Załącznik nr 1 do Regulaminu

**Wniosek do Młodzieżowego Programu Grantowego „ Krobus 2016”**

Upewnij się, że:

* wypełniłeś/aś wszystkie wymagane pola;
* przeliczyłeś/aś budżet;
* zapewniłeś/aś wkład własny niefinansowy;
* zapoznałeś/aś się z Regulaminem Konkursu
1. Nazwa grupy:

1. Tytuł projektu:

1. Kwota wnioskowana:

1. Okres realizacji projektu:

1. **Dane kontaktowe.**
2. Koordynator/ka (imię, nazwisko):

Adres:

Mail:

Telefon:

1. Opiekun ( imię i nazwisko )

Adres:

Mail:

Telefon:

1. **Informacje o projekcie:**
2. Dlaczego chcecie realizować ten projekt? Skąd wziął się na niego pomysł? ***( min. 5 zdań )***

1. Na czym polega Wasz projekt? Opiszcie go kilku zdaniach. Przedstawcie także działania, które zamierzacie zrealizować ***( min. 10 zdań )***

1. Jakie będą rezultaty waszych działań? Na przykład czego się nauczycie, czego dowiecie itd.
***( min. 5 zdań )***
2. **Harmonogram:**

Jakie działania i w jakim terminie będziecie realizować (wpiszcie do tabeli po lewej stronie wszystkie konkretne działania, które składają się na Wasz projekt ( np. spotkanie z gościem, wyjazd na wycieczkę rowerową, zakupy, szkolenie, rozliczenie wniosku, itd. )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa działania** |  | **Miesiąc** |
| **V 2016** | **VI 2016** | **VII 2016** | **VIII 2016** | **IX 2016** | **X 2016** | **XI 201** | **XII 2016** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Skład grupy i partnerów:**
2. Kto wchodzi w skład grupy - realizatorów projektu (opiszcie krótko swoją grupę, przedstawcie podział zadań w grupie i funkcje, które będą dane osoby pełnić)?

1. Kto oprócz waszej grupy będzie mógł uczestniczyć w Waszych działaniach ?

1. Czy zaangażujecie jakiś partnerów do realizacji projektu? (np. szkoła, Ośrodek Kultury, grupa osób, firma itd.). Jeżeli tak, to kto to będzie i jaka będzie jego rola ( np. użyczenie sali, opieka podczas wycieczki, przekazanie art. spożywczych )

1. **Budżet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wydatków (A)** | **Jednostka (B)** | **Liczba jednostek (C)** | **Koszt jednostkowy (D)** | **Koszt całkowity( E )** | **Źródło finansowania:** |
| **z wnioskowanej dotacji ( F )** | **wkład własny niefinansowy( G )** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma** |  |  |  |

 …………………… …………………………. ………………

Data Podpis koordynatora projektu Podpis opiekun