



Sfinansowano ze środków Gminy Ładzice i przez Narodowy Instytut Wolności ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2021-2030

**WNIOSEK
DO UDZIAŁU W KONKURSIE
W RAMACH LPM: MIKROGRANTY W GMINIE ŁADZICE 2021, NABÓR 2**

Po zapoznaniu się z REGULAMINEM KONKURSU prosimy o wypełnienie WNIOSKU. Informacje w nim zawarte powinny być zwięzłe i opisywać tylko planowane działania. Prosimy odpowiedzieć na WSZYSTKIE pytania zawarte w formularzu.

Cele, zasady oceny i wszelkie szczegóły dot. konkursu zawarte są w **Regulaminie konkursu dostępnym na stronie www.opus.org.pl**

UWAGA! ZGODNIE Z REGULAMINEM WNIOSKI MOŻNA SKŁADAĆ TYLKO W WYZNACZONYM CZASIE tj. od dnia ogłoszenia konkursu do 09.08.2021 roku za pośrednictwem generatora znajdującego się na stronie www.opus.org.pl

Operator konkursu: Centrum OPUS
UL. NARUTOWICZA 8/10, 90-135 ŁÓDŹ
TEL. 42 207 73 39, KOM. 509 899 449
E-MAIL: opus@opus.org.pl
WWW.OPUS.ORG.PL

INFORMACJE O ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ - WNIOSKODAWCY ORAZ O GRUPIE NIEFORMALNEJ/SAMOPOMOCOWEJ - REALIZATORZE

I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Nazwa organizacji pozarządowej

(UWAGA: w przypadku składania wniosku przez grupę nieformalną w tym miejscu wpisujemy nazwę organizacji pozarządowej wspierającej – patrona udzielającego osobowości prawnej grupie nieformalnej) *¹

--

2. Forma prawna organizacji *Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- ☐ stowarzyszenie
- ☐ klub sportowy
- ☐ fundacja
- ☐ koło gospodyń wiejskich
- ☐ Inne:

3. W jakim rejestrze figuruje organizacja: *Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- ☐ Krajowy Rejestr Sądowy (KRS)
- ☐ Inne: np. ewidencja

4. Proszę podać numer w rejestrze (lub ewidencji) i datę rejestracji (wpisu) *

NUMER:
DATA:

5. Adres organizacji oraz adres do korespondencji (jeśli jest inny) *

Adres siedziby:
Adres do korespondencji:

6. Numer telefonu do osoby odpowiedzialnej za realizację projektu. * (na ten numer telefonu będziemy dzwonić z informacjami o Konkursie i jego etapach, proszę wskazać kontakt do osoby faktycznie zorientowanej w składanej ofercie)

¹ *Wymagane

7. Adres mailowy do osoby odpowiedzialnej za realizację projektu * ²

II INFORMACJE O REALIZATORZE – GRUPIE NIEFORMALNEJ

1. Proszę podać **nazwę grupy nieformalnej**, która będzie realizować projekt (dotyczy tylko projektów realizowanych przez grupy Nieformalne/samopomocowe).
Prosimy NIE PODAWAĆ nazwisk osób wchodzących w skład grupy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Promocji o Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich OPUS mojego adresu e-mail, w związku ze złożoną ofertą i realizacją LPM: Program Mikrodziałań dla aktywnych mieszkańców V Edycja w Gminie Rzgów 2021, 2 Nabór. Zaznacz tylko jedną odpowiedź

☐ **Tak** Przejdź do punktu III/ 10.

☐ **Nie**

(UWAGA! Brak zgody uniemożliwi przejście do części 2 "opis projektu" i będzie traktowany jako odstąpienie od złożenia wniosku) **Przerwij wypełnianie formularza**

III INFORMACJE O PROJEKCIE

Na podstawie tej informacji wybrane zostaną projekty. Postarajcie się możliwie zwięźle, ale konkretnie odpowiedzieć na każde pytanie. Pamiętajcie, że osoba oceniająca nie zna Was, ani Waszego środowiska. W krótkiej formie przekonajcie ją do zainwestowania w Wasz pomysł.

