**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**Formularz wniosku grantowego**

**na realizację inicjatywy w obszarze ekonomii społecznej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | |
| DANE WNIOSKODAWCY | | | | | | | | |
| **I. 1. Nazwa :** | |  | | | | | | |
| **I. 2. Forma prawna:** | |  | | | | | | |
| **I. 3. Numer w KRS lub innego właściwego rejestru:** | |  | | | | | | |
| **I. 4. Data wpisu do właściwego rejestru lub data utworzenia:** | |  | | | | | | |
| **I. 5. Numer NIP:** | |  | | | | | | |
| **I. 6. REGON:** | |  | | | | | | |
| **I. 7. Adres siedziby:**  **Ulica, nr domu, nr lokalu** | |  | | | | | | |
| **Miejscowość** | |  | | | | | | |
| **Kod pocztowy** | |  | | | | | | |
| **Poczta** | |  | | | | | | |
| **Gmina** | |  | | | | | | |
| **Powiat** | |  | | | | | | |
| **I. 8. Adres do korespondencji:**  **Ulica, nr domu, nr lokalu** | |  | | | | | | |
| **Miejscowość** | |  | | | | | | |
| **Kod pocztowy** | |  | | | | | | |
| **Poczta** | |  | | | | | | |
| **Gmina** | |  | | | | | | |
| **Powiat** | |  | | | | | | |
| **II.9. Dane teleadresowe:**  **Telefon** | |  | | | | | | |
| **Faks** | |  | | | | | | |
| **Adres e-mail** | |  | | | | | | |
| **Strona www** | |  | | | | | | |
| **I.10. Nazwa banku**  **Nr rachunku** | |  | | | | | | |
| **I. 11. Imiona i nazwiska, funkcje osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy:** | |  | | | | | | |
| **I.12. Osoba do kontaktu ze strony Wnioskodawcy:**  **Imię i nazwisko** | |  | | | | | | |
| **Telefon** | |  | | | | | | |
| **Adres e-mail** | |  | | | | | | |
| **I. 13. Przedmiot działalności statutowej (nieodpłatnej):** | |  | | | | | | |
| **I. 14. Przedmiot działalności statutowej (odpłatnej):** | |  | | | | | | |
| **I. 15. Przedmiot działalności gospodarczej** | |  | | | | | | |
| **Nr wpisu do rejestru przedsiębiorców** | |  | | | | | | |
| I.16 W przypadku braku zarejestrowanej działalności odpłatnej lub gospodarczej: **Czy Wnioskodawca deklaruje jej założenie w przyszłości?** | |  | | | | | | |
| I.17 W przypadku gdy planowane we wniosku działania nie pokrywają się z zarejestrowaną działalnością odpłatną lub gospodarczą: **Czy Wnioskodawca deklaruje jej poszerzenie / wprowadzenie zmian?** | |  | | | | | | |
| I.18 Czy został opracowany lub zmodyfikowany Indywidualny Plan Rozwoju Organizacji? | | Tak Nie | | | | | | |
| **I.19 Czy Wnioskodawca składał wniosek w ramach poprzednich Edycji Programu Grantowego (projekt MOWES Subregion Tarnowski)?** | | **Tak**  **proszę wskazać nr wniosku**  **Nie** | | | | | | |
| **I.20 Czy jako Grantobiorca poprzednich edycji Programu Grantowego dopełnili Państwo stosownych obowiązków?** | | **- czy zostało złożone i zatwierdzone sprawozdanie z realizacji projektu? (tak/nie)**  **- czy podmiot wywiązał się z deklaracji złożonej we wniosku założenia odpłatnej/gospodarczej działalności, co ma odzwierciedlenie w KRS/Statucie organizacji (tak/nie)**  **- czy dokonano zwrotu części niewykorzystanej dotacji zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem (tak, nie, nie dotyczy)** | | | | | | |
| **I.21 Czy Wnioskodawca jako Grantobiorca poprzednich edycji Programu Grantowego w bieżącym konkursie ubiega się o środki na realizację takiego samego zakresu usług/produktów?** | | **TAK**  **NIE**  **NIE DOTYCZY, NIE JESTEM GRANTOBIORCĄ KORZYSTAJĄCYM Z POPRZEDNICH EDYCJI PROGRAMU GRANTOWEGO** | | | | | | |
| **I.22 Czy Wnioskodawca jako Grantobiorca poprzednich edycji Programu Grantowego został wezwany do zwrotu całości środków (grantu)?** | | **TAK**  **NIE**  **NIE DOTYCZY, NIE JESTEM GRANTOBIORCĄ KORZYSTAJĄCYM Z POPRZEDNICH EDYCJI PROGRAMU GRANTOWEGO** | | | | | | |
| **I.23 Czy Wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT?** | | **Tak Nie** | | | | | | |
