**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE na rok 2020
w projekcie „Wspieranie Edukacji Polskiej na Świecie”**

1. **Informacje ogólne:**

Nazwa organizacji:...........................................................

Adres organizacji:..............................................................................................

Adres do korespondencji:…………..............................................................................................

Telefon/fax:..............................Telefon komórkowy...........................E-mail: ………………

**Podając numer telefonu należy podać pełny numer z podaniem numeru kierunkowego, tak żeby można było zadzwonić do Państwa z Polski .**

Strona www:……………………………….Facebook:……………………………………..

**II. Informacje dotyczące procesu nauczania:**

**1. Forma nauczania:**

- przedszkole / polska grupa przedszkolna

- szkoła z polskim językiem nauczania

- klasa polska w szkole

- szkoła sobotnio -niedzielna/ weekendowa/wieczorowa zarejestrowana

- punkt nauczania przy parafii

- punkt nauczania przy organizacji polskiej

- szkoła z językiem polskim nauczanym jako przedmiot fakultatywny

- szkoła z językiem polskim nauczanym jako drugi język obcy

- inne …………………………………………………………..

**2. Informacje o podmiocie oświatowym:**

1. **data rejestracji, nr rejestru, organ rejestrujący (w sytuacji braku rejestracji proszę podać przyczynę jej braku):**

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

1. **informacje o założycielu szkoły sobotniej / punktu nauczania (**organizacja polska, parafia polska, itp.):

…………………………………………………………………………………………………

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

1. **dyrektor /kierownik szkoły – imię i nazwisko oraz telefon, e-mail:**

…………………………………………………………………………………………………

1. **zasoby szkolne** /jakim wyposażeniem szkolnym dysponuje podmiot oświatowy: pomoce edukacyjne, sprzęt, meble/

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

………………………………………………………………………………………………

1. **uczniowie**
2. **Liczba uczniów w szkole/przedszkolu/szkole sobotnio-niedzielnej/punkcie nauczania /ogółem/** ............................................................................................................................................
3. **Grupy wiekowe i liczba osób w grupach ( w sytuacji braku jakiejś grupy wiekowej proszę wstawić kreskę „-„w kolumnie „liczba osób w grupie”:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupy** **wiekowe dzieci**  | **Liczba osób w grupie** | **Grupy wiekowe młodzieży** | **Liczba osób w grupie** | **Grupy wiekowe dorosłych** | **Liczba osób w grupie** |
| **6-7 lat**  |  | **18-19 lat** |  | **36-40 lat** |  |
| **8-9 lat** |  | **20-21 lat** |  | **41-45 lat** |  |
| **10-11 lat** |  | **22-23 lat** |  | **46-50 lat** |  |
| **12-13 lat** |  | **24-25 lat** |  | **51-55 lat** |  |
| **14-15 lat** |  | **26-27 lat** |  | **56 -60 lat** |  |
| **16-17 lat** |  | **28-29 lat** |  | **61 lat i więcej** |  |
|  |  | **30-31 lat** |  |  |  |
|  |  | **32-33 lat** |  |  |  |
|  |  | **34-35 lat** |  |  |  |
| **Ogółem:** |  | **Ogółem:** |  | **Ogółem:** |  |

1. **Liczba dzieci uczęszczających do Państwa placówki, które urodziły się w Polsce -** …………………………………………………………
2. **Liczba dzieci uczęszczających do Państwa placówki, które urodziły się na emigracji -** ……………………………………………
3. **Nauczyciele przedmiotów ojczystych:**
4. **Proszę uzupełnić dane dotyczące nauczycieli przedmiotów ojczystych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **imię** **i nazwisko** | **nauczany** **przedmiot**  | **wykształcenie i przygotowanie do pracy w szkółce /kursy, szkolenia itp./** | **liczba godzin tygodniowo**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

