

Fundusz Grantów Lokalnych

Wniosek

| Nazwa Projektu |
| --- |
|  |

| Kategoria Projektu | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Projekt edukacyjny/integracyjny/sportowy |  | | Wydarzenie |  |
| Inny (prosimy napisać czego dotyczy) |  |  | Opis: | |

| Cel Projektu |
| --- |
|  |

| Zadania przewidziane do realizacji w ramach Projektu (lub cele szczegółowe/etapy Projektu) |
| --- |
|  |

| Odbiorcy Projektu | |
| --- | --- |
| Opis | Liczba |
|  |  |

| Uzasadnienie potrzeby realizacji |
| --- |
|  |

| Planowane rezultaty Projektu | |
| --- | --- |
| Dla lokalnej społeczności: |  |
| Dla odbiorców: |  |

| Cele Fundacji realizowane w Projekcie |
| --- |
| |  |  | | --- | --- | | Działalność oświatowa i kulturalna |  | | Działalność w zakresie kultury fizycznej i sportu |  | | Działalność w zakresie ochrony środowiska |  | | Działalność na rzecz integracji społecznej osób z niepełnosprawnością |  | | Działalność w zakresie ochrony i promocji zdrowia |  | | Działalność w zakresie nauki, edukacji, oświaty i wychowania |  | | Działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Harmonogram Projektu  Nazwa działania | Planowany termin realizacji |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| Uwagi do harmonogramu |
| --- |
|  |

| Instytucja Wnioskująca | Dane |
| --- | --- |
| Nazwa Instytucji |  |
| Miejscowość/Województwo/powiat |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres strony internetowej |  |
| NIP/REGON/KRS |  |
| Nr konta bankowego/nazwa banku |  |
| Dane osób upoważnionych do reprezentowania Instytucji i zaciągania w jej imieniu zobowiązań finansowych |  |

| Informacja nt. Instytucji Wnioskującej - zakres działalności, bieżąca aktywność |
| --- |
|  |

| Koordynator Projektu - Imię i Nazwisko/stanowisko/mail/telefon |
| --- |
|  |

| Zaangażowanie/wkład własny Instytucji Wnioskującej |
| --- |
|  |

| Planowany udział innych organizacji |
| --- |
|  |

| Możliwość kontynuacji rozpoczętych działań |
| --- |
|  |

| Dodatkowe załączniki | Temat |
| --- | --- |
| Kosztorys Projektu | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis Koordynatora Projektu | |
| Data i podpisy Osób Upoważnionych do reprezentacji Instytucji Wnioskującej | |