**WNIOSEK O DAROWIZNĘ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE ORGANIZACJI | | | | |
|  | Nazwa organizacji |  | | |
|  | Adres siedziby |  | | |
| województwo: | powiat: | |
|  | 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 (*w tym te związane  z przedmiotem darowizny*) |  | | |
|  | Najważniejsze zrealizowane projekty (*z ostatnich 3 lat, jeśli dotyczy*) |  | | |
|  | 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 |  |
|  | Uzasadnienie realizacji projektu w odniesieniu do celów statutowych Fundacji PGZ |  |
|  | Grupa docelowa projektu (*o ile możliwe proszę określić również liczbę osób*) |  |
|  | Opis projektu (*cele dodatkowe, sposób realizacji, narzędzia i metody pracy*) – max  4 500 znaków ze spacjami |  |
|  | Data rozpoczęcia  i 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 zaangażowane w 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 *(wartość pozycji 14 powinna stanowić sumę wartości pozycji 15, 16 i 17 oraz odpowiadać kwotom wskazanym w kosztorysie)* |  |
|  | Wnioskowana kwota dofinansowania |  |
|  | Udział własny |  |
|  | Inne źródła finansowania (*prosimy* *podać kwotę oraz nazwę podmiotu wspierającego*) |  |
|  | Proponowany termin rozliczenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SPIS ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU\* | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Data |  |
|  | Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu |  |

\*Do wniosku należy dołączyć kosztorys oraz klauzulę RODO według wzorów dostępnych na stronie Fundacji PGZ