Program Rozwoju Organizacji Obywatelskich

Priorytet 1b.

Dotacje na wkład własny

Edycja 2019

REGULAMIN KONKURSU

Załącznik 1.

WZÓR WNIOSKU

|  |
| --- |
| Zadanie publiczne |
| *Wspieranie rozwoju porozumień organizacji, platform współpracy, reprezentacji środowisk organizacji sektora pozarządowego, wspieranie działań statutowych organizacji sektora pozarządowego, działania wspierające rozwój instytucjonalny organizacji, w tym: budowanie stabilnych podstaw ich dalszego funkcjonowania, tworzenie perspektywicznych planów działania i finansowania, podnoszenie standardów pracy i zarządzania organizacją.*  |
| Formuła realizacji zadania |
| Samodzielnie |  | W grupie partnerskiej |  |
| CZĘŚĆ A WNIOSKU – DANE WNIOSKODAWCY*W przypadku wniosków składanych przez grupę partnerską część A wniosku wypełnia osobno lider grupy i każdy z podmiotów wchodzących w skład grupy.* |
| Czy jesteś uprawniony do ubiegania się o dotację w ramach konkursu?*Należy zaznaczyć właściwe pole (dotyczy partnerów w grupie partnerskiej).* |
| Tak |  | Nie |  |
| Czy jesteś liderem grupy partnerskiej?*Należy zaznaczyć właściwe pole (dotyczy wniosków składanych w grupie partnerskiej).* |
| Tak |  | Nie |  |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy/członka grupy partnerskiej |
|  |
| Forma prawna wnioskodawcy/członka grupy partnerskiej |
|  |
| Numer NIP |
|  |
| Rejestr*Proszę wskazać numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub numer z innego rejestru, ewidencji wraz z opisem z jakiego rejestru lub ewidencji pochodzi.* |
|  |
| Adres i dane teleadresowe wnioskodawcy/członka grupy partnerskiej |
| Miejscowość |  |
| Ulica, nr domu, nr lokalu |  |
| Gmina, kod pocztowy |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Strona www |  |
| Osoba do kontaktu w sprawie wniosku o dotację |
| Imię i nazwisko |  |
| Funkcja |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Informacja o rachunku bankowym na potrzeby realizacji zadania |
| Nr rachunku |  |
| Nazwa banku |  |
| CZĘŚĆ B WNIOSKU – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY |
| Wnioskodawca – opis działalności* *Przedmiot działalności organizacji – prosimy opisać, czym zajmuje się organizacja, jakie są jej kompetencje (można wyodrębnić główny obszar działalności oraz obszary dodatkowe, uzupełniające).*
* *Należy określić do kogo są adresowane działania organizacji (grupa lub grupy docelowe) i w jakiej formie są realizowane (działalność ciągła, działania w ramach projektów).*
* *Wskazane jest zawarcie krótkiego opisu historii rozwoju organizacji, a także prezentacji działań / projektów podejmowanych obecnie.*
* *W tym miejscu można wskazać najważniejsze dotychczasowe sukcesy organizacji, zasięg prowadzonej działalności, partnerów, darczyńców, podmiotów współpracujących (publicznych i prywatnych, np. firm, innych organizacji pozarządowych).*
 |
|  |
| Zasoby Wnioskodawcy* *Prosimy opisać zasoby (potencjał) organizacji w wymiarze instytucjonalnym, organizacyjnym i programowym.*
* *W tym polu należy odnieść się do zasobów:*
	+ *materialnych (siedziba i lokale, sprzęt, wyposażenie),*
	+ *ludzkich (członkowie, pracownicy etatowi i współpracownicy, wolontariusze),*
	+ *finansowych (źródła finansowania, wynik finansowy, formy pozyskiwania środków),*
	+ *wiedzy i doświadczenia (zarówno w odniesieniu do aspektów merytorycznych prowadzonej działalności jak i zarządzania, np. projektami, finansami itp.),*
	+ *współpracy (z biznesem, innymi organizacjami pozarządowymi, sektorem publicznym).*
* *W przypadku grupy partnerskiej opis powinien dotyczyć wszystkich członków grupy partnerskiej, ze szczególnym uwzględnieniem lidera oraz zawierać informację, w jaki sposób zasoby poszczególnych członków grupy partnerskiej uzupełniają się.*
* *Należy opisać zasoby i potencjał organizacji, gwarantujący skuteczną realizację zaplanowanych działań (w przypadku grupy partnerskiej – wszystkich jej członków).*
 |
|  |
| Zarządzanie projektami (w tym w aspekcie międzynarodowym)* *Prosimy o wskazanie kluczowych kompetencji (umiejętności, wiedzy i doświadczenia) Wnioskodawcy w zakresie wdrażania projektów, w tym w szczególności projektów finansowanych ze środków zewnętrznych (Funduszy Europejskich, krajowych środków publicznych, itp.).*
* *Wymagane jest opisanie narzędzi i metod, które Wnioskodawca wykorzystuje w zarzadzaniu projektami, czy i dlaczego są one skuteczne.*
* *Wskazane jest opisanie doświadczenia organizacji w realizacji projektów zbieżnych z przedmiotem niniejszego konkursu tj.: projektach międzynarodowych, projektach realizowanych w ramach programów wdrażanych przez instytucje zagraniczne, projektach realizowanych ramach programów ponadnarodowych.*
* *Rekomendowane jest zawarcie wykazu najważniejszych zakończonych z sukcesem oraz poprawnie rozliczonych projektów.*
 |
|  |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ C WNIOSKU – INFORMACJE O ZADANIU |
| Tytuł |
|  |
| