑ dorośli pracujący z dziećmi i młodzieżą

❑ rodzice

1. Charakterystyka adresatów projektu

|  |
| --- |
| 1500 znaków |

1. Doświadczenie organizacji w realizacji projektów w wybranym obszarze tematycznym.

*Prosimy zwięźle opisać jakie działania prowadziła organizacja od stycznia 2020 roku do dziś.*

|  |
| --- |
| 1000 znaków |

1. Czy projekt jest kontynuacją *działań podjętych w ramach projektu dofinansowanego wcześniej ze środków Funduszu Pomocowego 2020?*
	* nie
	* tak *Jeśli projekt jest rozwinięciem lub kontynuacją prosimy podać tytuł poprzedniego projektu i numer umowy grantowej, krótko opisać jakie były efekty tego projektu oraz wnioski z jego realizacji.*

|  |
| --- |
| 1000 znaków  |

1. Streszczenie projektu.

*Prosimy zwięźle opisać, czego dotyczy projekt – jaki jest jego cel, jakie są planowane działania i opisać zmianę, do jakiej prowadzi projekt. Czy w realizację projektu będą zaangażowani partnerzy? Czy przewidywane jest skorzystanie ze wsparcia instytucjonalnego?*

|  |
| --- |
| 800 znaków |

1. Uzasadnienie.

*Opis problemów wynikających z pandemii COVID-19, którymi zamierzacie się Państwo zająć, uzasadnienie realizacji projektu oraz opis pożądanej zmiany.*

|  |
| --- |
| 1500 znaków |

1. Cel ogólny.

*Co się zmieni w wyniku realizacji projektu.*

|  |
| --- |
| 500 znaków |

1. Cele szczegółowe:

Cel szczegółowy 1

|  |
| --- |
| 500 znaków |

Cel szczegółowy 2

|  |
| --- |
| 500 znaków |

Cel szczegółowy 3

|  |
| --- |
| 500 znaków |

1. Szczegółowy opis działań.
*Proszę przedstawić plan realizacji projektu w podziale na poszczególne działania. Dla każdego działania należy obowiązkowo podać tytuł, termin (daty minimum miesięczne lub tygodniowe), miejsce realizacji i określić grupy odbiorców, ich liczbę i informacje wynikające z Regulaminu pkt 5.3 -5.8.[maksymalnie 5 działań]*

|  |
| --- |
| * + - 1. **Działanie**
 |
| **T*ytuł*** | ***termin realizacji*** | ***miejsce realizacji*** |
| opis 3000 znaków |
| * + - 1. **Działanie**
 |
| ***Tytuł*** | ***termin realizacji*** | ***miejsce realizacji*** |
| opis 3000 znaków |
| * + - 1. **Działanie**
 |
| ***Tytuł*** | ***termin realizacji*** | ***miejsce realizacji*** |
| opis 3000 znaków |
| * + - 1. **Działanie**
 |
| *Tytuł* | *Termin realizacji* | *miejsce realizacji* |
| opis 3000 znaków |
| 1. **Działanie**
 |
| *Tytuł* | *Termin realizacji* | *miejsce realizacji* |
| opis 3000 znaków |

1. Rezultaty jakościowe i ilościowe działań projektowych.

Rezultat 1

|  |
| --- |
| 500 znaków |

Rezultat 2

|  |
| --- |
| 500 znaków |

Rezultat 3

|  |
| --- |
| 500 znaków |

1. Partnerzy. *Czy w realizację projektu są zaangażowani partnerzy krajowi lub zagraniczni? Jeśli tak, proszę wpisać nazwę partnera i opisać krótko rodzaj współpracy przewidywanej w ramach projektu* **[pole nieobowiązkowe]**

|  |
| --- |
| 1000 znaków |

**Czy w ramach projektu przewiduje się środki na wsparcie instytucjonalne zgodnie z pkt.4.3 Regulaminu**

* + **tak [przy odp. “tak” wyświetla się część III]**
	+ **nie**

**III. Wsparcie instytucjonalne**

1. Uzasadnienie kosztów w ramach wsparcia instytucjonalnego - jaka potrzeba za nimi stoi?

|  |
| --- |
| 800 znaków |

1. **Cel** ogólny wsparcia instytucjonalnego w ramach projektu.

