**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE**

# INFORMACJE O PROJEKCIE

1. Nazwa projektu:

|  |
| --- |
|  |

1. Cel projektu:

|  |
| --- |
|  |

1. Streszczenie projektu:

|  |
| --- |
| W 2-3 zdaniach opisz, na czym będzie polegał projekt. |
|  |

**REALIZUJĄCY PROJEKT (WOLONTARIUSZE)**

1. Lider zespołu wolontariackiego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  | Telefon kom.: |  |
| Komórka organizacyjna: |  | Adres e-mail ( służbowy): |  |
| Nazwa Spółki: |  | Miejscowość: |  |
| Numer konta bankowego Lidera: |  |

1. Pozostali Wolontariusze w zespole realizującym projekt:

|  |
| --- |
| UWAGA: jeśli nie są Pracownikami Zespołu Oddziałów PGNiG ORLEN SA bądź pracownikami innych podmiotów, które wyraziły chęć udziału w Programie (patrz Regulamin); np. rodzina, znajomi itd. wystarczy imię i nazwisko  |
| Lp. | Imię i nazwisko: | Nazwa Spółki | Komórka organizacyjna: | Miejscowość:  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Łączna liczba wolontariuszy: |
| 1. W tym pracowników Zespołu Oddziałów PGNiG

 ORLEN SA i Spółek: |
|  b) W tym osób spoza Zespołu Oddziałów PGNiG  ORLEN SA i Spółek: |
| Łączna liczba koszulek dla wolontariuszy (rozmiar uniwersalny): | **S:** |  | **M:** |  | **L:** |  | **XL:** |  | **XXL:** |  |

**BENEFICJENT PROJEKTU**

1. Nazwa Beneficjenta (organizacji/instytucji/osoby fizycznej wspieranej w ramach projektu):

|  |
| --- |
|  |

2. Osoba do kontaktu (przedstawiciel Beneficjenta):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |

3. Adres Beneficjenta:

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Województwo: |  |
| Strona www: |  |
| Czy bezpośrednim odbiorcą projektu będzie ww. organizacja/instytucja, czy jej oddział?Jeżeli oddział, to podaj jego nazwę i adres: |  |

1. Forma prawna:

 [ ]  fundacja  [ ]  stowarzyszenie

 [ ]  stowarzyszenie sportowe/klub sportowy  [ ]  samorząd terytorialny

 [ ]  szkoła  [ ] przedszkole

 [ ]  dom kultury [ ] biblioteka

 [ ]  szpital [ ] dom dziecka

 [ ]  inne (jakie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  osoba fizyczna

# Krótka charakterystyka Beneficjenta:

|  |
| --- |
|  |

1. Powód wyboru Beneficjenta:

|  |
| --- |
|  |

#  OPIS MERYTORYCZNY PLANOWANEGO PROJEKTU

|  |
| --- |
| **Tytuł projektu:** |
| **Termin realizacji (od do):** |
| **Miejsce realizacji projektu (województwo, miejscowość):**  |

1. Szczegółowy opis projektu (max. 2000 znaków) – *na czym ma polegać Wolontariat?*

*(Wolontariat to dobrowolna i nieodpłatna praca na rzecz innych)*

|  |
| --- |
|  |

1. Zadania Wolontariuszy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Wolontariusza/Wolontariuszy | Zadania Wolontariuszy które będą wykonywać w trakcie realizacji projektu |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Odbiorcy projektu (jeśli projekt jest skierowany do ludzi to proszę wypisać kategorię odbiorców i ich liczbę):

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria odbiorcy** | **Planowana liczba**  |
| Dzieci: |  |
| Młodzież |  |
| Dorośli: |  |
| Seniorzy (65+): |  |
| **Razem:** |  |

4. Charakter Projektu:

|  |
| --- |
| [ ]  Jednorazowa akcja wolontariacka[ ]  Większa liczba spotkań Wolontariuszy z podopiecznymi Beneficjenta |

5. Harmonogram projektu (*ogólny harmonogram działań – prosimy o wskazanie najważniejszych działań, ewentualnie etapów projektu - max. 1500 znaków*)

|  |
| --- |
|  |

# FINANSE PROJEKTU

Planowany budżet projektu brutto (w PLN)

**Planowany koszt realizacji projektu (łącznie).**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Kategoria kosztowa** | **Koszt** | **Ze środków Fundacji ORLEN im. Ignacego Łukasiewicza** | **Z innych środków** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |  |  |