**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU EDUKACYJNEGO**

(załącznik nr 1 do regulaminu konkursu na bony edukacyjne
w województwie zachodniopomorskim, edycja 2021)

|  |
| --- |
| **DANE WOLONTARIUSZA / WOLONTARIUSZKI** **lub LIDERA / LIDERKI GRUPY WOLONTARIACKIEJ** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail kontaktowy |  |
| W przypadku wniosku składanego w imieniu grupy wolontariackiej proszę podać imiona i nazwiska członków / członkiń grupy: …………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….Teren, na którym działa grupa (województwo, miasto): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **OPIS DOTYCHCZASOWEJ AKTYWNOŚCI WOLONTARYSTYCZNEJ** W jakich organizacjach działałeś / działałaś wolontariacko? W jakie inicjatywy się włączałeś / włączałaś? Od kiedy? W jakim wymiarze czasowym? Jakie był Twoje zadania? Czy realizowałeś / realizowałaś / realizowaliście działania w ramach Korpusu Solidarności? Jeśli tak to jakie? |
|  |
| **OPIS SPOSOBU REALIZACJI BONU** |
| 1. | **Uzasadnienie potrzeby**Z jakich powodów potrzebny jest dany zakup? Jakie trudności obecnie utrudniają Twoją / Waszą pracę wolontariacką? |
|  |
| 2. | **Przeznaczenie bonu** Na co mają być wykorzystane środki w ramach bonu? Szkolenie? Kurs? Zakup sprzętu? Opisz rodzaj, liczbę, tematykę działań / zakupów. |
|  |
| 3. | **Rezultaty realizacji bonu**W jaki sposób wykorzystanie bonu wpłynie na podniesienie kompetencji, zdobycie nowych umiejętności czy podniesienie jakości wolontariatu? |
|  |
| 4. | **Okres realizacji działań w ramach bonu**Podaj konkretne daty rozpoczęcia i zakończenia działań finansowanych w ramach bonu |
|  |
| 5. | **Wnioskowana kwota bonu**Od 100 do 1000zł. Wraz z informacją na jakie rodzaje wydatków mają być przeznaczone środki i w jakiej kwocie. |
|  |
| 6. | **Oświadczam, że posiadam / posiadamy aktywne konto / konta w Systemie Obsługi Wolontariatu**(https://www.korpussolidarnosci.gov.pl/uzytkownicy/register.html)Warunek niezbędny do aplikacji w Konkursie. |
|  🞎 TAK 🞎 NIE |
| **OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK (w imieniu grupy wolontariuszy / wolontariuszek wniosek składa lider / liderka grupy)** |
| 1. Oświadczam, że wszystkie dane podane we wniosku są zgodne z prawdą
2. Oświadczam, że wszyscy członkowie / członkinie grupy wyrażają zgodę na udział w konkursie i zapoznali się z jego regulaminem
3. Zgadzam się na upowszechnienie i przetwarzanie danych podanych we wniosku w celach związanych z realizacją konkursu, w tym jego promocją

Potwierdzam powyższe oświadczenia: 🞎 TAK 🞎 NIE  |
| Imię i nazwisko osoby składającej wniosek: |  |