| **CZĘŚĆ II. OPIS INICJATYWY** | | | | | | | | |
| **II. 1. Tytuł inicjatywy:** | |  | | | | | | |
| **II. 2. Okres realizacji inicjatywy** | |  | | | | | | |
| **II. 3. Krótka charakterystyka inicjatywy** (max. 1000 znaków[[1]](#footnote-1))**:** | | | | | | | | |
| **II. 4. Diagnoza problemu / diagnoza potrzeb** (max. 3000 znaków):  a) Opis sytuacji, wskazanie na konkretny problem lub zdiagnozowane potrzeby w zakresie ekonomizacji działalności i rozwijania ekonomii społecznej, potencjał miejsca i podmiotu;  b) Opis potrzeb z punktu widzenia odbiorców/potencjalnych klientów, którzy w przyszłości skorzystają z oferty podmiotu. | | | | | | | | |
| **II. 5. Opis celu głównego i celów szczegółowych inicjatywy** (max. 1500 znaków) | | | | | | | | |
| **II. 6. Opis działań** | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa działania | | | Opis działania | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
| **II.7. Harmonogram realizacji inicjatywy** | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa działania | | | | Etapy działania | | | Termin realizacji |
|  |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | |  |
| **II. 8. Uczestnicy inicjatywy i sposób ich rekrutacji** (max. 1500 znaków) | | | | | | | | |
| **II. 9. Zakładane rezultaty inicjatywy** | | | | | | | | |
| Lp. | Rezultat | | Wskaźniki rezultatu (np. ilość warsztatów, liczba uczestników…) | | | Sposób monitorowania | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| Proszę opisać, w jaki sposób zostanie zapewniona trwałość rezultatów | | | | | | | | |
| **II. 10. Partnerzy inicjatywy** (Jakie podmioty zostaną włączone w realizację inicjatywy? Proszę opisać ich rolę. **Na czym będzie polegać współpraca przy realizacji działań inicjatywy, w jaki sposób przyczyni się do osiągnięcia rezultatów i trwałości projektu.** | | | | | | | | |
| **II.11. Czy realizacja Inicjatywy zakłada wkład w rozwój obszarów istotnych z punktu widzenia Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej (KPRES) i/lub Regionalnego Planu Rozwoju Ekonomii Społecznej dla Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (RPRES)?** (rozwój usług społecznych użyteczności publicznej, rozwój usług na rzecz zrównoważonego rozwoju, rozwój usług opartych o marketing terytorialny, tworzenie produktów lokalnych, rozwój usług na rzecz rozwoju społeczności lokalnej, tożsamości i edukacji kulturowej, rozwój usług na rzecz solidarności pokoleń). | | | | | | | | |
| **II.12 Na czym będzie polegać ekonomizacja działań podjętych w wyniku realizacji inicjatywy? Dlaczego PES chce się rozwijać w tym zakresie? Opis oferty - co organizacja będzie miała do zaoferowania, co zamierza oferować w przyszłości, co będzie stanowić źródło przychodów po zakończeniu projektu?** | | | | | | | | |
| **II.13 Ocena prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka (Jakie problemy mogą wystąpić w trakcie realizacji inicjatywy? Jakie są planowane działania zaradcze?)** | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ III. BUDŻET PROJEKTU** | | | | | | | | |
| **III.1. Budżet projektu** | | | | | | | | |
| Wnioskowana kwota dofinansowania | | | | | | |  | |
| Wkład własny (min. 5%) | | | | | | |  | |
| Całkowity koszt projektu | | | | | | |  | |
| **III.2. Szczegółowy budżet projektu** | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ IV. INFORMACJE DODATKOWE** | | | | | | | | |
| **IV.1. Zasoby kadrowe Wnioskodawcy** (max. 2000 znaków) | | | | | | | | |
| **IV.2. Zasoby rzeczowe Wnioskodawcy** (max. 1000 znaków) | | | | | | | | |
| **IV.3. Dotychczasowe doświadczenie Wnioskodawcy** (max. 1500 znaków) | | | | | | | | |

1. Znaki każdorazowo liczone ze spacjami [↑](#footnote-ref-1)