*Załącznik nr 1*

**Wniosek o przyznanie minigrantu na realizację inicjatywy wolontariackiej w ramach Korpusu Solidarności w województwie podlaskim, edycja 2024**

Przed uzupełnianiem wniosku, prosimy o zapoznanie się z Regulaminem konkursu na minigranty na inicjatywy wolontariackie Korpusu Solidarności w województwie podlaskim, edycja 2024

**I INFORMACJE O GRUPIE WOLONTARIUSZY**

1. Proszę podać **nazwę grupy (jeżeli dotyczy) oraz dane kontaktowe lidera grupy / wolontariusza – pomysłodawcy projektu** (imię i nazwisko, telefon, e-mail, adres zamieszkania)

|  |
| --- |
|  |

2. Proszę podać: imię i nazwisko pozostałych członków grupy /wolontariuszy oraz dane kontaktowe (telefon, e-mail) do każdej z osób

|  |
| --- |
|  |

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie przez Centrum Aktywności Społecznej PRYZMAT mojego /naszych adresu e-mail, imienia i nazwiska oraz numeru telefonu, w związku ze złożoną ofertą i realizacją Programu Minigrantów Korpusu Solidarności w województwie podlaskim, edycja 2024. Zaznacz tylko jedną odpowiedź

□ **Tak**

□ **Nie**

Oświadczam/y, że zespół wolontariuszy, w tym lider są zarejestrowani w Systemie Obsługi Wolontariatu Korpusu Solidarności i ma / mają aktywne konto

□ **Tak**

□ **Nie**

Oświadczam/y, że grupa wolontariuszy, w tym lider są mieszkańcem województwa podlaskiego

□ **Tak**

□ **Nie**

**II INFORMACJE O PROJEKCIE**

**1. Tytuł projektu**

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis projektu**. **tj. uzupełnić szare pola. Wskazana treść jest jedynie wskazówką, treścią pomocową.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I Kiedy** **chcecie realizować swoje działania?**Podajcie konkretne daty rozpoczęcia i zakończenia działań. Pamiętajcie o wyznaczonych w Regulaminie nieprzekraczalnych ramach czasowych | **Początek działań (data):** | **Zakończenie działań (data):** |
| **II Gdzie chcecie realizować swoje działania?** | Proszę wskazać konkretne miejsce, o ile to możliwe np. rynek, świetlica wiejska, osiedlowa, siedziba organizacji w xxx |
| **III Ile osób będzie zaangażowanych** **bezpośrednio w realizację działań?****Kto za co będzie odpowiadał?****Jakie doświadczenie macie we wspólnych działaniach lub w tematyce podobnej do realizowanego projektu?** | Proszę podać konkretną liczbę np. 5 osób: 4 wolontariuszy i 1 instruktor (umowa) |
| **IV Ile osób będzie uczestniczyć w waszych działaniach jako ich odbiorcy?** | Proszę podać konkretną planowaną liczbę np. 40 osób uczestników warsztatów, 200 uczestników koncertu |
| **V Opiszcie, w jaki sposób realizatorzy i uczestnicy będą zaangażowani w działania**. * **Dla kogo i z kim planujecie działać?**
* **Kim będą osoby uczestniczące w Waszych działaniach, co konkretnie będą robić w projekcie?**
* **Kogo zaangażujecie we wspólne działania?**
* **Za co będą odpowiedzialni partnerzy?**
 | Np. nasze działanie adresujemy do 40 osób w różnym wieku, mieszkańców gminy, którzy są otwarci na nowe wyzwania, ale dotąd nie mieli okazji skonsultowania swojej potrzeby zmiany z ekspertami. Do działania włączymy 4 wolontariuszy. Przebieg działań będziemy konsultować wcześniej z uczestnikami. Spróbujemy włączyć ich też w organizację i prace porządkowe oraz promocję. Partnerem będzie lokalne stowarzyszenie, które użyczy nam sprzęt oraz udostępni materiały edukacyjne. |
| **VI Jaki jest cel Waszych działań?** | Proszę wskazać (np. w punktach), jakie efekty działań chcecie osiągnąć, np.: - Poprawa życia osoby, dla której zorganizujecie zbiórkę żywności- Promocja wolontariatu w naszej miejscowości |
| **VII Co konkretnie chcecie zrobić?*** **Jakie zrealizujecie działania?**

**Szczegółowy opis działań:*** **Opisz działania wg chronologii czasowej**
* **Wskaż liczbowo, ile konkretnie będzie działań**
* **Opisz przebieg działań (czego będą dotyczyć, kto będzie je prowadzić, ile osób będzie uczestniczyć, co się zmieni po zakończeniu działań – rezultaty)**
 | Proszę wskazać bardziej szczegółowo działania wg planu np.: Działanie 1W drugim tygodniu sierpnia i września zorganizujemy 2 marsze nordic walking w Parku. Marsz poprowadzi certyfikowany instruktor i 2 wolontariuszy. Przewidujemy udział 20 osób w różnym wieku. Dla uczestników mamy do bezpłatnego użyczenia 5 par kijków.Wszystkim zapewnimy wodę mineralną i energetyczną przekąskę (baton). Marsz potrwa ok. 2 godzin. W efekcie uczestnicy nauczą się podstaw prawidłowego chodzenia z kijkami, jak dobrać sprzęt odpowiedni do potrzeb, jak zrobić rozgrzewkę i ćwiczenia rozciągające na zakończenie ćwiczeń. |
| **VIII Jak będziecie promować swój projekt?** | Proszę wskazać z jakich narzędzi będziecie korzystać i jak poinformujecie odbiorców o swoich działaniach. |
| **IX Dlaczego chcecie zrealizować swój pomysł?*** **Dla kogo i dlaczego jest on ważny?**
* **Jaki problem rozwiązuje?**
* **Na jaką potrzebę społeczną odpowiada?**
 | Proszę wskazać krótkie uzasadnienie swojego działania np. Większość chorób cywilizacyjnych to choroby dieto zależne lub wynikające z braku aktywności fizycznej. Problem dotyczy każdego wieku, dlatego chcemy promować zmiany nawyków żywieniowych i zdrowy styl życia wśród mieszkańców gminy od przedszkolaka do seniora. |
| **X Jakie będą rezultaty Waszego działania?*** **Co konkretnie powstanie w jego efekcie?**
* **Co się zmieni w Waszym otoczeniu lub w postawach ludzi?**
 | Proszę wskazać konkretnie (liczbowo) rezultaty np.odbędą się 2 warsztaty na temat xxx, 40 osób dowie się, dlaczego sposób odżywiania jest ważny dla zdrowia, powstaną 2 scenariusze działań promujących zdrowy styl życia: wśród dzieci i młodzieży oraz wśród osób starszych.  |

**3 Szacunkowy budżet projektu.**

Proszę wskazać szacunkowo najważniejsze wydatki (grupy wydatków) potrzebne do realizacji projektu. Wydatki muszą być spójne z planowanymi działaniami opisanymi w punkcie 2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | **NAZWA KOSZTU** | **LICZBA I NAZWA JEDNOSTEK MIARY** | **PRZEWIDYWANY SZACUNKOWY KOSZT W ZŁ** |
|  | Przykład:Koszt zakupu artykułów spożywczych na 2 spotkania integracyjne dla 25 osób  | Przykład:2 spotkania | Przykład:200,00 zł |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

**4 Wnioskowana kwota minigrantu (cyfrowo i słownie)**

|  |
| --- |
|  |

**5. Podpis wnioskodawcy (imię i nazwisko):**