



**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**Formularz wniosku grantowego  
na realizację inicjatywy w obszarze ekonomii społecznej**

<b>CZĘŚĆ I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY</b>	
<b>DANE WNIOSKODAWCY</b>	
<b>I. 1. Nazwa :</b>	
<b>I. 2. Forma prawna:</b>	
<b>I. 3. Numer w KRS lub innego właściwego rejestru:</b>	
<b>I. 4. Data wpisu do właściwego rejestru lub data utworzenia:</b>	
<b>I. 5. Numer NIP:</b>	
<b>I. 6. REGON:</b>	
<b>I. 7. Adres siedziby:</b>	
Ulica, nr domu, nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Gmina	
Powiat	
<b>I. 8. Adres do korespondencji:</b>	
Ulica, nr domu, nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Gmina	
Powiat	
<b>II.9. Dane teleadresowe:</b>	
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: <b>Czy Wnioskodawca deklaruje jej założenie w przyszłości?</b>	
I.17 W przypadku gdy planowane we wniosku działania nie pokrywają się z zarejestrowaną działalnością odpłatną lub gospodarczą: <b>Czy Wnioskodawca deklaruje jej poszerzenie / wprowadzenie zmian?</b>	
I.18 Czy został opracowany	Tak Nie



lub zmodyfikowany Indywidualny Plan Rozwoju Organizacji?	
<b>I.19 Czy Wnioskodawca składał wnioski w ramach poprzednich Edycji Programu Grantowego (projekt MOWES Subregion Sądecki)?</b>	<b>Tak</b> proszę wskazać nr wniosku <b>Nie</b>
<b>I.20 Czy jako Grantobiorca poprzednich edycji Programu Grantowego dopełnili Państwo stosownych obowiązków?</b>	- czy zostało złożone i zatwierdzone sprawozdanie z realizacji projektu? (tak/nie) - czy podmiot wywiązał się z deklaracji złożonej we wniosku założenia odpłatnej/gospodarczej działalności, co ma odzwierciedlenie w KRS/Statucie organizacji (tak/nie) - czy dokonano zwrotu części niewykorzystanej dotacji zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem (tak, nie, nie dotyczy)
<b>I.21 Czy Wnioskodawca jako Grantobiorca poprzednich edycji Programu Grantowego w bieżącym konkursie ubiega się o środki na realizację takiego samego zakresu usług/produktów?</b>	<b>TAK</b> <b>NIE</b> <b>NIE DOTYCZY, NIE JESTEM GRANTOBIORCĄ KORZYSTAJĄCYM Z POPRZEDNICH EDYCJI PROGRAMU GRANTOWEGO</b>
<b>I.22 Czy Wnioskodawca jako Grantobiorca poprzednich edycji Programu Grantowego został wezwany do zwrotu całości środków (grantu)?</b>	<b>TAK</b> <b>NIE</b> <b>NIE DOTYCZY, NIE JESTEM GRANTOBIORCĄ KORZYSTAJĄCYM Z POPRZEDNICH EDYCJI PROGRAMU GRANTOWEGO</b>
<b>I.23 Czy Wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT?</b>	<b>Tak Nie</b>
<b>CZĘŚĆ II. OPIS INICJATYWY</b>	
<b>II. 1. Tytuł inicjatywy:</b>	
<b>II. 2. Okres realizacji inicjatywy</b>	
<b>II. 3. Krótka charakterystyka inicjatywy (max. 1000 znaków<sup>1</sup>):</b>	

<sup>1</sup> Znaki każdorazowo liczone ze spacjami



**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.		
2.		
3.		

**II.7. Harmonogram realizacji inicjatywy**

Lp.	Nazwa działania	Etapy działania	Termin realizacji
1.			
2.			
3.			

**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? Proszę opisać ich rolę. 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? Jakie są planowane działania zaradcze?)**

### CZĘŚĆ III. BUDŻET PROJEKTU

#### III.1. Budżet projektu

Wnioskowana kwota dofinansowania	
Wkład własny (min. 5%)	
Całkowity koszt projektu	

#### III.2. Szczegółowy budżet projektu

### 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 (max. 1500 znaków)**