

**UWAGA! PONIŻSZY PLIK JEST JEDYNIIE PODGLĄDEM TREŚCI Z FORMULARZA WNIOSKU  
DOTACYJNEGO FUNDACJI PZU. SŁUŻY JEDYNIIE DO CELÓW PRZYGOTOWAWCZYCH.  
NIE NALEŻY WYPEŁNIAĆ ANI NIGDZIE WYSYŁAĆ TEGO PLIKU.**

**WNIOSEK O DOTACJĘ:**

**Numer wniosku:**

**Data złożenia wniosku:**

**Karta wniosku:**

**INFORMACJE OGÓLNE / KARTA WNIOSKU**

**Nazwa organizacji:**

**Tytuł projektu:**

**Całkowity koszt projektu:**

**Wnioskowana kwota dotacji:**

**Termin realizacji projektu:**

**Termin rozliczenia projektu:**

**DANE ORGANIZACJI:**

**Nazwa organizacji:**

**Adres siedziby organizacji:**

**Adres do korespondencji:**

**Numer telefonu:**

**Adres e-mail organizacji:**

**Forma prawna wnioskodawcy:**

**REGON:**

**NIP:**

**Czy twoja organizacja posiada numer KRS?:**

**Numer KRS lub rodzaj i numer innego rejestru / ewidencji :**

↳ [jeżeli NIE]

**Podaj inny numer ewidencji i rodzaj tej ewidencji**

**Data wpisu do rejestru KRS lub innego rejestru:**

**Osoby uprawnione do reprezentacji w zakresie składania oświadczeń woli, zgodnie z KRS lub innym rejestrem/ewidencją:**

**1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji:**

**1. Stanowisko osoby uprawnionej do reprezentacji:**

**2. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji:**

**2. Stanowisko osoby uprawnionej do reprezentacji:**

**Czy organizacja posiada status organizacji pożytku publicznego (OPP)?**

**Czy organizacja prowadzi działalność gospodarczą?**

**Numer rachunku bankowego przeznaczonego do dokonywania płatności:**

**Nazwa banku:**

**Imię i nazwisko koordynatora:**  
**Adres e-mail koordynatora projektu:**  
**Telefon kontaktowy koordynatora projektu:**

**DZIAŁALNOŚĆ I DOŚWIADCZENIE ORGANIZACJI**

**Data rozpoczęcia działalności przez organizację:**  
**Krótki opis organizacji:**  
**Strona internetowa i/lub profile w mediach społecznościowych:**

**Zrealizowane projekty**

**1.**

**Tytuł:**  
**Rok/lata realizacji:**  
**Całkowity budżet projektu (zł brutto):**  
**Opis realizowanych działań:**  
**Podmioty współpracujące:**  
**Nazwa podmiotu finansującego projekt:**

**2.**

**Tytuł:**  
**Rok/lata realizacji:**  
**Całkowity budżet projektu (zł brutto):**  
**Opis realizowanych działań:**  
**Podmioty współpracujące:**  
**Nazwa podmiotu finansującego projekt:**

**3.**

**Tytuł:**  
**Rok/lata realizacji:**  
**Całkowity budżet projektu (zł brutto):**  
**Opis realizowanych działań:**  
**Podmioty współpracujące:**  
**Nazwa podmiotu finansującego projekt:**

**4.**

**Tytuł:**  
**Rok/lata realizacji:**  
**Całkowity budżet projektu (zł brutto):**  
**Opis realizowanych działań:**  
**Podmioty współpracujące:**  
**Nazwa podmiotu finansującego projekt: Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji**

**Czy organizacja otrzymała w poprzednich latach dotację z Fundacji PZU:**

**OPIS PROJEKTU:****Tytuł projektu:****Streszczenie:****Kontekst i uzasadnienie potrzeby realizacji projektu:****Cele realizacji projektu:****Zgodność z celami działania i strategią Fundacji PZU:****Odbiorcy i zasięg Bezpośredni odbiorcy:****Pośredni odbiorcy:****Łączna liczba odbiorców:****Analiza potrzeb odbiorców:****Czy projekt jest bezpłatny dla jego uczestników/odbiorców?**

↳ [jeżeli NIE]

**Uzasadnienie opłat:****Zasięg projektu: Zasięg projektu – opis:****HARMONOGRAM:****Działania projektowe**

1.

