

WZÓR WNIOSKU O PRYZNANIE MINIGRANTU

(załącznik nr 1)

DANE LIDERA / LIDERKI GRUPY WOLONTARIACKIEJ	
Imię i nazwisko	
Miejscowość	
Telefon kontaktowy	
E-mail kontaktowy	
Imiona i nazwiska członków / członkiń grupy:	
Teren, na którym działa grupa (województwo, miasto):	
Czy grupa działa samodzielnie czy przy organizacji pozarządowej/instytucji? Napisz „samodzielnie” lub nazwę organizacji lub instytucji	
OPIS GRUPY WOLONTARIACKIEJ I DOTYCHCZASOWEJ AKTYWNOŚCI	
Opiszcie to kim jesteście, jakie macie wcześniejsze działania wolontariackie, na czym polega Wasz wolontariat obecnie, jakie macie plany na przyszłość związane z wolontariatem. (max. 10 zdań).	
OPIS SPOSOBU REALIZACJI MINIGRANTU	
1.	Przeznaczenie minigrantu Na co mają być wykorzystane środki w ramach minigrantu? Co chcecie zrealizować? Opiszcie Waszą akcję (max. 10 zdań)
2.	Społeczne znaczenie Dlaczego ważna jest ta akcja? Do czego ma się przyczynić? (max. 10 zdań)
3.	Okres realizacji działań Podaj konkretne daty rozpoczęcia i zakończenia działań finansowanych w ramach minigrantu

4.	Wnioskowana kwota Od 500 do 1000zł. wraz z informacją na jakie rodzaje wydatków mają być przeznaczone środki i w jakiej kwocie. <i>Nie wnioskuj o więcej środków niż realnie potrzebujesz – pozwoli to większej liczbie wolontariuszy/ek uzyskać minigrant i zrobić więcej pięknych akcji.</i>
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.
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
OŚWIADCZENIE LIDERA / LIDERKI GRUPY WOLONTARIACKIEJ	
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: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Imię i nazwisko osoby składającej wniosek:	