

I. Informacje o wnioskodawcy

1. Pełna nazwa: -----
2. Numer NIP: -----
4. Ulica: -----
5. Numer budynku: -----
7. Województwo: ----- 8. Powiat: -----
11. Kod pocztowy: -----
12. Telefon: -----
14. Rodzaj wpisu do rejestru organizacji:
15. Nazwa Sądu Rejonowego: ----- 16. Numer i nazwa wydziału: ----- 17. Numer KRS: -----
3. Regon: -----
6. Numer lokalu: -----
9. Gmina: ----- 10. Miejscowość: -----
13. E-mail: -----

II. Adres do korespondencji

Adres korespondencyjny jest inny niż adres wnioskodawcy

III. Informacja o osobach podpisujących umowę w imieniu wnioskodawcy

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Telefon	Email
-----	-----	-----	-----	-----

IV. Pozostałe

1. Numer konta Bankowego wnioskodawcy: -----
2. Cele statutowe wnioskodawcy:

V. Informacje o projekcie

1. Tytuł projektu: -----
2. Województwo: -----
4. Gmina: -----
6. Data rozpoczęcia projektu: -----
8. Główny cel Projektu: -----
3. Powiat: -----
5. Miejscowość: -----
7. Data zakończenia projektu: -----

9. Proszę opisać planowane działania - opis realizacji projektu:

10. Proszę wskazać potrzebę realizacji projektu:

11. Proszę wskazać w jaki sposób projekt odpowiada na potrzeby realizacji projektu:

12. Jak dotrzecie do uczestników i w jaki sposób Projekt będzie promowany?

13. W jaki sposób projekt będzie ewaluowany?

VI. Liczba osób uczestniczących w projekcie

1. Ogólna liczba beneficjentów projektu: -----
2. Liczba bezpośrednich beneficjentów projektu (osoby uczestniczące w projekcie): -----
3. Liczba godzin zajęć/warsztatów: -----

VII. Harmonogram projektu

1. Najważniejsze etapy projektu

Nazwa działania	Początek	Koniec
-----	-----	-----

VIII. Budżet projektu

1. Koszty osobowe

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

2. Koszty rzeczowe

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

3. Koszty administracyjne

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

Łączna suma wszystkich kosztów:

4. Szacunkowa wartość zaangażowania wkładu własnego pozafinansowego/finansowego

Rodzaj zaangażowania	Wartość
-----	-----

IX. Dane osób koordynujących projekt

1. Dane osób koordynujących projekt

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Telefon	Email
-----	-----	-----	-----	-----

X. Oświadczenia

Akceptuję poniższe oświadczenia, które są niezbędne do udziału w programie:

Niniejszym oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że Administratorem danych zawartych we wniosku jest Fundacja Empiria i Wiedza z siedzibą w Warszawie (00-955) przy Alejach Jerozolimskich 7. Oświadczam, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla uczestnictwa w programie „Kierunek Sukces”. Zapoznałem się ze wszystkimi informacjami podanymi przez Administratora zgodnie z wymogami Rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych 2016/679 (wymienione informacje znajdują się w § Paragraf 7 Regulaminu konkursu „Kierunek Sukces”).