**Wniosek programu grantowego Centrum Wsparcia Liderek**

**Tytuł projektu:**

**Czas realizacji:** **od do**

**Miejsce realizacji projektu:**

**Wnioskowana kwota dotacji:**

**Nazwa wnioskującej organizacji pozarządowej:**

**Adres wraz z kodem pocztowym:**

**REGON:**

**KRS:**

**NIP:**

**Forma prawna:**

**Telefon:**

**E-mail:**

**Strona internetowa:**

**Profil w mediach społecznościowych:**

**Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy, składania oświadczeń woli
i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze:**

|  |
| --- |
|  |

**Osoba w organizacji odpowiedzialna za przygotowanie wniosku, koordynację projektu
i kontakty z Organizatorem wraz z numerem telefonu i adresem e-mail:**

|  |
| --- |
|  |

**Obszar działania organizacji, najważniejsze doświadczenia organizacji oraz kluczowych osób prowadzących projekt**

|  |
| --- |
|  |

**I. Opis projektu (z wyszczególnieniem w punktach poszczególnych działań i ich opisem)**

|  |
| --- |
|  |

**II. Na jakie potrzeby odpowiada projekt? W jaki sposób potrzeby te zostały zdiagnozowane?**

|  |
| --- |
|  |

**III. Jakie są cele projektu? W jaki sposób zostaną osiągnięte?**

|  |
| --- |
|  |

**IV. Harmonogram działań**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Działanie (tylko tytuł działania lub krótki opis****na podstawie powyższego opisu projektu)** | **od** | **do** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**V. Jakie będą rezultaty projektu? Proszę opisać zarówno rezultaty mierzalne jak
i niemierzalne.**

Rezultaty mierzalne:

|  |
| --- |
|  |

Rezultaty niemierzalne:

|  |
| --- |
|  |

**VI. Kim będą beneficjenci czyli odbiorcy projektu (osoby, które będą korzystać z projektu, np. uczestnicy/ uczestniczki warsztatów, prezentacji, spotkań)? Jak Państwo do nich dotrą?**

|  |
| --- |
|  |

**VII. Jakie metody i formy pracy z odbiorcami będą wykorzystywane (np. warsztat, prezentacja, spotkanie)?**

|  |
| --- |
|  |

**Koszty i finansowanie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Działanie | Opis wydatków | Kategoria wydatków | Suma | Środki z programu | Środki własne | Inne środki |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| SUMA |  |  |  |  |

**Wkład niefinansowy osobowy lub rzeczowy:**

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko osoby upoważnionej do składania Wniosku:**

…………………………………………………

Data: …………………………………………………

Podpis: …………………………………………………

Pieczątka Wnioskodawcy:

**Prosimy o załączenie dokumentów potwierdzających prawo do reprezentacji/**