WNIOSEK W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU FUNDUSZ MŁODZIEŻOWY - KONKURS

FUNDUSZ MŁODZIEŻOWY 2024, REALIZOWANY PRZEZ

CARITAS DIECEZJI SOSNOWIECKIEJ, DOFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW RZĄDOWEGO

PROGRAMU FUNDUSZ MŁODZIEŻOWY EDYCJA 2024  
**ŚCIEŻKA 1. Tworzenie i aktywizacja rad młodzieżowych**

**I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY – PATRON**

**1.Pełna nazwa organizacji:**

|  |
| --- |
|  |

**2. Forma prawna organizacji**. (Zaznacz tylko jedną odpowiedź):

□ Stowarzyszenie

□ Klub sportowy

□ Parafia

□ Fundacja

□ Koło gospodyń wiejskich

□ Inne:

|  |
| --- |
|  |

**3. W jakim rejestrze figuruje organizacja:** (Zaznacz tylko jedną odpowiedź.)

□ Krajowy Rejestr Sądowy (KRS)

|  |
| --- |
| NUMER: |
| DATA: |

□ Inne: np. ewidencja

|  |
| --- |
|  |

**4. Dane osób reprezentujących w umowie organizację patronacką**. (Imię, nazwisko, funkcja)

**5. Numer konta bankowego na, który ma zostać przelana kwota z dotacji.**

**6. Adres organizacji oraz adres do korespondencji** (jeśli jest inny)

|  |
| --- |
| Adres siedziby: |
| Adres do korespondencji: |

**7. Dane osoby odpowiedzialnej za realizację projektu** (Patron)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres mailowy |  |
| Numer telefonu |  |

1. **Opis doświadczenia organizacji patronackiej** (maks. 1000 znaków) Proszę o opisanie doświadczenia organizacji w realizacji działań skierowanych do młodzieży z ostatnich dwóch lat.

**II INFORMACJE O GRUPIE NIEFORMALNEJ**

1. **Dane osoby odpowiedzialnej za realizację projektu** (Grupa nieformalna)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres mailowy |  |
| Numer telefonu |  |

1. **Proszę podać nazwę grupy nieformalnej**, która będzie realizować projekt.  
   Prosimy NIE PODAWAĆ nazwisk osób wchodzących w skład grupy
2. **W jakiej miejscowości działa grupa?**

|  |
| --- |
|  |

3. **Rodzaj organizacji młodzieżowej**

* Młodzieżowa rada jednostki samorządu terytorialnego
* Młodzieżowy sejmik jednostki samorządu terytorialnego
* Młodzieżowe Koło Wolontariatu
* Samorząd uczniowski
* Samorząd studencki
* Samorząd doktorantów
* Uczelniana organizacja studencka (organizacja młodzieżowa)
* Organizacja doktorantów (organizacja młodzieżowa)

4. **Strona internetowa organizacji młodzieżowej** (W przypadku, kiedy nie istnieje, prosimy napisać "nie dotyczy")

5. **Profil organizacji młodzieżowej na Facebooku** (W przypadku, kiedy nie istnieje, prosimy napisać "nie dotyczy".)

6. **E-mail organizacji młodzieżowej**

**III Informacje o projekcie**

1. **Obszary priorytetowe.** (Można wskazać więcej niż jeden obszar, jednak wybór musi być uzasadniony w pytaniu nr 2.)

* Projekt przyczyni się do powstawania młodzieżowych rad na terenie woj. śląskiego lub małopolskiego. Młodzież zostanie włączona do aktywnego uczestnictwa w życiu społecznym w wyniku czego zostanie złożony wniosek o stworzenie młodzieżowej rady samorządu terytorialnego.
* Zrealizowane zostaną działania charytatywne i wolontariacie dla minimum 15 osób, które dotyczyć będą zwiększenia kompetencji przyszłych i obecnych liderów młodzieżowych rad.
* W projekcie zostaną zaplanowane działania, dzięki którym rozwijana będzie postawa wolontaryjna wśród młodych obywateli, czyli działania zmierzające do zwiększenia troski za sytuacje ludzi dotkniętych problemem biedy, bezdomności czy samotności. Odpowiedzialności za sytuacje drugiego człowieka.
* W projekcie zostaną uwzględnione działania mające na celu upowszechnienie idei wolontariatu oraz w projekcie weźmie udział 5 wolontariuszy, których praca zostanie udokumentowana na podstawie porozumień wolontariackich i list obecności.
* Żadne z powyższych.

1. **Uzasadnienie wskazania obszarów priorytetowych** (Proszę uzasadnić, w jaki sposób planowane działania mieszczą się we wskazanych wyżej obszarach. WAŻNE! Każdy zaznaczony wyżej obszar priorytetowy musi zostać uzasadniony. Proszę napisać ile działań w ramach grantu będzie realizowanych.)
2. **Tytuł i termin realizacji projektu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł projektu : | | | | | |
| **Termin realizacji projektu** | Data  rozpoczęcia |  | Data  zakończenia |  |

1. **Streszczenie projektu**
2. **Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu**
3. **W jaki sposób projekt wpłynie na rozwój organizacji młodzieżowej** (maks. 500 znaków) \* Czy organizacja przewiduje kontynuację działać i przewidzianych w projekcie po zakończeniu jego trwania?
4. **Opis** **zakładanych rezultatów realizacji projektu** (co powstanie w ramach projektu (np. publikacja, scenariusz warsztatów, szkolenia, festyn, paczki, remont maks. 700 znaków)

**IV Finansowanie Projektu**

1. **Kwota dofinansowania**

Ścieżka 1. Tworzenie i aktywizacja rad młodzieżowych

* Małe granty "AkTYwny wolontariat dla Rad Młodzieżowych" 22 000,00 zł

1. **Budżet - szczegółowy kosztorys projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** (nazwa i opis wydatku) | **Rodzaj miary** (np. miesiąc, sztuka, godzina, usługa, komplet) | **Koszt jednostkowy [PLN]** | **Liczba jednostek** | **Kwota ogółem[PLN]** | **Kwota z dotacji[PLN]** | **Wkład własny[PLN]** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów realizacji projektu** | | |  |  |  |  |  |

Oświadczenia  
 1. Wszystkie dane podane we wniosku są prawdziwe oraz zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, zgodnie z regulaminem konkursu.

2. Działania zaplanowane w projekcie skierowane są wyłącznie do mieszkańców województwa śląskiego lub małopolskiego obejmujących obszar Diecezji Sosnowieckiej, zgodnie z regulamin konkursu.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z: Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), przez Caritas Diecezji Sosnowieckiej, 41-200 Sosnowiec, ul. Korczaka 5.

4. Wyrażam zgodę na upublicznienie nazwy organizacji przez Operatora konkursu z siedzibą w 41- 200 Sosnowiec, ul Korczaka 5 na stronie internetowej (sosnowiec@caritas.pl oraz Facebook) w celu ogłoszenia wyników konkursu.

5. Zapoznałem/ -am się i akceptuję wszystkie zapisy Regulaminu konkursu grantowego "AkTYwny wolontariat na start ".

6. Projekt rozpocznie się nie wcześniej niż 01.01.2025 r. i zakończy się nie później niż 31.12.2025 r.

……….………………………………………   
Podpis i pieczątka Patrona