

.....
(miejsowość, data)

Imię, nazwisko lub nazwa wnioskodawcy:

.....

.....

adres siedziby:

.....

.....

Wniosek o realizację projektu w ramach programu „Regranting Dzielnicy Wiśła”

1. Nazwa zadania działania społecznego:

(Jak nazywa się Twój projekt?)

.....

.....

2. Opis zadania wraz z określeniem celu, zakresu rzeczowego, zakładanych rezultatów (celowość z punktu widzenia społeczności lokalnej):

(Co chcesz zrobić?, po co?, co kupić?, co osiągnąć?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załącznik 1 do Regulaminu szczegółowego trybu rozpatrywania i realizacji wniosków na realizację zadania publicznego w ramach „Regrantingu Dzielnicy Wiśła”

3. Lokalizacja zadania wraz z podaniem własności terenu:

(Gdzie i na czym terenie?)

.....
.....
.....

4. Termin realizacji zadania działania społecznego:

(Kiedy?)

.....
.....

5. Stan przygotowania działania społecznego do realizacji (np. dokumentacja projektowa, harmonogram rzeczowo-czasowy, itp.):

(Co już zostało zrobione?, Kiedy będziecie wykonywać swój pomysł?)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Koszt zadania i źródła finansowania zadania:

(Ile to kosztuje?)

Całkowity koszt zadania (zł):

.....
.....
.....

7. Kosztorys projektu

Lp.	Rodzaj kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanego dofinansowania (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów działania społecznego (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne po stronie(<i>nazwa wnioskodawcy</i>):							
II	Koszty obsługi działania społecznego, w tym koszty administracyjne po stronie(<i>nazwa wnioskodawcy</i>):							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie(<i>nazwa wnioskodawcy</i>):							
IV	Ogółem:							

Załącznik 1 do Regulaminu szczegółowego trybu rozpatrywania i realizacji wniosków na realizację zadania publicznego w ramach „Regrantingu Dzielnicy Wista”

8. Osoba upoważniona do kontaktu (adres, również e-mailowy, nr telefonu):

(Twoje dane kontaktowe)

.....
.....
.....

9. Doświadczenie przy realizacji projektów, w tym z wykorzystaniem środków publicznych

(Czy wcześniej już coś robiłeś?)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

10. Załączniki:

(Czy masz jakieś dodatkowe dokumenty opisujące projekt?)

.....
.....
.....

Na podstawie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m.st. Warszawy w celach realizacji programu „Regranting Dzielnicy Wista”.

.....

data

.....
(podpis/y wnioskodawcy)