## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU GRANTOWEGO NA REALIZACJĘ PROGRAMU I ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH

**„MORSKIE OBLICZE SZCZECINA” ROK 2021/2022**

1. **PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. WNIOSKODAWCA   *(nazwa i adres)* | | | |
| **Nazwa: Szkoła/Placówka:**  **Adres: Kod pocztowy:**  **Miejscowość: SZCZECIN** | | | |
| telefon: |  | fax: |  |
| e-mail: |  | | |

|  |
| --- |
| 1. NAZWA PROJEKTU |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty,** (imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej). | | |
|  | | |
| tel.: | fax: | e-mail: |

|  |
| --- |
| 1. Dane koordynatora Projektu, (jeżeli są inne, iż w pkt 3) |
| tel.: fax.: e-mail: |

|  |
| --- |
| 1. Adresaci zajęć (syntetyczna informacja o grupie wiekowej, klasie oraz planowana liczba uczestników i odbiorców-inni członkowie społeczności szkolnej) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Liczebność Szkoły Placówki (Liczba wszystkich uczniów/dzieci w Szkole/Placówce |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu  do PAŁACU MŁODZIEŻY  *Wypełnia Pałac Młodzieży* |  |

1. **ZAKRES RZECZOWY PROJEKTU**

|  |
| --- |
| 1. **Podstawowe cele** |

|  |
| --- |
| 1. **Szczegółowy opis planowanych działań (wraz ze skazaniem miejsc jego realizacji)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Harmonogram i plan działań,** (szczegółowy przebieg ze wskazaniem czasu przeznaczonego na poszczególne zajęcia, działania i etapy – w układzie miesięcznym i rocznym)  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa działania | Opis | Grupa docelowa | Planowany termin i czas realizacji | Zakres działania realizowany przez inny podmiot | |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Opis zakładanych efektów/rezultatów w ramach realizowanego projektu**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów/źródło informacji o osiągnieciu wskaźnika | |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| 1. **Efekt promocyjny i rzeczowy** (zasięg oddziaływania, liczba uczestników, wystawy, konkursy, rejsy, sesje, seminaria oraz publikacje i wydawnictwa, uzyskane materiały np. plakaty, fotografie i itp.) |

|  |
| --- |
| 1. **Krótka charakterystyka Wnioskodawcy, jego doświadczenia w realizacji działań z zakresu edukacji morskiej oraz zasobów rzeczowych i osobowych** |

……………………………………. ……..………………………………

Data Podpis autora/koordynatora Projektu

**III. FINANSOWANIE**

1. **Preliminarz przewidywanych kosztów realizacji *Projektu* (w zł)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Ilość | Koszt jedn. | Koszt  całkowity | Pokrycie kosztów | | | Termin realizacji | Uwagi |
| Środki własne | WOŚ UM Szczecin | Inne |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* |
| I | Wydatki osobowe  (płace, wynagrodzenia niezbędne do realizacji projektu udokumentowane na etapie rozliczenia na podstawie podpisanych umów i zleceń) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | Zakup usług (transportowe, itp. zł) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III | Wynajem (bazy sportowej, wypoczynkowej, w tym zakup wyżywienia itp.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IV | Nabycie materiałów niezbędnych do realizacji zadania (artykuły papiernicze, itp.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V | Wydawnictwa, publikacje i inne (koszty druku, przygotowania materiałów) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VI | Nagrody rzeczowe w konkursach(załączyć wykaz konkursów) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VII | Wynajem - czarter jednostek, usługi szkoleniowe (udokumentowane zleceniami i fakturami) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | /  / |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Źródła finansowania kosztów realizacji** ***Projektu*** | | | |
| **Lp.** | **Źródło finansowania** | **Wartość (zł)** | **Udział (%)** |
| 1. | Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |  | 100 |
| 2. | Planowana wysokość grantu |  |  |
| 3. | Wkład własny |  |  |
| 3.1. | Wkład własny finansowy |  |  |
| 3.2 | Wkład własny niefinansowy (osobowy i rzeczowy) |  |  |
| 4. | Świadczenia pieniężne od odbiorców *Projektu* |  |  |

1. **Zwracam(y) się z wnioskiem o udzielenie dotacji / przekazania środków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | a) Wnioskowana kwota dotacji / przekazania środków | | |  | | |
|  | | (w złotych) | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | | b) Całkowity koszt projektu (w zł) | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | | c) Termin realizacji projektu | | |  | | |
|  | |  | | |  |
|  | | *Rozpoczęcie* | |  | *Zakończenie* | | |
|  | |  | |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | d) Proponowane terminy wypłaty i wysokość transz dotacji / przekazania środków |

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość transzy (w zł) | Termin przekazania transzy |
|  | 30 /10 /2021 |
|  | 30/01 /2022 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | e) Instytucje i organizacje współrealizujące projekt |

|  |
| --- |
|  |

### Potwierdzam(y) prawdziwość danych i informacji podanych we wniosku

|  |
| --- |
| **Główny Księgowy Dyrektor szkoły/ placówki oświatowej**    …………………………… ……………………………..  Data ………………………… |
|  |