**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE na lata 2023-2024**

****

* wsparcie bieżącej działalności szkół i punktów nauczania języka polskiego, przedszkoli, katedr języka polskiego,
* konkursy, olimpiady, dyktanda,
* warsztaty dla uczniów i nauczycieli

1. **INFROMACJE OGÓLNE:**

Nazwa podmiotu oświatowego: ....................................................................................................

Adres podmiotu oświatowego: .....................................................................................................

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

Telefon/fax: ...........................................

Telefon komórkowy: ...........................

E-mail: ………………………………………………….

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

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PROCESU NAUCZANIA:**

**1. Forma nauczania:**

- przedszkole / polska grupa przedszkolna

- szkoła z polskim językiem nauczania

- pion polski / klasa polska w szkole ukraińskiej

- szkoła sobotnio - niedzielna 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

- katedra języka polskiego

- 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 organie założycielskim szkoły sobotniej / punktu nauczania** (organizacja polska, parafia polska, itp.):

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

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

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

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

1. **w jakim obiekcie mieści się szkoła** (pomieszczenia parafialne, pomieszczenia w szkole lokalnej, obiekt własny itp.):

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

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

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

1. **uczniowie**

**- Liczba uczniów w placówce – ogółem:** ………………………………………………………………………………..

**- 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** |
| 3-5 lat |  | 18-25 lat |  | 36-50 lat |  |
| 6-7 lat |  | 26-35 lat |  | 51 lat i więcej |  |
| 8-9 lat |  |  |  |  |  |
| 10-11 lat |  |  |  |  |  |
| 12-13 lat |  |  |  |  |  |
| 14-17 lat |  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** |  | **Ogółem:** |  | **Ogółem:** |  |

**- Liczba uczniów posiadających polskie pochodzenie**:

-dzieci i młodzież do 17 roku życia: ……………………………………….

- dorośli: ……………………………………...................................................

**- Czy uczniowie posiadają legitymacje szkolne:**

1. **Nauczyciele przedmiotów ojczystych:**

Czy w Państwa placówce pracują nauczyciele delegowani przez ORPEG?(\*-niepotrzebne skreślić): **TAK – NIE\***

**Proszę uzupełnić dane dotyczące nauczycieli przedmiotów ojczystych** (jeśli w Państwa placówce pracuje nauczyciel delegowany przez ORPEG, to proszę przy jego nazwisku dopisać ORPEG)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **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 placówce oświatowej:**

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

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

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

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYSOKOŚCI WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA:**

**CZĘŚĆ A. Wspieranie bieżącego funkcjonowania placówek w roku 2023:**

***Uwaga:*** *Jeśli planują Państwo przeznaczenie dotacji na więcej niż wskazane w poniższej tabeli pozycje, proszę w rubryce „nazwa kosztu” dodać kolejne wiersze przy danej kategorii kosztu.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **Wkład własny** (proszę określić rodzaj: **osobowy/ rzeczowy**) |
| **Kategoria kosztu** | **Nazwa kosztu** (np. krzesła, opłaty za prąd) |
| **1** | **Wynagrodzenie nauczycieli pracujących na zasadach społecznych** ( w kolumnie nazwa kosztu proszę wpisać nazwisko nauczyciela) | 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| **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, koszty dzierżawy, podatek gruntowy, opłaty bankowe, środki dezynfekujące, środki ochrony osobistej | 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Zakup pomocy metodycznych i materiały edukacyjnych dla uczniów i nauczycieli** (np. albumy, opracowania z literatury i języka polskiego, filmy polskie, mapy Polski, słowniki, zestawy tablic dydaktycznych) | 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Zakup mebli szkolnych i sprzętu do sal lekcyjnych** (np. ławki, krzesła, stoły, szafki, sprzęt komputerowy, tablice multimedialne) | 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Drobny remont** pomieszczeń szkolnych (np. malowanie i szpachlowanie ścian, wymiana kafli, drzwi, okien, instalacji elektrycznej, oświetlenia, systemu grzewczego, materiały budowlane – wapno, piasek, gips, farby, kleje, lakier i inne) | 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Wynagrodzenia pracowników szkoły (księgowość, zarządzanie, informatyk)** | 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| **7** | **Abonamenty do platform internetowych umożliwiających nauczanie online** | 1. |  |  |  |  |  |  |
| **8** | **Inne koszty - wymienić jakie** | 1. |  |  |  |  |  |  |
| ŁĄCZNIE | | |  |  |  |

