**Wniosek dla grupy nieformalnej/samopomocowej   
do Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw**

**Część I: Dane Wnioskodawcy**

Wniosek składany przez *(należy zaznaczyć)*:

* **grupę nieformalną**

*(grupa nieformalna to nie mniej niż trzy osoby, wspólnie realizujące lub chcące realizować działania w sferze pożytku publicznego, a nieposiadające osobowości prawnej. Grupa taka może ubiegać się o wsparcie realizacji lokalnego przedsięwzięcia mieszczącego się w sferze zadań publicznych. Grupa nieformalna, której członkowie pełnią funkcje w organach statutowych organizacji pozarządowych nie może uzyskać wsparcia w ramach programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw)*

* **grupę samopomocową**

*(grupa samopomocowa to dobrowolny zespół osób, której aktywne działanie skierowane jest na pokonywanie problemów oraz zmianę warunków życia jego członków. Jeżeli grupa samopomocowa nie posiada osobowości prawnej, wsparcie przysługuje jej na zasadach przewidzianych dla grupy nieformalnej,   
o ile w jej skład wchodzą co najmniej trzy osoby, a działania mieszczą się   
w sferze pożytku publicznego. Jeżeli natomiast grupa samopomocowa działa   
w formie organizacji posiadającej osobowość prawną, to jeżeli spełnia warunki dostępu przewidziane dla młodej organizacji pozarządowej, może uzyskać właściwe dla nich wsparcie. Grupa samopomocowa nieposiadająca osobowości prawnej, której członkowie pełnią funkcje w organach statutowych organizacji pozarządowej, której cele statutowe dotyczą działań samopomocowych, nie może uzyskać wsparcia w ramach Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw).*

1. Pełna nazwa grupy:

|  |
| --- |
|  |

1. Członkowie grupy. *Należy wskazać trzech członków grupy, w tym jej lidera. Lider jest odpowiedzialny za stronę administracyjną realizacji projektu: kwestie finansowe, rozliczenia, sprawozdania, kontakt z Operatorem.*

Lider/ka grupy:

* Imię i nazwisko ……………………………………………………………………
* PESEL ……………………………………………………………………….……
* Numer telefonu ……………………………………………………………………
* Adres e-mail ………………………………………………………………………

Członek/Członkini:

* Imię i nazwisko ……………………………………………………………………
* PESEL ……………………………………………………………………….……
* Numer telefonu ……………………………………………………………………
* Adres e-mail ………………………………………………………………………

Członek/Członkini:

* Imię i nazwisko ……………………………………………………………………
* PESEL ……………………………………………………………………….……
* Numer telefonu ……………………………………………………………………
* Adres e-mail ………………………………………………………………………

1. Charakterystyka Wnioskodawcy. *Krótka informacja o osobach tworzących grupę - genezie grupy, celach grupy. Jakie działania członkowie grupy wykonają w projekcie.* (maks. 800 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Zasoby Wnioskodawcy. *Należy krótko scharakteryzować, to czym dysponują poszczególni członkowie grupy, a co będzie przydatne w realizacji działania, np.: wiedza i doświadczenie członków grupy/wolontariuszy, sprzęt, lokal, środki transportu, itp. Zasoby mogą stanowić własność grupy lub innych osób/instytucji.* (maks. 600 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

**Część II – Informacje o projekcie**

1. Tytuł projektu. *Należy wpisać krótki tytuł projektu.* (maks. 150 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Czas trwania projektu. *Maksymalny czas realizacji projektu musi być zgodny   
   z ogłoszeniem o naborze. Okres realizacji projektu obejmuje fazę przygotowania, realizacji i zakończenia działań.*

od

|  |
| --- |
| **23.04.2019** |

**do**

|  |
| --- |
| **23.07.2019** |

1. W którym obszarze mieszczą się działania zaplanowane w projekcie?   
   *Należy zaznaczyć maksymalnie jeden wiodący obszar:*

* pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób;
* wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej;
* udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększania świadomości prawnej społeczeństwa;
* udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększania świadomości prawnej społeczeństwa;
* działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej oraz społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym;
* działalności charytatywnej;
* podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej;
* działalności na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego;
* działalności na rzecz integracji cudzoziemców;
* działalności na rzecz integracji cudzoziemców;
* ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
* działalności na rzecz osób niepełnosprawnych;
* promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy   
  i zagrożonych zwolnieniem z pracy;
* działalności na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn;
* działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym;
* działalności wspomagającej rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości;
* działalności wspomagającej rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności   
  oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych   
  w praktyce gospodarczej;
* działalności wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych;
* nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania;
* działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci   
  i młodzieży;
* kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego;
* wspierania i upowszechniania kultury fizycznej;
* ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego;
* turystyki i krajoznawstwa;
* porządku i bezpieczeństwa publicznego;
* obronności państwa i działalności Sił Zbrojnych RP;
* upowszechniania i ochrony wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji;
* udzielania nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego;
* ratownictwa i ochrony ludności;
* upowszechniania i ochrony praw konsumentów;
* działalności na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów   
  i współpracy między społeczeństwami;
* promocji i organizacji wolontariatu;
* działalności na rzecz kombatantów i osób represjonowanych;
* działalności na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania   
  i ochrony praw dziecka;
* przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym;
* działalności na rzecz organizacji prowadzących działalność pożytku publicznego.

1. Miejsce realizacji projektu.

|  |
| --- |
|  |

Miasto/Okręg *(należy zaznaczyć)*:

* Miasto na prawach powiatu: Jelenia Góra
* Miasto na prawach powiatu: Legnica
* Miasto na prawach powiatu: Wałbrzych
* Miasto na prawach powiatu: Wrocław

Powiat *(należy zaznaczyć)*:

* powiat bolesławiecki
* powiat dzierżoniowski
* powiat głogowski
* powiat górowski
* powiat jaworski
* powiat jeleniogórski
* powiat kamiennogórski
* powiat kłodzki
* powiat legnicki
* powiat lubański
* powiat lubiński
* powiat lwówecki
* powiat milicki
* powiat oleśnicki
* powiat oławski
* powiat polkowicki
* powiat strzeliński
* powiat średzki
* powiat świdnicki
* powiat trzebnicki
* powiat wałbrzyski
* powiat wołowski
* powiat wrocławski
* powiat ząbkowicki
* powiat zgorzelecki
* powiat złotoryjski

1. Czy działania w projekcie wspierać będą *(należy zaznaczyć)*:

* osoby z niepełnosprawnością
* rodziny z dziećmi niepełnosprawnymi
* rodziny spodziewające się narodzin dziecka niepełnosprawnego
* nie dotyczy

1. Streszczenie projektu. *Krótki opis czego dotyczy projekt: główne działania, odbiorcy, miejsce realizacji.* (maks. 700 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Charakterystyka miejsca realizacji projektu (np. miejscowość, dzielnica, osiedle). *Należy opisać kim będą uczestnicy projektu (osoby, które będą korzystać z projektu   
   i aktywnie brać w nim udział, np. uczestnicy warsztatów, spotkań, pikników, itp.). W tym miejscu trzeba wskazać sposoby dotarcia do odbiorców działań.* (maks. 1200 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu. *Czyje i jakie problemy rozwiąże projekt? Na jakie potrzeby będzie odpowiadał?* (maks. 1400 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Cele projektu. *Należy wskazać co się zmieni w wyniku jego realizacji?* (maks. 500 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Ilu będzie wszystkich bezpośrednich odbiorców/odbiorczyń projektu? W przypadku imprez o charakterze masowym prosimy o podanie danych szacunkowych. *Uwaga – jeden uczestnik działań nie może być policzony kilkukrotnie, czyli te same osoby liczymy tylko jeden raz. Obecność osób bezpośrednio biorących udział w działaniach projektowych należy udokumentować listami obecności, za wyjątkiem wydarzeń   
   o charakterze masowym, w których jako formę dokumentacji wystarczą zdjęcia   
   z wydarzenia.*

