**FORMULARZ WNIOSKU KONKURSOWEGO**

*(WZÓR)*

|  |
| --- |
| **NUMER WNIOSKU: BMK/ …….../ 2017** *(wypełnia organizator konkursu)* |
| Data wpłynięcia wniosku *(wypełnia organizator konkursu):* |
| 1. **TYTUŁ PROJEKTU:**
 |
|  |
| 1. **WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:**

□ **Mały projekt** *(do max 5000 zł brutto)\**□ **Duży projekt** *(do max 20000 zł brutto)\** |
| 1. **IMIĘ I NAZWISKO/PEŁNA NAZWA WNIOSKODAWCY:**
 |
|  |
| 1. **Wnioskodawca reprezentuje sektor:** OŚWIATY / KULTURY *(niepotrzebne skreślić)*
 |
| 1. **OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA PRZYGOTOWANIE WNIOSKU I KONTAKTY Z INSTYTUTEM KULTURY MIEJSKIEJ:**
 |
| Imię i nazwisko: |
| Adres: |
| Tel. kontaktowy: |
| E-mail: |
| 1. **DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIA I OSIĄGNIĘCIA W REALIZACJI PROJEKTÓW Z OBSZARU EDUKACJI KULTURALNEJ WNIOSKODAWCY** *(jeśli Wnioskodawca posiada -* ***max. 1000 znaków****)*
 |
|  |
| 1. **OKRES REALIZACJI PROJEKTU** *(daty graniczne: od 1 maja do 15 października 2017 roku)*
 |
| Data rozpoczęcia realizacji projektu:Data zakończenia realizacji projektu:  |
| 1. **MIEJSCE/MIEJSCA REALIZACJI PROJEKTU*:*** *(Wskaż miejsce/ miejsca i uzasadnij ich wybór. UWAGA - działania muszą być przeprowadzone na terenie województwa pomorskiego)*
 |
|  |
| 1. **OPIS PROJEKTU *(max. 1500 znaków)***

*(Opisz krótko co będzie się działo w ramach projektu, jakie działania będą realizowane (np. odbędą się 3 warsztaty, 6 spotkań), daty realizacji tych działań (konkretne np. w dniu 10.05.2017 lub przybliżone- drugi tydzień maja), czas trwania tych działań (np. warsztat potrwa 4 godziny zegarowe, spotkanie - 2 godziny lekcyjne, wystawa będzie otwarta dla zwiedzających w okresie od … 2017 do …2017 w dni powszednie od godz. 17:00 do 20:00), kto poprowadzi te działania (podaj osoby prowadzące i ich doświadczenie świadczące o posiadaniu kompetencji koniecznych do przeprowadzenia zaplanowanych działań na wysokim poziomie (np. dwóch absolwentów wydziału X, od 2 lat realizują zajęcia z dziećmi w świetlicy środowiskowej, otrzymali nagrodę XYZ itp.), Opisz zakres współpracy między Wnioskodawcą i Partnerem/Partnerami (w tym wskaż które działania w projekcie realizuje Wnioskodawca, które Partner/Partnerzy, które realizowane są wspólnie). Opisz w jaki sposób włączono adresatów projektu oraz środowisko lokalne w planowanie i realizację projektu.*  |
|  |
| 1. **ADRESACI PROJEKTU:** *(Wskaż grupę do której skierowane są działania podając: jej charakterystykę, czyli to co czyni z niej określoną grupę np. przedział wieku, płeć, miejsce zamieszkania, wspólne zainteresowania lub problemy, status społeczny (studentki/ci, seniorzy, uczniowi/nice itp., wskaż czy są to adresaci bezpośredni, czy pośredni)*
 |
|  |
| 1. **UZASADNIENIE WYBORU GRUPY DOCELOWEJ**: *(Wskaż problemy i/lub potrzeby poszczególnych grup odbiorców/uczestników na tle sytuacji na poziomie lokalnym/regionalnym. Jak zostały one zidentyfikowane i opisane (wskaż źródła wiedzy o problemach i potrzebach wybranej grupy docelowej (w tym informacje pozyskane bezpośrednio od przedstawicieli/lek grupy docelowej)).*
 |
|  |
| 1. **Określ liczebność każdej ze wskazanych w punkcie 10 „Adresaci Projektu” grup:**
 |
|  |
| 1. **SPOSÓB DOTARCIA DO ODBIORCÓW/UCZESTNIKÓW PROJEKTU** *(np: działania promocyjne (jeśli takie działania będą prowadzone), np.: ulotki, broszury, publikacje, notatki prasowe, strony internetowe, newslettery, mailing, materiały filmowe, materiały promocyjne, spotkania, poczta pantoflowa itd., SPOSÓB REKRUTACJI  ODBIORCÓW/UCZESTNIKÓW (jeśli takie działania będą prowadzone), forma zgłaszania do udziału w projekcie, np. zapisy elektroniczne, zapisy osobiste, dokumentacja rekrutacyjna (formularz zgłoszeniowy, oświadczenie rodziców itp.) sposób wyboru uczestników (np. w sytuacji, gdy głosi się więcej osób niż zaplanowano)*
 |
|  |
| 1. **UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU** *(czyli dlaczego uważamy, że projekt jest potrzeby, dlaczego chcemy go zrealizować, analiza sytuacji na poziomie lokalnym/regionalnym)*
 |
|  |
| 1. **CEL GŁÓWNY/CELE SZCZEGÓŁOWE** *(czyli co chcemy osiągnąć przeprowadzając działania przewidziane w projekcie, co jest nas najważniejszym celem ogólnym (cel główny) i co musi się stać, żeby został zrealizowany poprzez mniejsze działania/zjawiska (cele szczegółowe) cele powinny być zgodne z celami programu BMK oraz wynikać z problemów i potrzeb odbiorców projektu)*
 |
|
|  |
| 1. Z**AKŁADANE REZULTATY PROJEKTU** *(czyli co się wydarzy, jeśli przeprowadzimy projekt, jakie będą jego efekty, skutki.Opisz zakładane rezultaty projektu: dla beneficjentów projektu i dla realizatorów projektu. Opisz wpływ realizacji projektu na budowanie sieci współpracy edukatorów kulturalnych (z województwa pomorskiego) i/lub podnoszenie jakości ich działań)*
 |
|  |
| 1. **WSKAŹNIKI *REALIZACJI CELÓW i OSIĄGANIA ZAŁOŻONYCH REZULTATÓW*** *(czyli to, co  będzie mierzył projekt pod kątem: ilości, jakości, miejsc i terminów. Przypisz do każdego z celów i rezultatów podanych w punkcie 15 i 16 minimum jeden wskaźnik służący monitorowaniu postępu realizacji (np. liczba uczestników projektu, liczba partnerstw w projekcie, liczba miejsc zorganizowanych działań kulturalno-edukacyjnych, liczba odbiorców zorganizowanych działań kulturalno-edukacyjnych, liczba wolontariuszy, liczba przeszkolonych osób, Liczba opracowanych scenariuszy/materiałów, itd.). Wskaż również wskaźniki do monitorowania jakości podejmowanych działań (np. zgodność realizacji z założeniami projektu w tym z terminami, stopień zadowolenia przedstawicieli Wnioskodawcy i Partnerów ze współpracy przy realizacji działań, opinie odbiorców działań itp.)*
 |
|  |
| 1. **PARTNER/PARTNERZY PROJEKTU** **– kim jest, czym się zajmuje? *(max. 1500 znaków)****(UWAGA: Partner musi reprezentować inną sferę życia społecznego niż Wnioskodawca, co oznacza, że co najmniej jedna z tych osób powinna reprezentować sektor kultury oraz co najmniej jedna osoba powinna reprezentować sektor oświaty)*
 |
|  |
| 1. **Jaka jest rola partnera w projekcie/czym będzie się zajmować? *(max. 1000 znaków)*** *(Opisz dlaczego wybrano właśnie te osoby/instytucje na Partnerów projektu. Wskaż w jaki sposób Partnerzy byli zaangażowani w przygotowanie projektu (opisanego w tym wniosku o dofinansowanie). Opisz jakie zadania realizuje Partner/ Partnerzy w projekcie. Wskaż w jaki sposób współpraca między Wnioskodawca a Partnerem/ Partnerami przyczyni się do wzmocnienia sieci współpracy edukatorów kulturalnych w woj. Pomorskim.)*
 |
|  |
| 1. **PEŁNA NAZWA PARTNERA/PARTNERÓW PROJEKTU:**
 |
|  |
| 1. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA PARTNERA 1:**
 |
| Imię i nazwisko: |
| Adres korespondencyjny: |
| Tel. Kontaktowy: |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| 1. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA PARTNERA2** *(UWAGA jeśli partnerów jest więcej proszę dodać kolejne wiersze):*
 |
| Imię i nazwisko: |
| Adres korespondencyjny: |
| Tel. Kontaktowy: |
| E-mail: |

