**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. E-mail organizacji

|  |
| --- |
|  |

1. Forma prawna:
* stowarzyszenie rejestrowe
* fundacja
* stowarzyszenie zwykłe
* kościelne osoby prawne i jednostki organizacyjne [przy zaznaczeniu tego punktu pojawiają się pola: Nazwa rejestru i **link do rejestru]**

|  |
| --- |
|  |

1. Numer KRS lub numer wpisu do ewidencji stowarzyszeń zwykłych lub kościelnych osób prawnych i jednostek organizacyjnych:

|  |
| --- |
|  |

1. REGON:

|  |
| --- |
|  |

1. NIP:

|  |
| --- |
|  |

Informacje zbierane do celów statystycznych:

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/Najważniejsze dotychczasowe działania:

|  |
| --- |
| 2000 znaków |

1. Zasoby, w tym: personel i jego kompetencje, biuro, źródła finansowania:

|  |
| --- |
| 2000 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
	* MENADŻEROWIE NGO (PROMENGO)
	* STUDY TOURS TO POLAND
	* ZIELONY LIDER
	* FUNDUSZ POMOCOWY 2020
	* inne (jakie?)

|  |
| --- |
|  |

**II. Działania projektowe**

1. **Tytuł projektu:**
2. **Terminy realizacji projektu:** Możliwe terminy realizacji od 05.07.2022r. do 31.07.2023 r. [daty wybierane z kalendarza]
3. Obszar tematyczny.

 Prosimy o wskazanie dominującego obszaru tematycznego zgodnie z punktem 4.3 Regulaminu.

 [jednokrotny wybór]:

❑ **działania realizowane w Ukrainie w partnerstwach polsko-ukraińskich**

❑ **integracja i adaptacja uchodźców i uchodźczyń wojennych z Ukrainy w Polsce**

❑ **wsparcie funkcjonowania dzieci i młodzieży w wieku szkolnym oraz ich edukacji w czasie pobytu Polsce**

❑ **przeciwdziałanie dyskryminacji i aktom nienawiści,** **na które mogą być narażeni w czasie wojny uchodźczynie i uchodźcy z Ukrainy w Polsce**

❑ **przeciwdziałanie dezinformacji i fałszywym narracjom oraz zapewnienie rzetelnej informacji o sytuacji społeczności uchodźczyń i uchodźców z Ukrainy w Polsce oraz sytuacji w Ukrainie.**

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. **Zasięg projektu: [jednokrotny wybór]**

❑ lokalny/gminny/ powiatowy

❑ regionalny/wojewódzki

❑ ogólnopolski

1. **Główni adresaci projektu:[wielokrotny wybór]**

❑ osoby dotknięte konfliktem, pozostające na terytorium Ukrainy

❑ osoby przybywające do Polski w wyniku konfliktu zbrojnego w Ukrainie

1. **Charakterystyka adresatów projektu.**

*Prosimy opisać szczegółowo, jakie grupy odbiorców działań odniosą korzyść z realizacji Waszego projektu. Należy scharakteryzować konkretnych odbiorców, przedstawić liczbę oraz metody dotarcia do bezpośrednich uczestników działań.*

|  |
| --- |
| 2000 znaków |

1. Liczba bezpośrednich adresatów projektu (osób, które wezmą udział w działaniach projektowych):
2. Liczba pośrednich adresatów projektu (osób które odniosą korzyść z realizacji projektu nie będą jednak uczestnikami działań projektowych): 1000
3. **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?*

|  |
| --- |
| 800 znaków |

1. **Uzasadnienie.**

*Prosimy opisać problemy, którymi zamierzacie się Państwo zająć, uzasadnienie realizacji projektu oraz opis pożądanej zmiany.* *Należy opisać skąd czerpano wiedzę o istniejącym problemie i jego skali oraz skuteczności proponowanego rozwiązania problemu lub wpłynięcie na polepszenie się sytuacji odbiorców.*

|  |
| --- |
| 2000 znaków |

1. **Cel ogólny.**

*Prosimy określić krótko cel projektu, wpisujący się w cele programu Wspieramy Ukrainę.*

|  |
| --- |
| 500 znaków |

1. **Cele szczegółowe**.

