|  |
| --- |
|  |
| ***Data i czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek*** |
|  |
| ***Numer referencyjny Wniosku*** |

**WNIOSEK**

**DO KONKURSU GRANTOWEGO DLA NGO „OWES TORUŃ” – Edycja III/2020**

**Oświadczenie NGO**

Jesteśmy organizacją pozarządową bez działalności ekonomicznej zarejestrowaną na terenie subregionu 2. tj. powiatów: m.Toruń, toruński, aleksandrowski, lipnowski, chełmiński.

**Zobowiązujemy się** trakcie realizacji projektu uruchomimy działalność ekonomiczną (poświadczając to złożeniem uchwały o podjęciu działalności ekonomicznej lub złożeniem dokumentów rejestracyjnych do Rejestru Przedsiębiorców)

**\*UWAGA: uruchomienie działalności nie dotyczy podmiotów, które w statucie mają już wpisaną działalność odpłatną statutową bez względu na to czy ją świadczą, czy też nie.**

Podpisy

(osób/osoby upoważnione do reprezentacji organizacji)

……………………….…………….

……………………………………..

……………………………………..

**Część I: Dane Wnioskodawcy**

1. Wniosek składa organizacja o nazwie

|  |
| --- |
|  |

1. Dane kontaktowe organizacji pozarządowej:

|  |
| --- |
| **Adres siedziby** **do korespondencji:** |
| **Osoba do kontaktu:** |
| **Email, strona www:** | **Telefon:** |
| **Numer KRS, REGON i NIP**Numer KRS:REGON:NIP: |

**Część II: Informacje o projekcie**

1. Tytuł projektu

|  |
| --- |
|  |

1. Czas trwania projektu

*Proszę podać przedział czasowy w formacie od DD-MM-RRRR do DD-MM-RRRR (maksymalnie: od…………………..).*

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |

1. Miejsce realizacji zadania:

*Prosimy o podanie nazwy społeczności (dzielnicy/osiedla), gdzie będzie prowadzona większość działań w ramach projektu. Lokalizacje muszą znajdować się na terenie subregionu 2. tj.* *powiat m.Toruń, toruński, aleksandrowski, lipnowski, chełmiński.*

|  |
| --- |
|  |

1. Opis działań dotychczasowych działań organizacji pozarządowej (max 2000 znaków)

*Na jakie problemy/potrzeby społeczności odpowiada działająca już organizacja? Kogo dotyczą te problemy/potrzeby? Dlaczego ważne jest podjęcie/podejmowanie działań służących rozwiązaniu wskazanych problemów lub zaspokojeniu potrzeb? Prosimy podać źródła informacji i wiedzy.*

|  |
| --- |
|  |

1. W jaki sposób zamierzacie Państwo finansować działania organizacji? Jaki jest pomysł na działania odpłatne statutowe lub działalność gospodarczą? Jakie działania pomogą Wam w realizacji tego pomysłu?

*Działalność odpłatna statutowa nie podlega zgłoszeniu do KRSu, polega na pobieraniu opłat od odbiorców działań (np. uczestników warsztatów), do wysokości kosztów danego działania. Działalność odpłatna statutowa nie jest działalnością gospodarczą, może być realizowana jedynie w obszarze celów statutowych organizacji i nie może generować zysku.*

*Działalność gospodarcza podlega rejestracji w Rejestrze Przedsiębiorców w KRS i wymaga zmiany w statucie. Może być prowadzona w dowolnym obszarze. Zyski z działalności gospodarczej przeznaczane są na działalność statutową organizacji*.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Produkt/Usługa | Koszt wytworzenia | Cena sprzedaży | Kto będzie klientem | Ilość sprzedanych usług/produktów w miesiącu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |

