



Formularz wniosku grantowego na realizację inicjatywy w obszarze ekonomii społecznej

Wszystkie wymagane pola należy wypełnić

CZĘŚĆ I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY	
DANE WNIOSKODAWCY	
I. 1. Nazwa Wnioskodawcy:	
I. 2. Forma prawna:	
I. 3. Numer w KRS lub innego właściwego rejestru:	
I. 4. Data wpisu do właściwego rejestru lub data utworzenia:	
I. 5. Numer NIP:	
I. 6. REGON:	
I. 7. Adres siedziby: Ulica, nr domu, nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Gmina	
Powiat	
I. 8. Adres do korespondencji: <input type="checkbox"/> jak wyżej Ulica, nr domu, nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Gmina	
Powiat	
I. 9. Dane teleadresowe: Telefon	
Faks	
Adres e-mail	
Strona www	
I. 10. Nazwa banku Nr rachunku	
I. 11. Imiona i nazwiska, funkcje osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy:	



I. 12. Osoba do kontaktu ze strony Wnioskodawcy: Imię i nazwisko	
Telefon	
Adres e-mail	
I. 13. Przedmiot działalności statutowej (nieodpłatnej):	
I. 14. Przedmiot działalności statutowej (odpłatnej):	
I. 15. Przedmiot działalności gospodarczej	
Nr wpisu do rejestru przedsiębiorców	
I.16 W przypadku braku zarejestrowanej działalności odpłatnej lub gospodarczej: Czy Wnioskodawca deklaruje jej założenie w przyszłości?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
I.17 W przypadku gdy planowane we wniosku działania nie pokrywają się z zarejestrowaną działalnością odpłatną lub gospodarczą: Czy Wnioskodawca deklaruje jej poszerzenie / wprowadzenie zmian?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
I.18 Czy został opracowany lub zmodyfikowany Indywidualny Program Rozwoju Organizacji?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
I.19 Czy Wnioskodawca składał wniosek w ramach poprzednich Edycji Programu Grantowego (projekt MOWES Subregion Tarnowski)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
I.20 Czy jako Grantobiorca poprzednich edycji Programu Grantowego dopełnili Państwo stosownych obowiązków?	- czy zostało złożone i zatwierdzone sprawozdanie z realizacji projektu? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	- czy podmiot wywiązał się z deklaracji złożonej we wniosku założenia odpłatnej/gospodarczej działalności, co ma odzwierciedlenie w KRS/Statucie organizacji <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	- czy dokonano zwrotu części niewykorzystanej dotacji zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
I.21 Czy Wnioskodawca jako Grantobiorca poprzednich edycji Programu Grantowego w bieżącym konkursie ubiega się o środki na realizację takiego samego zakresu usług/produktów?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY, NIE JESTEM GRANTOBIORCĄ KORZYSTAJĄCYM Z POPRZEDNICH EDYCJI PROGRAMU GRANTOWEGO



I.22 Czy Wnioskodawca jako Grantobiorca poprzednich edycji Programu Grantowego został wezwany do zwrotu całości środków (grantu)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY, NIE JESTEM GRANTOBIORCĄ KORZYSTAJĄCYM Z POPRZEDNICH EDYCJI PROGRAMU GRANTOWEGO
I.23 Czy Wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

CZĘŚĆ II. OPIS INICJATYWY

II. 1. Tytuł inicjatywy:	
II. 2. Okres realizacji Inicjatywy	⇒
II. 3. Krótka charakterystyka inicjatywy (max. 1000 znaków¹):	
II. 4. Diagnoza problemu / diagnoza potrzeb (max. 3000 znaków): a) Opis sytuacji, wskazanie na konkretny problem lub zdiagnozowane potrzeby w zakresie ekonomizacji działalności i rozwijania ekonomii społecznej, potencjał miejsca i podmiotu: b) Opis potrzeb z punktu widzenia odbiorców/potencjalnych klientów, którzy w przyszłości skorzystają z oferty podmiotu:	
II. 5. Opis celu głównego i celów szczegółowych inicjatywy (max. 1500 znaków)	

II. 6. Opis działań

Lp.	Nazwa działania	Opis działania
1	Koszty formalno-finansowe	

II.7. Harmonogram realizacji inicjatywy

Lp.	Nazwa działania	Etapy działania	Termin realizacji
1	Koszty formalno-finansowe		↓

II. 8. Uczestnicy inicjatywy i sposób ich rekrutacji (max. 1500 znaków)

II. 9. Zakładane rezultaty inicjatywy			
Lp.	Rezultat	Wskaźniki rezultatu (np. ilość warsztatów, liczba uczestników...)	Sposób monitorowania
Proszę opisać, w jaki sposób zostanie zapewniona trwałość rezultatów			



II. 10. Partnerzy inicjatywy (Jakie podmioty zostaną włączone w realizację inicjatywy? Na czym będzie polegać współpraca przy realizacji działań inicjatywy, w jaki sposób przyczyni się do osiągnięcia rezultatów i trwałości projektu?)

II.11. Czy realizacja Inicjatywy zakłada wkład w rozwój obszarów istotnych z punktu widzenia Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej (KPRES) i/lub Regionalnego Planu Rozwoju Ekonomii Społecznej dla Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (RPRES)? (rozwój usług społecznych użyteczności publicznej, rozwój usług na rzecz zrównoważonego rozwoju, rozwój usług opartych o marketing terytorialny, tworzenie produktów lokalnych, rozwój usług na rzecz rozwoju społeczności lokalnej, tożsamości i edukacji kulturowej, rozwój usług na rzecz solidarności pokoleń).

II.12 Na czym będzie polegać ekonomizacja działań podjętych w wyniku realizacji inicjatywy? Dlaczego PES chce się rozwijać w tym zakresie? Opis oferty - co organizacja będzie miała do zaoferowania, co zamierza oferować w przyszłości, co będzie stanowić źródło przychodów po zakończeniu projektu?

II.13 Ocena prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka (Jakie problemy mogą wystąpić w trakcie realizacji inicjatywy, szczególnie w obecnej sytuacji epidemicznej? Jakie są planowane działania zaradcze?)

CZĘŚĆ III. BUDŻET PROJEKTU	
III.1. Budżet projektu	
Wnioskowana kwota dofinansowania	0,00
Wkład własny (min. 5%)	0,00
Całkowity koszt projektu	0,00

III.2. Szczegółowy budżet projektu							
Lp.	Działania	Cena jednostkowa	Jednostka	Liczba jednostek	Koszt całkowity	Z dofinansowania	Wkład własny
Działanie 1:					0,00	0,00	0,00
Koszty formalno-finansowe							
SUMA					0,00	0,00	0,00



CZĘŚĆ IV. INFORMACJE DODATKOWE

IV.1. Zasoby kadrowe Wnioskodawcy (max. 2000 znaków)

IV.2. Zasoby rzeczowe Wnioskodawcy (max. 1000 znaków):

IV.3. Dotychczasowe doświadczenie Wnioskodawcy. Proszę opisać działania związane z przygotowaniem do ekonomizacji, w szczególności inicjatywy zrealizowane w ramach Programu Grantowego MOWES (max. 1500 znaków)