**WNIOSEK O DAROWIZNĘ**

|  |
| --- |
| DANE ORGANIZACJI |
|  | Nazwa organizacji  |  |
|  | Adres siedziby |  |
|  | Adres do korespondencji  |  |
|  | Forma prawna  |  |
|  | Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu wg statutu |  |
|  | Osoba do kontaktu  |  |
|  | Dane osoby do kontaktu  | Telefon:  | E-mail:  |
|  | Numer rachunku bankowego |  |
|  | Numer KRS organizacji  |  |
|  | Adres strony www |  |
|  | Rok założenia organizacji  |  |

|  |
| --- |
| OPIS ORGANIZACJI  |
|  |  Główne cele statutowe organizacji (*prosimy wymienić 3 związane z przedmiotem darowizny*)  |  |
|  | Najważniejsze zrealizowane projekty (*jeśli dotyczy z ostatnich 3 lat*)  |  |
|  | Czy otrzymano darowiznę z Fundacji PGZ lub PGZ S.A. | Tak ❑ | Nie ❑ |
|  | Jeśli tak, to prosimy wypełnić pola obok  | Nazwa projektu: |
| Rok: |
| Rozliczenie | Tak ❑ | Nie ❑ |

|  |
| --- |
| OPIS PROJEKTU  |
|  | Nazwa projektu  |  |
|  | Obszar tematyczny jakiego będzie dotyczyła darowizna | ❑ Dziedzictwo kulturowe❑ Kultura ❑ Działalność charytatywna ❑ Historia❑ Edukacja❑ Sport❑ Inne ………………………………… |
|  | Główny cel projektu   |  |
|  | Grupa docelowa projektu (*o ile możliwe proszę określić również liczbę osób*)  |  |
|  | Opis projektu (*cele dodatkowe, narzędziai metody pracy*)  |  |
|  | Data rozpoczęciai zakończenia projektu  |  |
|  | Harmonogram projektu *(prosimy podać daty lub harmonogram z podziałem na miesiące)*  |  |
|  | Wskaźniki projektu *(prosimy podać wskaźniki ilościowe i jakościowe projektu – np. liczba publikacji, liczba zakupionych bądź wytworzonych materiałów, liczbę osób biorących udział* *w wydarzeniach*)  |  |
|  | Osoby zaangażowanew realizację projektu (*prosimy krótko opisać kompetencje osób zarządzających, ekspertów, pracowników*)  |  |
|  | Czy organizator planuje osiągniecie zysku finansowego z przedsięwzięcia? Jeśli tak, to w jaki sposób?  |  |
|  | Jeśli w projekt zostaną włączeni wolontariusze prosimy opisać ich rolę w projekcie, liczbę zaangażowanych osób |  |
|  | Partnerzy projektu (*jeśli przewiduje się udział dodatkowych podmiotów*)  |  |
|  | Całkowity budżet projektu  |  |
|  | Wnioskowana kwota dofinansowania  |  |
|  | Udział własny  |  |
|  | Inne źródła finansowania (*prosimy* *podać kwotę oraz nazwę podmiotu wspierającego*) |  |
|  | Proponowany termin rozliczenia  |  |

|  |
| --- |
| SPIS ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Data  |  |
|  | Podpis |  |

Do wniosku należy dołączyć kosztorys według wzoru dostępnego na stronie Fundacji.