|  |
| --- |
|  |

1. Ilu/ile będzie wszystkich pośrednich odbiorców/odbiorczyń projektu? *Odbiorcy pośredni to osoby, które skorzystają z realizowanego projektu ale nie będą bezpośrednio uczestniczyć w jego wydarzeniach, np. rodziny dzieci które wezmą udział w projekcie, odbiorcy kampanii społecznych realizowanych w ramach projektu itd.*
2. Szczegółowy opis działań. Należy nadać nazwy działaniom **i dokładne opisać przebieg działań**. Zaplanowane działania muszą być ułożone chronologicznie i być spójne   
   z budżetem projektu (część III). W zależności od charakteru działań należy podawać daty dzienne lub w przedziałach. Terminy realizacji projektu nie mogą zaczynać się przed datą **23.04.2019 r. i kończyć po dacie 23.07.2019 r.** (maks. 1500 znaków bez spacji)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa działania | Opis działania | Termin  R realizacji od | Termin  realizacji do |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Rezultaty projektu. *Jakie korzyści z udziału w projekcie odniosą jego uczestnicy   
   (z podziałem na bezpośrednich i pośrednich)? Czego się nauczą? Czego doświadczą? Co zrozumieją? Co otrzymają?* (maks. 1200 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Włączenie społeczności lokalnej. W jakim stopniu planujecie Państwo włączyć do projektu społeczność lokalną? *Np: mieszkańców, szkoły, lokalnych przedsiębiorców, domy kultury, biblioteki, organizacje pozarządowe i inne. Poprzez włączanie rozumiemy aktywne zaangażowanie społeczności lokalnej i innych podmiotów   
   w przeprowadzenie projektu. Sam udział w wydarzeniach projektowych nie jest formą aktywnego włączania.* (maks. 1000 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Zaangażowanie członków grupy. *Należy określić ile osób będzie bezpośrednio realizować projekt oraz za co będą odpowiedzialni? Jakie zasoby wniosą do projektu np.: wiedza i doświadczenie, sprzęt, lokal, środki transportu? Zasoby mogą stanowić własność członków grupy lub innych osób/instytucji.* (maks. 1000 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Opis promocji i upowszechniania. *Gdzie i w jaki sposób będziecie Państwo promowali swój projekt. Należy wymienić wszystkie kanały promocji.* (maks. 1000 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Skąd dowiedzieliście się Państwo o programie? *(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

* od Operatorów programu
* Facebook
* informacja mailowa
* informacja na stronie www
* informacja na stronie Funduszu Inicjatyw Obywatelskich
* z plakatu/ulotki
* od znajomych/rodziny
* z innego źródła (jakiego?)

|  |
| --- |
|  |

**Część III – Budżet**

W przypadku wynagrodzeń prosimy o podanie stawki godzinowej i ilości godzin za realizację danej usługi. Prosimy o agregowanie podobnych rodzajów kosztów w pozycjach tego samego rodzaju. Prosimy nie zamieszczać kosztów materiałów w jednej pozycji z wynagrodzeniami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj planowanych kosztów | liczba jednostek | koszt jednostkowy\* | rodzaj miary | koszt całkowity\* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10.\*\* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Suma** | **0,00** |

\* Umieszczając w budżecie koszty wynagrodzeń proszę podawać stawkę godzinową brutto brutto (kwota brutto brutto oznacza, że wliczono w nią koszty składek ponoszonych przez osobę świadczącą usługę i koszty zlecającego wykonanie usługi)

\*\* Maksymalna liczba pozycji w budżecie.