**CZĘŚĆ B. Wspieranie bieżącego funkcjonowania placówek w roku 2024:**

***Uwaga:*** *Jeśli planują Państwo przeznaczenie dotacji na więcej niż wskazane w poniższej tabeli pozycje, proszę w rubryce „nazwa kosztu” dodać kolejne wiersze przy danej kategorii kosztu.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **Wkład własny** (proszę określić rodzaj: **osobowy/ rzeczowy**) |
| **Kategoria kosztu** | **Nazwa kosztu** (np. krzesła, opłaty za prąd) |
| **1** | **Wynagrodzenie nauczycieli pracujących na zasadach społecznych** ( w kolumnie nazwa kosztu proszę wpisać nazwisko nauczyciela) | 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| **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, koszty dzierżawy, podatek gruntowy, opłaty bankowe, środki dezynfekujące, środki ochrony osobistej | 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Zakup pomocy metodycznych i materiały edukacyjnych dla uczniów i nauczycieli** (np. albumy, opracowania z literatury i języka polskiego, filmy polskie, mapy Polski, słowniki, zestawy tablic dydaktycznych) | 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Zakup mebli szkolnych i sprzętu do sal lekcyjnych** (np. ławki, krzesła, stoły, szafki, sprzęt komputerowy, tablice multimedialne) | 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Drobny remont** pomieszczeń szkolnych (np. malowanie i szpachlowanie ścian, wymiana kafli, drzwi, okien, instalacji elektrycznej, oświetlenia, systemu grzewczego, materiały budowlane – wapno, piasek, gips, farby, kleje, lakier i inne) | 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Wynagrodzenia pracowników szkoły (księgowość, zarządzanie, informatyk)** | 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| **7** | **Abonamenty do platform internetowych umożliwiających nauczanie online** | 1. |  |  |  |  |  |  |
| **8** | **Inne koszty - wymienić jakie** | 1. |  |  |  |  |  |  |
| ŁĄCZNIE | | |  |  |  |

**CZĘŚĆ C. 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, wycieczek**

***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. Czas trwania (ilość dni): …………………………………………………………………………………………………………………………

…

1. Liczba uczestników: …………
2. Cel wydarzenia: …….….
3. Krótki opis wydarzenia (szczegółowe informacje dot. wydarzenia): ………..

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

1. Oczekiwane rezultaty: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**KOSZTORYS PROJEKTU:**

***Uwaga:*** *Jeśli planują Państwo przeznaczenie dotacji na więcej niż wskazane w poniższej tabeli pozycje, proszę w rubryce „nazwa kosztu” dodać kolejne wiersze przy danej kategorii kosztu.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj kosztu** | | **Ilość osób** | **Ilość dni** | **Jednostka miary/** *(np. sztuka, doba, osobodzień)* | **Koszt jednostkowy** | **Koszt całkowity** | **Kwota wnioskowana** | **Wkład własny** (proszę określić rodzaj: osobowy/  rzeczowy) |
| **Kategoria kosztu** | **Nazwa kosztu** |
| **1** | **Koszty programowe** (materiały programowe, bilety wstępu, nagrody, ubezpieczenie, usługi przewodnickie, jednorazowy wynajem pomieszczeń i sprzętu, zakup i wynajem strojów, zakup licencji, pozwoleń, apteczka itp.) | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Koszty transportu** (rodzaj środka transportu, bilety, paliwo) | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Wyżywienie** | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Zakwaterowanie** | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Koszty osobowe** (wynagrodzenia i honoraria związane z realizacją projektu, np. prelegent, opiekun) | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Promocja wydarzenia** (druk plakatów, afiszy, ulotek, reklama w mediach) | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | **Inne koszty – wymienić jakie** | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE** | | | |  |  |  |

**IV. INFORMACJE NIEZBĘDNE DO PODPISANIA UMOWY:**

1. **Osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji /podpisania umowy i budżetu projektu/:**

* Imię i nazwisko/funkcja/ tel. komórkowy:
* Imię i nazwisko/funkcja/ tel. komórkowy:

1. **Informacje dla księgowości** (prosimy uzupełnić drukowanymi literami):

Nazwa banku, w którym wnioskodawca posiada konto:

Adres banku:

Nr rachunku:

Kod SWIFT:

1. **Obowiązkowe załączniki do wniosku o dofinansowanie na rok 2023:**

***Uwaga*** *(proszę upewnić się, że dokumenty zostały załączone do wniosku):*

1. List intencyjny  🞎Tak, załączony
2. Dokumenty rejestracyjne organizacji 🞎Tak, załączony
3. Statut organizacji 🞎Tak, załączony

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

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.