Załącznik nr 1

do **Regulaminu Konkursu „100na100”**

Data ....................................

*(pieczęć podmiotu)*

**Wniosek o realizację projektu**

**w ramach Programu**

**„100 projektów na 100-lecie Odzyskania Niepodległości Polski”**

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

**1. Dane Caritas Diecezjalnej**

Pełna nazwa ………………………………………….....……………………………………….

Miejscowość …………....................…………. Kod pocztowy ………………………………..

Ulica ……………………….......………. Nr ……………….. Nr lokalu ………………………

NIP ……………………………………………………………………………...………………

Nr telefonu stacjonarnego wraz z nr kierunkowym …………….......…………………………..

Nr telefonu komórkowego …………………......……………………………………………….

Nr konta bankowego …………………………......……………………………………………..

Osoba odpowiedzialna za składanie zobowiązań (imię i nazwisko, funkcja) ………………………………………………………………………………….........…………..

**2. Osoby upoważnione do kontaktu w zakresie składanego projektu:**

Imię i nazwisko ………………………….......………………………………………………….

Telefon …………………………………….. Adres e-mail ………………........………………

**3. Tytuł projektu: ………………………………………………………….......…………………...**

**4. Uczestnikami projektu w ramach Programu „100na100” będą:**

* seniorzy (60+)
* wolontariusze
* dzieci i młodzież
* osoby chore, niepełnosprawne
* osoby bezdomne
* inne osoby zagrożone wykluczeniem społecznym
* lokalna społeczność

*\*Można zaznaczyć kilka grup uczestników, których dotyczy projekt.*

**5. Wniosek o realizację projektu dotyczy:**

* aktywizacja społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym
* aktywizacja sportowa
* aktywizacja kulturowa, historyczna
* edukacja społeczna, w tym także zmiana postaw społecznych, promocja wartości
* edukacja językowa, technologiczna, zdrowotna
* trwała zmiana w otoczeniu, reorganizacja przestrzeni
* poprawa jakości życia osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, a w szczególności seniorów

*\*Można zaznaczyć kilka obszarów, których dotyczy projekt.*

**6. Okres realizacji projektu od ………....……………….. do …….…………………………**

**7. Miejsce realizacji projektu**

|  |
| --- |
|  |

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE CELU I DZIAŁAŃ REALIZOWANYCH W RAMACH SKŁADANEGO PROJEKTU**

**1. Krótki opis projektu *(który będzie umieszczony na mapie projektów)***

|  |
| --- |
| *Max. 200 znaków* |

**2. Krótki opis Inicjatora – podmiotu, który występuje z inicjatywą projektu *(jeśli dotyczy)***

|  |
| --- |
| *Max. 200 znaków* |

**3. Uczestnicy projektu (opis) oraz analiza potrzeb.**

Ilość osób, które otrzymają wsparcie: ……...........……………

|  |
| --- |
| *Max.500 znaków* |

**4. Cele projektu**

|  |
| --- |
| *Max.500 znaków* |

**5. Opis projektu, w tym harmonogram działań bezpośrednich**

|  |
| --- |
| *Max.1500 znaków* |

**6. Opis proponowanych działań informacyjnych oraz ewaluacja**

|  |
| --- |
| *Max.200 znaków* |

**7. Opis działań w zakresie budowania wolontariatu *(jeśli dotyczy)***

|  |
| --- |
| *Max.500 znaków* |

**8. Informacja o możliwościach realizacji projektu**

**8 a. Zasoby kadrowe**

|  |
| --- |
| *Max. 200 znaków* |

**8 b. Zasoby lokalowe, techniczne, rzeczowe**

|  |
| --- |
| *Max. 200 znaków* |

**III. BUDŻET PROJEKTU**

1. Wnioskowana kwota (bez wkładu własnego) wynosi ……………………

2. Wkład własny wynosi ................................ *(jeśli dotyczy)*

3. Koszty pośrednie stanowią …………………% kosztów bezpośrednich *(max. 5%).*

**IV. WSKAŹNIKI PROJEKTU**

**1. Wskaźniki produktu (zgodne z opisem projektu oraz harmonogramem)**

**1 a. Liczba osób, które otrzymają wsparcie: …....………...**

**1 b. Liczba i rodzaje form wsparcia, które zostaną udzielone beneficjentom**

|  |
| --- |
|  |

**1 c. Liczba i rodzaj działań, które zostaną zrealizowane w zakresie wolontariatu *(jeśli dotyczy)***

|  |
| --- |
|  |

**2. Wskaźniki rezultatu (zgodne z opisem projektu oraz harmonogramem)**

**2 a. Ocena efektów osiągniętego wsparcia przez beneficjentów. Opis wskaźnika i sposobu pomiaru efektywności.**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |

**2 b. Ocena efektów wsparcia udzielanego przez wolontariuszy. Opis wskaźnika i sposobu pomiaru efektywności.**

|  |
| --- |
|  |

**V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

1. Do wniosku załączono Budżet projektu.

* Tak

1. Do wniosku załączono Harmonogram projektu.

* Tak

1. Caritas diecezjalna oświadcza, że wyraża zgodę na działania promocyjno -informacyjne o projekcie w ramach Programu „100na100”, prowadzone przez Caritas Polska oraz Jeronimo Martins Polska S.A.

* Tak

……………………………………

(podpis Dyrektora Caritas diecezjalnej/ osoba odpowiedzialna za składanie zobowiązań)