



Załącznik 1 do ogłoszenia konkursowego w ramach projektu
pn. „Niepełni? Pełni możliwości! Lokalne inicjatywy dla wsparcia i integracji”

WZÓR WNIOSKU O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZŁOŻONEJ OFERCIE

1. Organ, do którego jest adresowana oferta:

Fundacja Oczami Brata

2. Rodzaj zadania publicznego:

działalność na rzecz osób z niepełnosprawnością

II. DANE OFERENTA

1. Nazwa oferenta (organizacji):

.....

Forma prawna:

Numer KRS / innej ewidencji:

NIP:

REGON:

Adres siedziby:

Adres do korespondencji:

Strona internetowa:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

2. Osoba do kontaktu (upoważniona do składania wyjaśnień):

Imię i nazwisko:

Funkcja:

Telefon:

Adres e-mail:

3. Osoba do reprezentowania podmiotu (upoważniona do reprezentacji):

Imię i nazwisko:

Funkcja:

Telefon:

Adres e-mail:

III. OPIS ZADANIA

1. Tytuł zadania:

.....





2. Termin realizacji zadania:

Data rozpoczęcia:

Data zakończenia:

3. Syntetyczny opis zadania:

(opis miejsca realizacji, grupy docelowej, sposobu rozwiązywania problemów, powiązań z innymi działaniami)

.....

.....

.....

4. Plan i harmonogram działań:

Lp.	Nazwa działania	Opis działania	Grupa docelowa	Termin realizacji	Zakres działań podmiotu współpracującego (jeśli dotyczy)
-----	--------------------	-------------------	-------------------	----------------------	---

1.

2.

3.

5. Zakładane rezultaty (bezpośrednie efekty (produkty/usługi), zmiana społeczna, którą zadanie wywoła, trwałość rezultatów po zakończeniu projektu)

.....

.....

6. Dodatkowe informacje o rezultatach (jeśli wymagane):

.....

.....

Nazwa rezultatu / Wartość docelowa / Sposób monitorowania / źródło danych

... / ... / ...

IV. CHARAKTERYSTYKA OFERENTA

1. Dotychczasowa działalność w zakresie zadania:

.....

2. Zasoby kadrowe, rzeczowe i finansowe:

.....



V. KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW

1. Zestawienie kosztów realizacji zadania

Lp.	Rodzaj kosztu	Jednostka miary	Koszt jednostkowy (PLN)	Liczba jednostek	Wartość (PLN)
	I. Koszty realizacji działań				
	I.1. Działanie 1				
	I.2. Działanie 2				
	II. Koszty administracyjne				
	II.1. Działanie 1				
	III. Zakup wyposażenia na potrzeby realizacji działań merytorycznych				
	III.1. Działanie 1				
	Suma kosztów				0,00

2. Źródła finansowania

Lp.	Źródło finansowania	Kwota (PLN)	Udział (%)
1.	Planowana dotacja		
2.	Wkład własny finansowy		
3.	Wkład niefinansowy (osobowy/rzeczowy)		
4.	Inne środki / świadczenia od odbiorców		
	Suma	100%	

VI. INNE INFORMACJE



1. Deklaracja:

Zadanie będzie realizowane w sposób:

☐ nieodpłatny ☐ odpłatny (prowadzenie odpłatnej działalności pożytku publicznego)

2. Czy organizacja zawierała umowy w ramach konkursów o zlecenie realizacji zadań ogłoszonych przez PFRON na podstawie art. 36 ustawy o rehabilitacji w ciągu ostatnich 3 lat? *

.....

3. Czy projekt będzie realizowany we współpracy z instytucją publiczną lub organizacją pozarządową? Jeśli tak, proszę podać opis współpracy. *

.....

4. Czy na terenie realizacji działań funkcjonują organizacje realizujące projekty w konkursach ogłoszonych na podstawie art. 36 ustawy o rehabilitacji? *

.....

5. Czy na terenie realizacji działań funkcjonują placówki wsparcia, Warsztaty Terapii Zajęciowej, Zakłady Aktywności Zawodowej lub Środowiskowy Dom Samopomocy? Jeśli tak, to ile jest takich placówek? *

.....

6. Dodatkowe informacje istotne dla oceny oferty:

.....

VII. OŚWIADCZENIA

Oświadczam(-y), że:

1. Zadanie będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów).
2. Pobieranie świadczeń pieniężnych (jeśli dotyczy) odbywać się będzie tylko w ramach odpłatnej działalności pożytku publicznego.
3. Oferent(-ci) nie zalega(-ją) z należnościami podatkowymi ani składkami na ubezpieczenia społeczne.
4. Dane zawarte w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Osoby, których dane osobowe dotyczą, zostały poinformowane o zasadach ich przetwarzania.
6. Oferent zapoznał się z dokumentacją konkursową i w pełni akcentuje jej warunki.

Data:

Podpis(y) osoby/osób upoważnionych:

.....