 *Co się zmieni w wyniku realizacji projektu.*

|  |
| --- |
| 500 znaków |

1. Opis kosztów wsparcia instytucjonalnego. Jakiego typu działania lub zakupy zostaną wykorzystane w celu wsparcia instytucjonalnego, w odniesieniu do sytuacji opisanej w pkt. 19 wniosku. [maksymalnie 3 działania].

|  |
| --- |
| 1. **Nazwa działania**
 |
| **T*ytuł*** | ***termin realizacji*** | ***miejsce realizacji*** |
| opis 2000 znaków |
| 1. **Nazwa działania**
 |
| ***Tytuł*** | ***termin realizacji*** | ***miejsce realizacji*** |
| opis 2000 znaków |
| 1. **Nazwa działania**
 |
| ***Tytuł*** | ***termin realizacji*** | ***miejsce realizacji*** |
| opis 2000 znaków |

1. Rezultaty jakościowe i ilościowe wsparcia instytucjonalnego.

Rezultat 1

|  |
| --- |
| 500 znaków |

Rezultat 2

|  |
| --- |
| 500 znaków |

Rezultat 3

|  |
| --- |
| 500 znaków |

1. **Budżet –** wzór w Załączniku nr 3

**V. Oświadczenia**

*Reprezentując wnioskodawcę, oświadczam, że*:

1. organizacja wnioskodawcy jest [do wyboru jedno z poniższych]
* **fundacją** – działającą na podstawie Ustawy z dnia 6 kwietnia 1984 r. o fundacjach,

zarejestrowaną w KRS;

* **stowarzyszeniem** – działającym na podstawie Ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo
 o stowarzyszeniach, zarejestrowanym w KRS;
* **stowarzyszeniem zwykłym** – działającym na podstawie Ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach, wpisanym do rejestru stowarzyszeń zwykłych właściwego starosty.
1. W przypadku decyzji o dofinansowaniu projektu zobowiązuję się do dostarczenia wymaganych dokumentów wskazanych w pkt 7.6 Regulaminu.
2. Rozumiem, że w przypadku braku dostarczenia kompletu poprawnych dokumentów w wyznaczonym terminie wniosek będzie odrzucony z konkursu i pozostanie bez dofinansowania.
3. Proponowane w projekcie zadanie w całości mieści się w zakresie naszej działalności statutowej.
4. Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Wiem i rozumiem, że w procesie realizacji konkursu zbierane i przetwarzane są dane osobowe, zgodnie z Art. 6 ust. 1 b) RODO a administratorem danych jest Fundacja Edukacja dla Demokracji z siedzibą w Warszawie, ul. Nowolipie 9/11, 00-150. Zapoznałem/Zapoznałam się z ust. 13 Regulaminu konkursu, który zawiera pełne informacje dot. przetwarzania danych osobowych.
6. Osobom, których dane zostały podane we wniosku, wnioskodawca przekazał informacje dostępne w pkt. 13 Regulaminu konkursu, co stanowi realizację obowiązku informacyjnego określonego w Art. 14 RODO.
7. Chcę\*/Nie chcę\* otrzymywać na podane we wniosku adresy e-mail informacje o innych działaniach Fundacji Edukacja dla Demokracji: konkursach grantowych, naborach na szkolenia, organizowanych konferencjach itp.
Zaznaczając to pole, wyrażam zgodę na otrzymywanie, na wskazane we wniosku adresy poczty elektronicznej, newslettera od Fundacji Edukacja dla Demokracji, zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.). Adresy będą przetwarzane w ww. celu do odwołania zgody lub do zaprzestania działań informacyjnych przez FED. Zgoda nie jest obowiązkowa do udziału w konkursie.