Załącznik nr 1

**FORMULARZ WNIOSKU KONKURSOWEGO    
„MINI GRANTY NA INICJATYWY WOLONTARIUSZY”, edycja 2023  
Fundacja Instytut Wolontariatu Pracowniczego w Warszawie**

1. **Tytuł inicjatywy wolontaria**ckiej

|  |
| --- |
|  |

**2. Realizator:** wolontariusz - lider inicjatywy koordynujący przedsięwzięciem:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Miejscowość zamieszkania** |  |
| **Pracodawca/ aktywność zawodowa** |  |

**3. Zespół wolontariuszy** inicjatywy poza liderem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Telefon, opcjonalnie** | **E-mail, niezbędny do rejestracji w systemie NIW** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

**4. Placówka beneficjencka,** jeśli inna niż Fundacja Instytut Wolontariatu Pracowniczego

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa placówki** |  |
| **Dokładny adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **www** |  |

**5. Osoba/y kontaktowa/e, opiekun/owie projektu ze strony placówki beneficjenckiej,** bezpośrednio przyjmującej wsparcie wolontariuszy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Telefon** | **E-mail** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. **Czas realizacji inicjatywy** – termin realizowanej inicjatywy (można podać dni, godziny realizacji), w przedziale od dnia ogłoszenia do 20.12.2023 r., a sprawozdania do 30.12.2023 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Godziny** |  |

1. **Miejsce realizacji inicjatywy** – obszar działań realizowanych w ramach inicjatywy (np. fundacja, stowarzyszenie, przedszkole, szkoła)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres realizacji projektu** |  |
| **Miejsce** |  |
| **Pinezka na Google Maps** |  |

**9. Cel inicjatywy** – motywacja do realizacji przedsięwzięcia oraz spodziewana zmiana w środowisku lokalnym

|  |
| --- |
|  |

**10.Odbiorcy inicjatywy** – opis uczestników działań (kto weźmie udział w inicjatywie, ile osób zostanie zaangażowanych do działań, w jaki sposób Realizator będzie docierać do odbiorców?)

|  |
| --- |
|  |

**11. Krótka charakterystyka inicjatywy wolontariuszy** – opis pomysłu oraz rodzaje i skala działań podjętych przez wolontariuszy; informacja, czy Realizator zamierza zaangażować w inicjatywę innych wolontariuszy oraz grupy społeczne (np. beneficjentów organizacji, rodziny, znajomych, sąsiadów).

|  |
| --- |
|  |

**12. Harmonogram poszczególnych działań wolontariuszy** podczas inicjatywy wraz z liderami odcinka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Działania** | **Zadania** | **Lider odcinka (imię i nazwisko)** |
| PLANOWANIE | |  |
|  | Opracowanie formuły inicjatywy |  |
|  | Wypełnienie i złożenie wniosku |  |
|  | Podział zadań |  |
|  | Rekrutacja wolontariuszy |  |
| REALIZACJA | |  |
|  | Zbiórka i podpisanie Porozumień w wolontariuszami, zgód RODO i wizerunkowych, lista obecności |  |
|  | Wskazówki BHP przedstawiciela placówki w miejscu realizacji inicjatwy |  |
|  | Podział na podzespoły i przydzielenie zadań |  |
|  | Realizacja zadania 1 tj.:………….. |  |
|  | Realizacja zadania 2 tj.:………….. |  |
|  | Realizacja zadania 3 tj.:………….. |  |
|  | Realizacja zadania 4 tj.:………….. |  |
|  | Realizacja zadania 5 tj.:………….. |  |
|  | Realizacja materiału zdjęciowego z realizacji inicjatywy |  |
| PODSUMOWANIE | |  |
|  | Podsumowanie inicjatywy z uczestnikami na miejscu |  |
|  | Wspólne zdjęcie |  |
|  | Rozliczenie z inicjatywy |  |
|  | Informacja z podsumowaniem inicjatywy na www, w social mediach placówek partnerskich i beneficjenckich |  |

**13.** **Budżet inicjatywy wolontariackiej**-budżet inicjatywy zawierający koszty związane z jej realizacją oraz zasoby niezbędne do jej przeprowadzenia, np. poczęstunek – kwota X, materiały – kwota- X, zdjęcia – kwota X:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLANOWANY BUDŻET INICJATYWY** | | |
| **I.** | **Produkty do realizacji inicjatywy do 100% mini grantu** (grupy kosztów, szacunkowa liczba) | **Szacunek kosztów,** brutto |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
|  | **Razem** |  |
| **II.** | **Usługi do 50% mini grantu (opcjonalnie)** |  |
| 6 |  |  |
|  | **Razem** |  |
|  | **ŁĄCZNIE:** |  |

**14. Sposób rozliczenia mini grantu:**  
□ Refundacja - wówczas Realizator przedstawia dokumenty finansowe prawidłowo opisane wraz z przelewami i Operator je refunduje;

□ Zaliczka - wówczas Realizator wnioskuje o zaliczkę i rozlicza środki jw.;  
□ Finansowanie przez Operatora - wówczas faktury są wystawiane na Operatora i opłacane przez niego (przelewowe lub gotówkowe wówczas refundacja wydatku dla osoby, która zapłaciła gotówką).

**15. Promocja inicjatywy** –sposoby i formy reklamy przedsięwzięcia w środowisku lokalnym, np. za pośrednictwem social mediów, linki itp.

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczenia:**

1. Informacje dla wnioskujących: Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Instytut Wolontariatu Pracowniczego z siedzibą w Łodzi (00-549) przy ul. Piękna 24/26a („Administrator”). Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi zgłoszenia do współpracy z Administratorem w ramach konkursu „Mini granty na inicjatywy wolontariuszy” 2023. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
2. **Zapoznałam/em się Regulaminem konkursu i jestem zarejestrowana/y w**[Systemie Obsługi Wolontariatu NIW](https://sow.korpussolidarnosci.gov.pl/pl/register/volunteer).

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

Miejscowość, data Czytelny podpis Realizatora (wolontariusza/lidera inicjatywy)