

WZÓR WNIOSKU NA REALIZACJĘ INICJATYW OBYWATELSKICH

I. Podstawowe informacje o inicjatywie

1. Rodzaj inicjatywy (należy pamiętać, że wskazana sfera pożytku publicznego powinna być zgodna z działalnością określoną w statucie podmiotu lub innym równoważnym dokumencie, należy zaznaczyć jedną dominującą sferę, której planowane działania dotyczą)	Lista rozwijana zgodnie z zadaniami określonymi w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie		
2. Rodzaj zadania własnego Samorządu Województwa (zgodnie z zapisami Regulaminu)	Lista rozwijana zgodnie z ustawą o samorządzie wojewódzkim.		
2. Oznaczenie zasięgu (powiatowy/ regionalny)	<input type="checkbox"/> powiatowy ○ z listy rozwijanej wybrać nazwę jednego z 21 powiatów <input type="checkbox"/> regionalny		
3. Tytuł inicjatywy			
4. Termin realizacji inicjatywy	Data rozpoczęcia		Data zakończenia

II. Dane Realizatora

1. Nazwa Realizatora (podmiot)			
2. Podmiot jest uprawniony do ubiegania się o realizację inicjatywy obywatelskiej (III.4 i III.5 Regulaminu)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (podmiot nie spełnia kryterium formalnego)		
3. Nr KRS (jeśli dotyczy)	nr	nie dotyczy	
4. Nr innej ewidencji (jeśli dotyczy)	nr	nie dotyczy	
5. Adres siedziby			
6. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres siedziby)			
7. Osoby upoważnione do podejmowania decyzji w imieniu podmiotu (imię, nazwisko, funkcja, adres e-mail, nr telefonu)			
8. Nr rachunku bankowego podmiotu			
9. Członkowie grupy nieformalnej (jeśli dotyczy)			
9.1 Imię, nazwisko, adres zamieszkania nr PESEL 9.2 Imię, nazwisko, adres zamieszkania nr PESEL 9.3 Imię, nazwisko, adres zamieszkania nr PESEL			

III. Zakres rzeczowy inicjatywy

1. Opis inicjatywy obywatelskiej wraz ze wskazaniem, w szczególności: celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców, przewidywanego do wykorzystania potencjału wkładu osobowego, zaangażowania społeczności lokalnych w realizację działań, działań promocyjnych (maksymalnie 2000 znaków bez spacji)

2. Zakładane rezultaty realizacji inicjatywy oraz korzyści wynikające dla Województwa i jego mieszkańców w związku z realizacją inicjatywy obywatelskiej. (maksymalnie 1000 znaków bez spacji)

3. Projekt przewiduje zaangażowanie członków organizacji, członków społeczności lokalnych i mieszkańców oraz pozostałych interesariuszy w realizację projektu

- TAK
 NIE (zaznaczenie odpowiedzi nie spowoduje niespełnienia kryterium formalnego)

Opis (1000 znaków bez spacji):

3. Krótki opis inicjatywy obywatelskiej (wykorzystywany do prezentacji inicjatywy obywatelskiej w trakcie głosowania)

Opis (300 znaków bez spacji):

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji inicjatywy obywatelskiej

4.1 Budżet projektu

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji ¹⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł (zł)	do poniesienia z wkładu osobowego (zł)
1	2	3	4	5	6
	Koszty ogółem:				
Kwota dotacji i wkład własny – proporcje (wartość min. 10%)			(Koszty ogółem kolumna 5 + Koszty ogółem kolumna 6)/Koszty ogółem kolumna 4 * 100%		

4.2 Opis odnoszący się do wnoszonego wkładu własnego finansowego lub osobowego. (500 znaków bez spacji)

Oświadczam(-y), że:

1. Realizator zapoznał się z Regulaminem, wytycznymi i innymi dokumentami dotyczącymi realizacji budżetu obywatelskiego w ramach Programu Społecznik 2018 i akceptuje ich postanowienia.
2. Realizator nie zalega z należnościami z tytułu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenie społeczne a działalność prowadzona przez Realizatora zgodna jest z przepisami prawa.
3. Realizator przewiduje pobieranie/niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania.
4. Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. W związku ze złożeniem wniosku na realizację inicjatywy obywatelskiej w ramach Programu SPOŁECZNIK 2018 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
6. Działania określone w niniejszym wniosku zgodne są z działalnością statutową podmiotu, który reprezentuję.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem zebranych danych osobowych jest Koszalińska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Koszalinie, ul. Przemysłowa 8,
2. dane osobowe będą przetwarzane, w związku z udziałem w konkursie grantowym w celu przeprowadzenia konkursu ofert oraz ewentualnego podpisania i realizacji umowy dotacyjnej, a także rozliczenia inicjatywy obywatelskiej,
3. podane dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i

¹⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 3.000 zł.

-
-
- ewaluacji realizowanego zadania publicznego,
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości uzyskania dofinansowania w ramach konkursu,
 5. mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

.....

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Realizatora)

Data...../...../2018 r.

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.