**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W KATEGORII:**

**KOSZALIŃSKI LIDER NGO 2022 ORAZ KOSZALIŃSKI DEBIUT NGO 2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KATEGORIA** | | |
| 🞎 KOSZALIŃSKI LIDER NGO 2022  🞎 KOSZALIŃSKI DEBIUT NGO 2022 | | |
| **PODSTAWOWE informacje o ORGANIZACJI REALIZUJĄCEJ INICJATYWĘ** | | |
| 1. | Pełna nazwa organizacji pozarządowej i adres siedziby (lub pieczęć) |  |
| 2. | Nr KRS lub innego rejestru |  |
| **OPIS INICJATYWY ZGŁASZANEJ DO KONKURSU** | | |
| 3. | Nazwa inicjatywy |  |
| 4. | Termin realizacji |  |
| 5. | Obszar realizacji |  |
| 6. | Opis realizowanej inicjatywy (maks. ½ strony: najważniejsze cele; przebieg inicjatywy; efekty dla Miasta i jego mieszkańców) | |
|  | | |
| 7. | Jeśli inicjatywa była już zgłaszana w poprzednich edycjach konkursu, proszę opisać istotne zmiany jakie zaszły w jej realizacji w 2020 r. (maks. 10 linijek) | |
|  | | |
| 8. | Zaangażowanie w realizację i przebieg inicjatywy wolontariuszy, członków organizacji oraz mieszkańców (maks. 15 linijek: w tym opis i liczba osób zaangażowanych, uczestniczących; rodzaj ich zaangażowania) | |
|  | | |
| 9. | Współpraca przy realizacji inicjatywy z innymi organizacjami pozarządowymi,  z samorządem oraz innymi podmiotami; w przypadku inicjatyw partnerskich opis zaangażowania partnerów (maks. 15 linijek: nazwy partnerów, rodzaj / charakter współpracy) | |
|  | | |
| 10. | Finansowanie inicjatywy (maks. 15 linijek: wysokość budżetu przeznaczonego na inicjatywę wraz z źródłami finansowania, opis wkładu rzeczowego) | |
|  | | |
| **dane PODMIOTU zgłaszającego** | | |
| **Organizacja zgłoszona przez:** 🞎 organizację zgłaszającą własną inicjatywę  🞎 inny podmiot:  nazwa: ...................................................................................................................................  adres zamieszkania/siedziby: ............................................................................................................................................... telefon kontaktowy: ............................................................................................................................................... | | |
| **DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ INICJATYWĘ** | | |
| Imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres e-mail osoby zgłaszającej inicjatywę | | |
|  | | |
| **OŚWIADCZENIE:**  Jestem osobą upoważnioną do reprezentowania swojej organizacji /posiadam zgodę do zgłoszenia organizacji do konkursu od osób/osoby upoważnionych | | |
| Podpis osoby zgłaszającej inicjatywę: | | |
| **ZAŁĄCZNIKI** | | |
| 1. ..............................................................................................................................................  2. ..............................................................................................................................................  3. .............................................................................................................................................. | | |