**Formularz zgłoszeniowy konkursu na wsparcie projektów lokalnych w latach 2016-2018 na terenie objętym „Zintegrowanym Programem Rewitalizacji m.st. Warszawy do 2022 roku”**

1. **Informacje o Realizatorze projektu**

1. **Nazwa grupy / organizacji lub imię nazwisko osoby wnioskującej o wsparcie projektu**

|  |
| --- |
|  |
| *Jeśli organizacja lub grupa jest sformalizowana, proszę podać formę jej prawną* |  |

2. **Adres zamieszkania lub siedziba organizacji** (ulica, numer mieszkania, kod pocztowy)

|  |
| --- |
|  |

3. **Osoba do kontaktu w sprawie projektu** (imię i nazwisko, telefon, e-mail)

|  |
| --- |
|  |

1. **Informacje o projekcie**

**Tytuł projektu**

|  |
| --- |
|  |

**Dzielnica, na ternie której realizowane będą działania** (proszę postawić X w odpowiedniej kratce)**.**

1. **Praga-Południe □**
2. **Praga-Północ □**
3. **Targówek □**

Uwaga! W przypadku, gdy projekt obejmuje więcej niż jedną dzielnicę, proszę wskazać tylko jedną z dzielnic, w ramach której puli środków finansowych będzie rozpatrywany wniosek o dofinansowanie.

1. **Praga-Południe □**
2. **Praga-Północ □**
3. **Targówek □**

**Planowana data rozpoczęcia i zakończenia projektu**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Opis projektu**

**Na czym będzie polegał projekt?** Proszę krótko opisać swój pomysł, jego główne założenia i cele.

|  |
| --- |
|  |

**Jakie działania będą realizowane w ramach projektu?** Proszę podać w jaki sposób będą przeprowadzone działania, jakie są kolejne etapy ich realizacji.

|  |
| --- |
|  |

**Dokładny teren realizacji projektu** (rejon, ulica)

|  |
| --- |
|  |

**Dlaczego warto zrealizować te działania?** Na jakie problemy, potrzeby odpowiadają planowane działania?

|  |
| --- |
|  |

**Kto będzie realizował planowane działania?** Proszę opisać doświadczenia Realizatora i grupę osób, która będzie zaangażowana w realizację działań oraz planowanych partnerów.

|  |
| --- |
|  |

**Jaki będzie wkład własny Realizatora w projekt?** Czyli, co może dać od siebie Realizator i planowani partnerzy (np. wkład pracy społecznej, jakie narzędzia, specjalistyczne umiejętności)

|  |
| --- |
|  |

**Do kogo skierowane będą działania?** Proszę opisać grupę osób, które skorzystają z podejmowanych działań (kto, ile osób) oraz jak będą mogły zaangażować się w projekt.

|  |
| --- |
|  |

**Jaka zmiana nastąpi w społeczności lokalnej dzięki realizacji tych działań?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Wsparcie finansowe projektu**

**Wydatki niezbędne do realizacji projektu (proszę wymienić niezbędne materiały, usługi, narzędzia).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj wydatku** | **Koszt** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Uwaga! Wsparcie finansowe nie może być przeznaczone na koszty osobowe (takie jak wynagrodzenia czy honoraria).

**Wnioskowana kwota dotacji w zł (od 100 do 2500 zł)**

|  |
| --- |
|  |