1. **finanse:**

**- źródła utrzymania podmiotu oświatowego (proszę wymienić wszystkie źródła):**

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

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

 **- pobieranie opłaty za naukę w szkole sobotnio-niedzielnej/punkcie nauczania:**

 **TAK – NIE\*** (\*-niepotrzebne skreślić)

/Jeśli tak, to w jakiej wysokości i na co jest przeznaczana/

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

1. **Informacje dotyczące wysokości dofinansowania:**

**A. Wspieranie bieżącego funkcjonowania placówek:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Rodzaj kosztu** | **Koszt jednostkowy w PLN** | **Jednostka** (np. godzina, miesiąc, sztuka, komplet, osobodzień, usługa | **Liczba jednostek** | **Koszt całkowity w PLN** | **Kwota wnioskowana w PLN** | **Deklarowany wkład własny** |
| **Kategoria kosztu** | **Nazwa kosztu** (np. bilety do muzeum, drukarka) | **osobowy** | **rzeczowy** |
| **1** | **Wynagrodzenie nauczycieli pracujących na zasadach społecznych** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Koszty eksploatacyjne i administracyjne** (koszty związane z wynajmem lokalu, opłatami za ogrzewanie, energię elektryczną, wodę i ścieki, gaz, sprzątanie pomieszczeń, usługi internetowe i telefoniczne, artykuły promocyjne, ubezpieczenie mienia szkoły, drobny remont sprzętu, drobny remont pomieszczeń szkolnych, koszty dzierżawy, podatek gruntowy, opłaty bankowe) | **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Zakup pomocy metodycznych i materiały edukacyjnych dla uczniów i nauczycieli** (albumy, książki, opracowania z literatury i języka polskiego, filmy polskie, mapy Polski, słowniki ortograficzne, zestawy tablic dydaktycznych, podręczniki np., oprogramowanie) | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Zakup mebli szkolnych i sprzętu do sal lekcyjnych** (ławki, krzesła, stoły, szafki, sprzęt komputerowy, tablice multimedialne, ) | **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **środki dezynfekujące, materiały ochrony osobistej**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Stypendia dla nauczycieli/studentów polonistyki na pokrycie kosztów czesnego za studia** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.**  | **Abonament do platform internetowych umożliwiających nauczanie online** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.**  | **Księgowość** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** | **Obsługa sekretariatu/ zarządzanie szkołą** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.**  | **Inne koszty - wymienić** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B. Organizacja wydarzeń uzupełniających kształcenie:**

1. **Potrzeby w zakresie dofinansowania działalności oświatowej (imprez szkolnych o charakterze edukacyjno-patriotycznym), konkursów, olimpiad, imprez okolicznościowych, szkoleń dla nauczycieli i uczniów**

***Uwaga:*** *Jeśli planują Państwo przeznaczenie dotacji na więcej niż jedno wydarzenie, proszę rozszerzyć wniosek
o kolejne wydarzenia kopiując opis wydarzenia oraz tabelkę kosztorysową i nadając im odpowiedni numer.*

**Wydarzenie nr 1:**

1. Nazwa wydarzenia:……………………………………………………………………………….
2. Miejsce realizacji (miejscowość i kraj):
3. Termin realizacji (miesiąc, rok):
4. Liczba uczestników:
5. Cel wydarzenia:

1. Krótki opis wydarzenia (szczegółowe informacje dot. wydarzenia)

1. Oczekiwane rezultaty:

**Kosztorys projektu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj kosztu** | **Ilość osób** | **Ilość dni** | **Jednostka miary/** *(np. sztuka, doba, osobodzień,)* | **Koszt jednostkowy** | **Koszt całkowity** | **Kwota wnioskowana** | **Deklarowany wkład własny** |
| **Kategoria kosztu** | **Nazwa kosztu** | **osobowy** | **rzeczowy** |
| **Koszty programowe (**materiały programowe, bilety wstępu, nagrody, ubezpieczenie, usługi, wynajem pomieszczeń i sprzętu, zakup i wynajem strojów, zakup materiałów dydaktycznych, licencji, pozwoleń, materiały promocyjne itp.) | **1)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty transportu** (rodzaj środka transportu, bilety, paliwo) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wyżywienie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zakwaterowanie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty osobowe (** wynagrodzenia i honoraria związane z realizacją wydarzenia, np. prelegent, opiekun, przewodnik, itp.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Promocja wydarzenia (**druk plakatów, afiszy, ulotek, reklama w mediach, torby/gadżety promocyjne) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Inne koszty - wymienić** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwagi:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**2. Potrzeby w zakresie dofinansowania szkół letnich, kolonii, półkolonii i wycieczek edukacyjnych w miejscu zamieszkania**

