**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE W ROKU 2021**

**POMOC CHARYTATYWNA I SOCJALNA**

1. **INFORMACJE O PODMIOCIE WNIOSKUJĄCYM:**
2. **Nazwa organizacji:**
3. **Adres** (ulica, miasto, kod, kraj):
4. **Numer telefonu, fax, telefon komórkowy:**
5. **E-mail:** ……………………………….. 5. **Strona www:**
6. **Strona facebook:**
7. **Liczba członków/beneficjentów korzystających z działań organizacji:** ………………………..
8. **Miejsca gdzie będzie publikowana informacja o realizacji projektu** (strona internetowa, facebook, ogłoszenia, plakaty):

1. **Inne źródła finansowania:** dotacje z innych organizacji, instytucji, urzędów dotyczace wnioskowanych działań (proszę podać nazwę) ………………………………………………………….………………
2. **KOSZTORYS PROJEKTU:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Koszt jednostkowy****w PLN** | **Jednostka\*** zaznaczyć właściwe | **Liczba** jednostek | **Koszt** całkowity**w PLN** | **Kwota wnioskowana w PLN** | **Inne źródła finansowania** |
| 1 | **Paczki socjalne dla osób starszych i w trudnej sytuacji życiowej** (art. żywnościowe, środki higieny osobistej, środki czystości – koszt do 250 zł/paczka) |  | paczka |  |  |  |  |
| 2 | **Paczki świąteczne** **dla dzieci** – koszt do 150 zł/paczka  |  | paczka |  |  |  |  |
| 3 | **Organizacja imprez charytatywnych \*1** (obchody tradycyjnych świąt obchodzonych w Polsce: kościelnych i narodowych) – ***1****poniżej podać termin i opis* |  | wydarzenie |  |  |  |  |
| 4 | **Sprzęt do regularnych/indywidualnych badań medycznych** (ciśnieniomierze, strzykawki insulinowe itp.) – do 150 zł  |  | sztuka  |  |  |  |  |
| 5 | **Przyrządy wspomagające funkcjonowanie osób starszych** (wózki inwalidzkie, kule, balkoniki, nakładki na wannę, aparaty słuchowe itp.) – wymienić: ……………………….………………………. |  | sztuk |  |  |  |  |
| 6 | **Zapomoga socjalna dla osób starszych, samotnych, ciężko i przewlekle chorych oraz sierot, rodzin w trudnej sytuacji materialnej.** (Jednorazowe wypłaty na podstawowe wydatki, zakup leków – koszt do 250 zł/zapomoga)  |  | osoba |  |  |  |  |
| 7 | **Zapomoga specjalna\***2 **–** *zgodnie z opisem poniżej* |  | osoba |  |  |  |  |
| 8 | **Inne:**  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** | **XXXXXX** | **XXXX** |  |  |  |  |

1. **INFORMACJE DODATKOWE O PROJEKCIE:**

**Ad. 3. Organizacja imprez charytatywnych** (organizacja spotkań z okazji tradycyjnych świąt obchodzonych w Polsce: kościelnych i narodowych) – podać termin i opis ………………………………………………………………………….

**Ad. 7. Zapomoga specjalna – opis, w tym dane osób, które otrzymają zapomogę** ...………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ad. 8. Inne – opis pomocy charytatywnej oraz charakterystyka osób, które otrzymają pomoc:** ...………………………………………………………………………………………..…………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**V. Wkład własny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj** | **Opis wkładu** | **Kalkulacja** | **Kwota łączna** |
| **Wkład własny rzeczowy**  |  |  |  |
| **Wkład własny osobowy,** w tym koszty organizacji i przekazania pomocy | Wolontariusze:- organizujący pomoc i jej przekazanie- organizujący wydarzenia charytatywne- inne…………………….. |  |  |

**Osoby upoważnione do reprezentacji organizacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przyznawania dotacji. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zamieszoną na stronie internetowej Fundacji [www.wid.org](http://www.wid.org) i akceptuję jej postanowienia.

*………………………………… …………………………………………………………….*

miejscowość i dataczytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy

**ZAŁĄCZNIKI:**

* + - 1. List intencyjny – obowiązkowo.
			2. Statut i świadectwo rejestracji dotyczy Organizacji wnioskujących po raz pierwszy.

Uwaga:

1. Prosimy o wypełnienie wszystkich pozycji, w złotych polskich PLN!
2. Wnioski niekompletne mogą pozostać bez rozpatrzenia.
3. Wypełniony wniosek prosimy WYSŁAĆ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ, plik w programie word oraz dosłać skan lub zdjęcie ostatniej strony z podpisami.