1. Cele projektu (max 500 znaków)

*Jaki jest główny cel projektu? Co się zmieni w wyniku jego osiągnięcia, szczególnie kontekście rozwoju ekonomicznego organizacji?*

|  |
| --- |
|   |

1. Odbiorcy projektu (max 1000 znaków)

*Należy określić czyj potencjał zostanie wzmocniony lub na czyje potrzeby zostanie zakupiony sprzęt, wyremontowany lokal itp.). Prosimy o wymienienie grup odbiorców. Prosimy wskazać także sposoby rekrutacji i dotarcia do odbiorców działań (w przypadku planowania działań pilotażowych).*

|  |
| --- |
|  |

1. Szczegółowy opis działań (max 3000 znaków)

*Jak chcą Państwo poprowadzić i rozwinąć swoją organizację? W jaki sposób zaplanowane działania przyczynią się do rozwoju organizacji, szczególnie do rozwoju w obszarze działań ekonomicznych? Czy będziecie Państwo szukać partnerów/ współpracowników, wolontariuszy do swoich działań?*

*Należy szczegółowo opisać planowane działania: na czym polegają i do kogo są kierowane, np. rodzaj zakres szkoleń zespołu, sposób wykorzystania zakupionego sprzętu i wyposażenia.*

*Prosimy oszacować liczbowo skalę działań np. liczba warsztatów, spotkań itp. Zaplanowane działania muszą być spójne z harmonogramem i budżetem projektu w części III wniosku.*

|  |
| --- |
|  |

1. Harmonogram działań

*Złożenie dokumentacji rejestrowej organizacji prosimy wpisać w ostatnim miesiącu realizacji działań.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Działanie* | *Termin realizacji w podziale na miesiące* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Rezultaty projektu (max 1000 znaków)

*Prosimy posłużyć się liczbami i przykładami. Należy opisać zakładane rezultaty projektu: co powstanie w wyniku działania? W jaki sposób działanie wpłynie na dalszy rozwój organizacji w obszarze statutowym i działalności ekonomicznej. Należy opisać także, czy rezultaty będą trwałe oraz jak działania w nim podjęte będą kontynuowane po zakończeniu dofinansowania.*

|  |
| --- |
|  |

1. Opis promocji i upowszechniania (max 1000 znaków)

|  |
| --- |
|  |

**Część IV: OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

* Administratorem zebranych danych osobowych jest Europejskie Centrum Współpracy Młodzieży lider projektu OWES Toruń. Dane osobowe będą przetwarzane w związku z udziałem w konkursie grantowym w celu przeprowadzenia konkursu ofert oraz ewentualnego podpisania i realizacji umowy mikrograntu, a także rozliczenia projektu,
* Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji konkursu grantowego OWES TORUŃ oraz realizacji projektów w ramach tego konkursu,
* Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości uzyskania mikrograntu w ramach konkursu,
* Mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.
* Zapoznałem się i akceptuję warunki Regulaminu.

Podpisy

osób/osoby upoważnione do reprezentacji organizacji

……………………….…………….

……………………………………..

……………………………………..

Oświadczenie

Zobowiązuje się, że w trakcie realizacji projektu reprezentowany przeze mnie podmiot **uruchomi działalność ekonomiczną (poświadczając to złożeniem uchwały o podjęciu działalności ekonomicznej lub złożeniem dokumentów rejestracyjnych do Rejestru Przedsiębiorców)**

Podpisy

(osób/osoby upoważnione do reprezentacji organizacji)

……………………….…………….

……………………………………..

……………………………………..

**Oświadczenie dodatkowe**

Deklarujemy, że po zakończeniu realizacji projektu zamierzamy założyć przedsiębiorstwo społeczne, korzystając ze wsparcia Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej prowadzonego przez Europejskie Centrum Współpracy Młodzieży w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Tilia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ile osób zagrożonych wykluczeniem społecznym zatrudni PS? Na minimum 18 miesięcy | Usługi/ produkty przygotowywane przez PS? | Koszt wytworzenia | Cena sprzedaży | Ilość sprzedanych sztuk w miesiącu | Kto będzie klientem |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Podpisy

osób/osoby upoważnione do reprezentacji organizacji

……………………….…………….

……………………………………..

Załączniki:

1.Statut organizacji pozarządowej

2 Oświadczenie o kwalifikowalności VAT