1. Nazwa wydarzenia:…………………………………………………………..……………………….
2. Miejsce realizacji (miejscowość i kraj):
3. Termin realizacji (miesiąc, rok):
4. Liczba uczestników:
5. Cel wydarzenia:

1. Krótki opis wydarzenia (szczegółowe informacje dot. wydarzenia)

1. Oczekiwane rezultaty:

**Kosztorys projektu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj kosztu** | **Ilość osób** | **Ilość dni** | **Jednostka miary/** *(np. sztuka, doba, osobodzień,)* | **Koszt jednostkowy** | **Koszt całkowity** | **Kwota wnioskowana** | **Deklarowany wkład własny** |
| **Kategoria kosztu** | **Nazwa kosztu** | **osobowy** | **rzeczowy** |
| **Koszty programowe (**materiały programowe, bilety wstępu, nagrody, ubezpieczenie, usługi, wynajem pomieszczeń i sprzętu, zakup i wynajem strojów, zakup materiałów dydaktycznych, licencji, pozwoleń, materiały promocyjne itp.) | **1)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty transportu** (rodzaj środka transportu, bilety, paliwo) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wyżywienie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zakwaterowanie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty osobowe (** wynagrodzenia i honoraria związane z realizacją wydarzenia, np. prelegent, opiekun, przewodnik, itp.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Promocja wydarzenia (**druk plakatów, afiszy, ulotek, reklama w mediach, torby/gadżety promocyjne) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Inne koszty - wymienić** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwagi:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**3. Potrzeby w zakresie dofinansowania szkół letnich, kolonii, półkolonii i wycieczek edukacyjnych w wymian międzyszkolnych w Polsce ( partnerstwo szkół)**

1. Nazwa wydarzenia:……………………………………………………………………………….
2. Miejsce realizacji (miejscowość i kraj):
3. Termin realizacji (miesiąc, rok):
4. Liczba uczestników:
5. Cel wydarzenia:
6. Krótki opis wydarzenia (szczegółowe informacje dot. wydarzenia)

 Oczekiwane rezultaty:

**Kosztorys projektu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj kosztu** | **Ilość osób** | **Ilość dni** | **Jednostka miary/** *(np. sztuka, doba, osobodzień,)* | **Koszt jednostkowy** | **Koszt całkowity** | **Kwota wnioskowana** | **Deklarowany wkład własny** |
| **Kategoria kosztu** | **Nazwa kosztu** | **osobowy** | **rzeczowy** |
| **Koszty programowe (**materiały programowe, bilety wstępu, nagrody, ubezpieczenie, usługi, wynajem pomieszczeń i sprzętu, zakup i wynajem strojów, zakup materiałów dydaktycznych, licencji, pozwoleń, materiały promocyjne itp.) | **1)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty transportu** (rodzaj środka transportu, bilety, paliwo) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wyżywienie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zakwaterowanie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty osobowe (** wynagrodzenia i honoraria związane z realizacją wydarzenia, np. prelegent, opiekun, przewodnik, itp.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Promocja wydarzenia (**druk plakatów, afiszy, ulotek, reklama w mediach, torby/gadżety promocyjne) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Inne koszty - wymienić** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwagi:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**V. Informacje niezbędne do podpisania umowy:**

1. **Osoby upoważnione do podpisania umowy:**
* Imię i nazwisko/funkcja/ tel. komórkowy:
* Imię i nazwisko/funkcja/ tel. komórkowy:
1. **Informacje dla księgowości** (prosimy uzupełnić drukowanymi literami):

**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 data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa banku w którym wnioskodawca posiada konto:

Adres banku:

Nr rachunku:

Kod SWIFT:

Uwaga:

1. Prosimy o wypełnianie jednego wniosku na jeden projekt.
2. Jeśli brakuje miejsca na odpowiedź, proszę rozszerzyć wniosek komputerowo lub dołączyć następną kartkę z odpowiednim odnośnikiem do punktu, który Państwo opisujecie.