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 2. Dla samorządów uczniowskich i organizacji studenckich**

**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 REALIZATORZE – 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.

|  |
| --- |
|    |

 **3** **. 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)
* W działaniach zaangażowane zostaną jednostki samorządu terytorialnego w celu wypracowania nowych form współpracy z samorządami uczniowskimi, studenckimi i doktoranckimi .
* W działaniach zaangażowane zostaną już Szkolne Koła Caritas lub Parafialne Zespoły Caritas Diecezji Sosnowieckiej w celu wypracowania współpracy z samorządami uczniowskimi, studenckimi i doktoranckimi.
* Zrealizowane zostaną działania edukacyjne dla minimum 15 osób, które dotyczyć będą zwiększania kompetencji członków samorządów uczniowskich, studenckich, doktoranckich i organizacji studenckich i doktoranckich.
* W projekcie zostaną zaplanowane działania, dzięki którym rozwijana będzie postawa wolontariatu wśród młodych obywateli, czyli działania zmierzające do zwiększenia poczucia przynależności do wspólnoty, solidarności ze społeczeństwem i zaufania społecznego.
* 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 projektu i termin realizacji projektu**

|  |
| --- |
| Tytuł projektu : |
| **Termin realizacji projektu** | Datarozpoczęcia |  | Datazakończenia |  |

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?

1. **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 2. Aktywizacja samorządów uczniowskich i studenckich

* Małe granty Wolontariat na start sztuka 22 000,00 zł
* Małe granty AkTYwny wolontariat dla Samorządów 10 000,00 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