Wnioskowana suma:

|  |
| --- |
|  |

Dodatkowe wyjaśnienia mające znaczenie przy ocenie budżetu, np. jeśli zaproponowane kwoty odbiegają od cen rynkowych - należy wpisać uzasadnienie.

|  |
| --- |
|  |

**Część IV – Oświadczenia.**

* **Akceptujemy poniższe oświadczenia** *(należy zaznaczyć)***:**

1. Wnioskodawca związany jest niniejszą ofertą do momentu rozliczenia projektu/zaakceptowania sprawozdania.
2. Wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Osoby składające wniosek nie były skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwo skarbowe.
4. Oświadczamy, że wszystkie osoby składające wniosek zamieszkują na terenie Dolnego Śląska.
5. Oświadczamy, że wszystkie osoby składające wniosek są osobami pełnoletnimi.
6. Oświadczamy, iż członkowie grupy nieformalnej/samopomocowej nie pełnią funkcji   
   w organach statutowych istniejącej organizacji pozarządowej.
7. Wnioskodawca nie otrzymał dofinansowania w Programie Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw w bieżącym roku.
8. Oświadczamy, że żaden z kosztów nie jest finansowany z dwóch lub więcej różnych źródeł.
9. Oświadczamy, że proponowany przez nas projekt nie jest częścią innego projektu dofinansowanego ze środków publicznych.
10. Oświadczamy, że nie składamy tożsamego/podobnego wniosku do drugiej ścieżki Dolnośląskiego Funduszu Małych Inicjatyw - dla młodych organizacji pozarządowych   
    w ramach tego samego naboru.
11. Oświadczamy, że wszystkie działania projektowe będą realizowane na terenie Dolnego Śląska.

Podpis lidera/liderki grupy:

…………………………….....

Podpisy członków grupy:

……………………………….

……………………………….. Podpis Operatora

…………………………….....

* **Oświadczamy, że przyjmujemy do wiadomości** *(należy zaznaczyć)***:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., administratorami danych są:

- Dolnośląska Federacja Organizacji Pozarządowych z siedzibą we Wrocławiu, ul. Kołłątaja 31, lok. 1-2, 50-004; wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000215287; NIP: 8971713505; adres e-mail: dfop@dfop.org.pl; telefon: + 48 699 858 391;

- Centrum ds. Katastrof i Klęsk Żywiołowych „Tratwa” z siedzibą we Wrocławiu, ul. Henryka Probusa 9/4, 50-242; wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000200183; NIP: 8992501984; adres e-mail: biuro@tratwa.org; telefon: + 48 71 321 08 71;

- Fundacja Wspierania Organizacji Pozarządowych „Umbrella” z siedzibą we Wrocławiu, ul. Legnicka 65, 54-206; wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000281794; NIP: 8982115162; adres e-mail: biuro@sektor3.wroclaw.pl; telefon: +48 71 359 75 00;

1. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw oraz obowiązków wynikających z realizacji umowy nr 477\_II/2018   
o realizację zadania publicznego, zleconego w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2014-2020 r. oraz przepisów prawa: Art. 6 ust 1 lit c) oraz art. 9 ust 2 lit b) oraz h) RODO, a także art. 14 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (dz. u. z 2016 r. poz. 239 i 395).

2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia zawartej umowy na realizację Małej Inicjatywy.

3. Realizującym Małe Inicjatywy oraz odbiorcom działań przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Wnioskodawca ma prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

5. Podanie danych jest dobrowolne i uzyskane bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą.

6. Dane udostępnione przez Wnioskodawcę będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim tylko w celu realizacji zadań wynikających z przeprowadzania naboru do Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw i w związku z wykonywaniem postanowień Regulaminu naboru, a w szczególności w celu komunikacji z Wnioskodawcami. Odbiorcami danych mogą być również instytucje upoważnione z mocy prawa.

7. Dane uczestnika nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również   
w formie profilowania.

8. Administratorzy danych nie mają zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Administratorzy dołożą wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem - zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Podpis lidera/liderki grupy:

…………………………….....

Podpisy członków grupy:

……………………………….

………………………………..