**HARMONOGRAM DZIAŁAŃ**

(np: działania organizacyjne *np: przygotowanie strategii promocji, opracowanie i przygotowanie materiałów, rekrutacja uczestników itd.,* realizacja projektu np:, *organizacja szkoleń, warsztatów, koncertów, spotkań itd.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa działania: *(lista głównych działań w Projekcie np: przygotowanie szkoleń)* | Opis działań: *(czyli podział działania na zadania np.: przygotowanie szkoleń można podzielić na: znalezienie trenerów, przygotowanie materiałów szkoleniowych, znalezienie miejsca na szkolenie itd.)* | Czas trwania działania:*(wskazanie konkretnych dat, przedziałów czasowych)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | w razie potrzeby można dodać kolejne wiersze |  |

**KOSZTORYS:**

*(Ważne, żeby poszczególne koszty były uszczegółowione – np., jeśli wynagrodzenie trenera to ilość godzin x stawka; jeśli materiały dla uczestników, to co wchodzi w skład i jaki jest koszt całkowity)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** *(na co chcemy wydać środki, lista wszystkich planowanych kosztów -  wyłącznie koszty kwalifikowane w projekcie\*):* | **Kwota brutto:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | w razie potrzeby można dodać kolejne wiersze |  |
| **Razem:** |  |

***\**** *Koszty kwalifikowane patrz* [*http://www.nck.pl/media/attachments/315633/Regulamin\_BMK.pdf*](http://www.nck.pl/media/attachments/315633/Regulamin_BMK.pdf) *str. 15-18*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Kultury Miejskiej w Gdańsku z siedzibą przy ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk, w celach związanych z udziałem w Konkursie „Sieć kultury 2017”, w ramach programu „Sieć kultury. Edukacja kulturowa w województwie pomorskim”, zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2015, poz. 2135 z późn. zm.).

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin Konkursu „Sieć kultury 2017” realizowanego w ramach Programu „Sieć kultury. Edukacja kulturowa w województwie pomorskim” oraz zobowiązuję się do przestrzegania i realizacji postanowień niniejszego Regulaminu.

Data i podpis Wnioskodawcy                                                                            Data i podpis Partnera