

|  |  |
| --- | --- |
| TYTUŁ INICJATYWY  ( nazwa zadania/hasło wydarzenia) |  |
| POMYSŁODAWCA /  WNIOSKODAWCA |  |
| IMIĘ I NAZWISKO LIDERA  Osoba dorosła dla grup nieformalnych |  |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA /ADRES DO KORESPONDENCJI |  |
| TELEFON |  |
| ADERS EMAIL |  |
| GRUPA /ZESPÓŁ  (wypełnij to pole, jeżeli jesteś  członkiem jakiegoś zespołu, z którym  chcesz wspólnie zrobić projekt) |  |

|  |
| --- |
| OPIS PROJEKTU  ( przedstaw założenia projektu) |
| CELE PROJEKTU  ( możesz wymienić je w punktach lub napisać kilka zdań o tym, dlaczego chcesz zrobić swój projekt, czemu ma on służyć, na jakie potrzeby społeczności odpowiada) |

|  |
| --- |
| TREŚĆ PROJEKTU  ( czyli po prostu rodzaj streszczenia, charakterystyki twojego projektu: Jakie planujesz działania? Na czym będzie polegać ? Kto będzie zaangażowany w realizację działań? W jakim terminie chcesz zrealizować projekt? Czy będzie to wydarzenie jednorazowe, czy cykl wydarzeń / spotkań /warsztatów? Jak wyobrażasz sobie promocję projektu? |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| KOSZTORYS PROJEKTU  ( wypisz w punktach, na co będą potrzebne pieniądze- podaj szacunkową wysokość wydatków) | | | | |
| Nazwa wydatku | Jednostka miary  (szt., godz. kpl.  itp.) | Ilość | Cena jednostkowa | Wartość łącznie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Suma** | | | |  |

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z treścią regulaminu, oraz że informacje podane przeze mnie we wniosku są prawdziwe,

- wniosek nie ma charakteru komercyjnego,

- w kosztorysie przedstawiono wyłącznie wydatki konieczne do zrealizowania projektu.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją projektu zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. nr 133, , poz. 883). Administratorem danych jest Miejsko- Gminny Ośrodek Kultury w Nowym Mieście nad Pilicą.

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

( podpisy wnioskodawców)

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

( podpisy wnioskodawców)

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

( podpisy wnioskodawców)

Wypełniony i podpisany wniosek należy złożyć do 29.07.2020r osobiście w Miejsko- Gminnym Ośrodku Kultury, ul. Tomaszowska 5, 26-420 Nowe Miasto, e-mailowo na adres [mgok@nowemiasto.pl](mailto:mgok@nowemiasto.pl) lub wysłać pocztą ( decyduje data wpływu do instytucji)

Jeżeli masz kłopot z wypełnieniem wniosku, nie wiesz, co wpisać, skontaktuj się z nami!

Koordynator projektu: Jacek Zakrzewski tel. 517 192 889.

Chętnie pomożemy oraz wspólnie popracujemy nad Twoim pomysłem.