Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji działania pn: „INICJATYWY PARTNERSKIE”

**WNIOSEK O REALIZACJĘ DZIAŁANIA PN: „INICJATYWY PARTNERSKIE”**

**I. Dane oferenta**

|  |
| --- |
| **1. Nazwa oferentów, forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu** |
| Oferent 1:Oferent 2: |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)  |  |
| **3. Czy oferenci realizowali wcześniej inicjatywy partnerskie wsparte przez COP** | * Nie - żaden z oferentów nie realizował inicjatywy partnerskiej (5 pkt)
* Tak - część oferentów realizowała wcześniej inicjatywy partnerskie a część nie (3 pkt)
* Tak - wszyscy oferenci realizowali wcześniej inicjatywy partnerskie (0 pkt)
 |

**II. Opis zadania**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Tytuł inicjatywy partnerskiej** |  |
| **2. Termin realizacji**  | Data rozpoczęcia |  | Data zakończenia |  |
| **3. Opis zadania;** należy wskazać i opisać:1. Pomysł na działania wynikający z diagnozy potrzeb - czy opisano diagnozę potrzeb, czy potrzeby są realne?
2. Wspólny udział partnerów w realizacji zadania na każdym etapie realizacji inicjatywy - czy partnerzy uczestniczą realnie w przygotowaniu i realizacji inicjatywy na każdym etapie, poziom zaangażowania zasobów (ludzki, rzeczowych) jest odpowiedni do zaplanowanych działań.
3. Zaangażowanie wolontariuszy w realizację działania - czy w inicjatywie zaplanowano pracę społeczną, czy zaplanowano zaangażowanie wolontariuszy?

 d. Zaangażowanie odbiorców w realizację działania - czy  inicjatywa zakłada aktywny udział odbiorców w przygotowanie i realizację inicjatywy? e. Otwartość inicjatywy - czy inicjatywa angażuje mieszkańców i ludzi spoza organizacji pozarządowych składających wniosek, czy jest dostępna? f. Przebieg realizacji działania. g. Planowane rezultaty. |
|  |
| **4. Wskazanie kosztów wymaganych / leżących po stronie COP** |
| **Lp.** | **Koszt** | **Jednostka** | **Stawka** | **Ilość jednostek** | **SUMA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………………..…………..

………………………………………………………………..…………………..

………………………………………………………….………………………… ………………………..…………………………………

 (podpis osoby / osób upoważnionych do składania oświadczeń) data