**Aplikacja/Wniosek o grant jubileuszowy**w konkursie dla organizacji członkowskich Federacji

Aplikację/wniosek o grant należy wypełnić w formularzu, a następnie przesłać pocztą elektroniczną na adres granty@federacja-ngo.pl **lub** pocztą tradycyjną na adres Federacji: Kujawsko-Pomorska Federacja Organizacji Pozarządowych, Fosa Staromiejska 30/3, 87-100 Toruń **do 24 maja 2021 roku**.

1. Dane organizacji wnioskującej lub organizacji wnioskujących (nazwa, adres, adres www, nazwa rejestru i numer w rejestrze):

|  |
| --- |
|   |

1. Osoba odpowiedzialna za kontakt w sprawie aplikacji/wniosku o grant (imię, nazwisko, e-mail, telefon):

|  |
| --- |
|   |

1. Tytuł pomysłu/inicjatywy

|  |
| --- |
|  |

1. Okres realizacji pomysłu/inicjatywy (od… do…):

|  |
| --- |
| od: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. do: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |

1. Miejsce/obszar realizacji:

|  |
| --- |
|  |

1. Opisz pomysł/inicjatywę zaplanowane do realizacji (maks. 5 tys. znaków):

|  |
| --- |
|  |

1. Czy pomysł/inicjatywa jest współfinansowane z innych środków publicznych poza grantem?

[ ]  TAK / [ ]  NIE

1. Jeżeli udzielono odpowiedzi „TAK” należy opisać w jakim zakresie pomysł/inicjatywa jest współfinansowana ze środków publicznych:

|  |
| --- |
|  |

1. Planowane rezultaty (osiągane dzięki grantowi)

Zaplanowane rezultaty i sposoby ich dokumentowania mają pozwolić na rozliczenie grantu po jego realizacji

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa rezultatu****(opis)** | **Wartość (liczbowa) rezultatu** | **Sposób dokumentowania rezultatu (np. zdjęcia, filmy, publikacje, listy obecności)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Planowany budżet (z grantu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kosztu (z kalkulacją)** | **Wartość (PLN)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna kwota wnioskowana:** |  |

Zgodnie z Regulaminem konkursu wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez Kujawsko-Pomorską Federację Organizacji Pozarządowych – organizatora Konkursu, danych osobowych umieszczonych w niniejszej aplikacji/wniosku w zakresie przeprowadzenia konkursu. Przysługuje mi/nam prawo do cofnięcia zgody
w dowolnym momencie, co jednak nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, jakiego dokonano na podstawie zgody, przed jej wycofaniem. Postanowienia Regulaminu dot. przetwarzania danych osobowych w niniejszym konkursie są mi znane.

Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………… |
| Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania organizacji |