1. Tytuł projektu *

² ***Wymagane**

2. Opiszcie krótko swój pomysł odpowiadając na pytania zamieszczone w formularzu. ^{*3}

I Kiedy chcecie realizować swoje działania? Podajcie konkretne daty rozpoczęcia i zakończenia działań. Pamiętajcie o wyznaczonych w Regulaminie nieprzekraczalnych ramach czasowych	Początek działań (data):	Zakończenie działań (data):
II Gdzie chcecie realizować swoje działania?	Wskażcie konkretne miejsce, o ile to możliwe np. rynek, świetlica wiejska, osiedlowa, siedziba organizacji w xxx	
III Ile osób będzie zaangażowanych bezpośrednio w realizację działań?	Podajcie konkretną liczbę np. 5 osób: 4 wolontariuszy i 1 instruktor (umowa)	
IV Ile osób będzie uczestniczyć w waszych działaniach jako ich odbiorcy	Podajcie konkretną planowaną liczbę np. 40 osób uczestników warsztatów, 200 uczestników koncertu	
IV a Opiszcie, w jaki sposób realizatorzy i uczestnicy będą zaangażowani w działania. • Dla kogo i z kim planujecie działać? • Kim będą osoby uczestniczące w Waszych działaniach, co konkretnie będą robić w projekcie? • Kogo zaangażujecie we wspólne działania? • Za co będą odpowiedzialni partnerzy?	Np. Nasze działanie adresujemy do 40 osób w różnym wieku, mieszkańców gminy, którzy są otwarci na nowe wyzwania, ale dotąd nie mieli okazji skonsultowania swojej potrzeby zmiany z ekspertami. Do działania włączymy 4 wolontariuszy. Przebieg działań (np. wybór 1 z 3 propozycji tras marszu NW) będziemy konsultować wcześniej z uczestnikami. Spróbujemy włączyć ich też w organizację i prace porządkowe oraz promocję. Partnerem będzie lokalne stowarzyszenie NW, które udostępni nam sprzęt oraz udostępni materiały edukacyjne.	
V Co konkretnie chcecie zrobić? • Jakie zrealizujecie działania?	Napiszcie krótko (np. w punktach), jakie planujecie działania w ramach swojego pomysłu np. 1 organizacja 2 marszów nordic walking wraz z instruktorem prawidłowego chodzenia z kijkami	

³ *Wymagane

	2 organizacja 2 spotkań warsztatowych z dietetykami dotyczących promocji zdrowych nawyków żywieniowych 2 organizacja konkursu z nagrodami na hasło promujące aktywność fizyczna i zdrowy styl życia.
Va Szczegółowy opis działań: • Opisz działania wg chronologii czasowej • Wskaż liczbowo, ile konkretnie będzie działań • Opisz przebieg działań (czego będą dotyczyć, kto będzie je prowadzić, ile osób będzie uczestniczyć, co się zmieni po zakończeniu działań – rezultaty)	Opiszcie bardziej szczegółowo działania wg planu NP. Działanie 1 W pierwszym tygodniu lipca i sierpnia zorganizujemy 2 marsze nordic walking w Parku. Marsz poprowadzi certyfikowany instruktor i 2 wolontariuszy. Przewidujemy udział 20 osób w różnym wieku. Dla uczestników mamy do bezpłatnego użyczenia 5 par kijków NW. Wszystkim zapewnimy wodę mineralną i energetyczną przekąskę (baton). Marsz potrwa ok 2 godzin. W efekcie uczestnicy nauczą się podstaw prawidłowego chodzenia z kijkami NW, jak dobrać sprzęt odpowiedni do potrzeb, jak zrobić rozgrzewkę i ćwiczenia rozciągające na zakończenie ćwiczeń.
VI Dlaczego chcecie zrealizować swój pomysł? • Dla kogo i dlaczego jest on ważny? • Jaki problem rozwiązuje? • Na jaką potrzebę społeczną odpowiada?	Napiszcie krótkie uzasadnienie swojego działania np. Większość chorób cywilizacyjnych to choroby diety zależne lub wynikające z braku aktywności fizycznej. Problem dotyczy każdego wieku, dlatego chcemy promować zmiany nawyków żywieniowych i zdrowy styl życia wśród mieszkańców gminy od przedszkolaka do seniora.
VII Jakie będą rezultaty waszego działania? • Co konkretnie powstanie w jego efekcie? • Co się zmieni w waszym otoczeniu lub w postawach ludzi?	Opiszcie konkretnie (liczbowo) rezultaty np. odbędą się 2 warsztaty na temat xxx, 40 osób dowie się, dlaczego sposób odżywiania jest ważny dla zdrowia, powstaną 2 scenariusze działań promujących zdrowy styl życia: wśród dzieci i młodzieży oraz wśród osób starszych

3 Szacunkowy budżet projektu.

- Wymieńcie szacunkowo najważniejsze wydatki (grupy wydatków) potrzebne do realizacji projektu. Wydatki muszą być spójne z planowanymi działaniami opisanymi w punkcie 2/V
- Koszty Kwalifikowane - w Regulaminie ^{*4}

lp	NAZWA KOSZTU Np. Koszt artykułów spożywczych na spotkanie integracyjne	LICZBA I NAZWA JEDNOSTEK MIARY Np. 5 sztuk 1 komplet 1 umowa 2 miesiące itp	PRZEWIDYWANY SZACUNKOWY KOSZT W ZŁ
	Przykład: Koszt zakupu artykułów spożywczych na 2 spotkania integracyjne dla 25 osób	Przykład: 2 spotkania	Przykład: 200,00 zł
1			
2			
3			
4			
5			
RAZEM			

4 Wnioskowana kwota mikrograntu (cyfrowo i słownie)*

--

⁴ *Wymagane