

**PROGRAM NOWY GŁOS**edycja pilotażowa 2021

FORMULARZ APLIKACYJNY

1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**
2. **DANE ORGANIZACJI** 
   1. nazwa
   2. status prawny
   3. adres
   4. adres e-mail
   5. telefon/fax
   6. strona internetowa
   7. osoba kontaktowa w sprawie udziału w programie (imię, nazwisko, funkcja, telefon, adres mailowy)
   8. osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy (imię, nazwisko, funkcja, telefon, adres mailowy)
3. **OPIS DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI**

(w tym doświadczenie w pracy z osobami dotkniętymi wykluczeniem społecznym, maks. 1500 znaków)

1. **CHARAKTERYSTYKA GRUPY PODOPIECZNYCH ORGANIZACJI**

(z uwzględnieniem jej liczebności, maks. 1000 znaków)

1. **PLAN ROZWOJU ORGANIZACJI NA NAJBLIŻSZE LATA** (maks. 1000 znaków)
2. **INFORMACJA O WYDATKOWANIU DOFINANSOWANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | **OPIS KOSZTU I SPOSÓB KALKULACJI**  (np.: koszt honorarium instruktora: 1 x  .... , wyżywienie, transport) | **KOSZT CAŁKOWITY (BRUTTO)** |
| 1. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **SUMA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………… | ……………………………………………………………… |
| (miejscowość, data) | (podpis wraz z pieczęcią osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskującej organizacji) |

**OBOWIĄZKOWE ZAŁĄCZNIKI:**

1. materiał dokumentujący działalność organizacji, np. wideo, zdjęcia (dołączone na nośniku elektronicznym – płycie CD/ DVD, dysku USB);
2. list motywacyjny organizacji;
3. oświadczenia podopiecznych organizacji o zgodzie na udział w programie;
4. kopia aktualnego odpisu organizacji z Krajowego Rejestru Sądowego.