Data rozpoczęcia:

Data zakończenia:

Nazwa działania:

Odbiorcy działania:

Liczba odbiorców:

Opis działania:

2.

Data rozpoczęcia:

Data zakończenia:

Nazwa działania:

Liczba odbiorców:

Opis działania:

3.

Data rozpoczęcia:

Data zakończenia:

Nazwa działania:

Odbiorcy działania:

Liczba odbiorców:

Opis działania:

4.

Data rozpoczęcia:

Data zakończenia:

Nazwa działania:

Odbiorcy działania:  
Liczba odbiorców:  
Opis działania:

### **Działania komunikacyjne i promocyjne**

1.

Data rozpoczęcia:  
Data zakończenia:  
Nazwa działania:  
Odbiorcy działania:  
Liczba odbiorców:  
Opis działania:

2.

Data rozpoczęcia:  
Data zakończenia:  
Nazwa działania:  
Odbiorcy działania:  
Liczba odbiorców:  
Opis działania:

### **EFEKTY**

#### **Rezultaty projektu**

**Zakładane rezultaty projektu:**

**Wywołana zmiana:**

**Trwałość efektów:**

**Wpływ na organizację:**

### **EKSPERCI I PARTNERZY BIORĄCY UDZIAŁ W PROJEKCIE:**

#### **Organizacje partnerskie**

**Czy przewidujecie współpracę w projekcie z partnerami?**

**Z jakimi partnerami przewidujecie współpracę?**

1.

**Nazwa instytucji:**

**Określ rolę partnera:**

**W jaki sposób wskazany partner przyczyni się do osiągnięcia celów projektu:**

2.

**Nazwa instytucji:**

**Określ rolę partnera:**

**W jaki sposób wskazany partner przyczyni się do osiągnięcia celów projektu:**

3.

**Nazwa instytucji:**

**Określ rolę partnera:**

**W jaki sposób wskazany partner przyczyni się do osiągnięcia celów projektu:**

**Eksperti w projekcie:**

1.

**Imię/nazwisko:**

**Nazwa organizacji/institucji/firmy:**

**Funkcja w organizacji/institucji/firmie:**

**Krótko opisz rolę tej osoby:**

2.

**Imię/nazwisko:**

**Nazwa organizacji/institucji/firmy:**

**Funkcja w organizacji/institucji/firmie:**

**Krótko opisz rolę tej osoby:**

3.

**Imię/nazwisko:**

**Nazwa organizacji/institucji/firmy:**

**Funkcja w organizacji/institucji/firmie:**

**Krótko opisz rolę tej osoby:**

4.

**Imię/nazwisko:**

**Nazwa organizacji/institucji/firmy:**

**Funkcja w organizacji/institucji/firmie:**

**Krótko opisz rolę tej osoby:**

5.

**Imię/nazwisko:**

**Nazwa organizacji/institucji/firmy:**

**Funkcja w organizacji/institucji/firmie:**

**Krótko opisz rolę tej osoby:**

**ŹRÓDŁO WIEDZY O FUNDACJI PZU**

**Skąd dowiedzieli się Państwo o Fundacji PZU?**

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

**Akceptacja IADO:**

**Treść Regulaminu przyznawania dotacji:**

**Treść Polityki prywatności:**

**Budżet bez błędów rachunkowych:**

**Zasady dotyczące rozliczenia i wydatkowania dotacji:**

**Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym:**

**Potwierdzam, że projekt nie narusza praw osób trzecich ani obowiązujących przepisów prawa**

**Wkład własny stanowi % wnioskowanej dotacji**

**Wydatki na nocleg i wyżywienie stanowią % wnioskowanej dotacji**

**Koszty administracyjne stanowią % wnioskowanej dotacji**

**Koszty komunikacji/promocji stanowią % wnioskowanej dotacji**

**Oświadczam, że w budżecie Projektu nie występują koszty, które nie mogą być finansowane w ramach dotacji:**

**Czy Państwa organizacja przyjęła standardy ochrony małoletnich?**

**Czy osoby zaangażowane w realizację projektu, mające kontakt z dziećmi, zostały bądź zostaną zweryfikowane zgodnie z wymogami określonymi w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (weryfikacja w Rejestrze Sprawców Przestępstw Na Tle Seksualnym oraz weryfikacja informacji z Krajowego Rejestru Karnego) Tak**

NIE WYPEŁNIAĆ