*Prosimy określić konkretnie cele w odniesieniu do zdiagnozowanych w pkt. 31 problemów/potrzeb.*

Cel szczegółowy 1

|  |
| --- |
| 500 znaków |

Cel szczegółowy 2

|  |
| --- |
| 500 znaków |

Cel szczegółowy 3

|  |
| --- |
| 500 znaków |

1. **Szczegółowy opis działań.**
*Prosimy wyczerpująco 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 |
|  **5. Działanie** |
| *Tytuł* | *Termin realizacji* | *miejsce realizacji* |
| opis 3000 znaków |

1. **Rezultaty jakościowe i ilościowe działań projektowych (max 5 rezultatów).**

*Prosimy opisać jakie rezultaty wypływają bezpośrednio z zrealizowanych działań i realizują określone cele(np. 15 osób uzyskało wiedzę na dany temat, 15 osób zyskało konkretne umiejętności, 15 osób otrzymało konkretne narzędzia, 30 publikacji wydrukowano i rozdystrybuowane. itp.)*

Rezultat 1

|  |
| --- |
| 500 znaków |

Rezultat 2

|  |
| --- |
| 500 znaków |

Rezultat 3

|  |
| --- |
| 500 znaków |

Rezultat 4

|  |
| --- |
| 500 znaków |

Rezultat 5

|  |
| --- |
| 500 znaków |

1. **Zmiana, jaka nastąpi w wyniku realizacji projektu.**

*Proszę zwięźle opisać planowaną zmianę, jaka zostanie uzyskana w wyniku realizacji projektu. W miarę możliwości proszę wskazać czy uzyskane rezultaty są możliwe do kontynuacji lub multiplikacji po zakończeniu realizacji projektu.*

|  |
| --- |
| 1000 znaków |

1. **Wyzwania i ryzyka związane z realizacją projektu.**

*Czy istnieją jakieś zagrożenia (ryzyka), które mogą przeszkodzić w sprawnym zarządzaniu projektem i jego realizacji? Jak będziecie na nie reagować? W jaki sposób można im zapobiegać, przeciwdziałać oraz, zmniejszyć ich wpływ na realizację projektu?*

|  |
| --- |
| 1000 znaków |

**III. Partnerzy**

1. **Partnerzy krajowi**.

*Czy w realizację projektu są zaangażowani partnerzy krajowi? Jeśli tak, proszę wpisać nazwę partnera lub partnerów i opisać krótko w jakich okolicznościach powstało partnerstwo, rodzaj współpracy przewidywanej w ramach projektu oraz role partnerów w realizowanym projekcie* **[pole nieobowiązkowe]**

|  |
| --- |
| 1000 znaków |

1. **Partnerzy zagraniczni.****[pole obowiązkowe po zaznaczeniu x w poz 26** “osoby dotknięte konfliktem, pozostające na terytorium Ukrainy”
2. Nazwa partnera/grupy nieformalnej
3. Adres korespondencyjny **[pole nieobowiązkowe]**
4. Imię i nazwisko reprezentanta partnera współpracującego z wnioskodawcą
5. E-mail kontaktowy
6. Telefon kontaktowy
7. Strona www **[pole nieobowiązkowe]**
8. Profil działalności

|  |
| --- |
| 800 znaków |

1. *Prosimy opisać krótko w jakich okolicznościach powstało partnerstwo, rodzaj współpracy przewidywanej w ramach projektu, role partnerów w realizowanym projekcie. Jeśli partnerzy wcześniej współpracowali prosimy krótko opisać w jakim zakresie.*

|  |
| --- |
| *800 znaków* |

**IV. Budżet –** wzór w Załączniku nr 2

**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.
* **osobą prawną i jednostką organizacyjną** działającą na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczpospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele i działalność obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego.
1. W przypadku decyzji o dofinansowaniu projektu zobowiązuję się do dostarczenia wymaganych dokumentów wskazanych w pkt 8.6 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. 14 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.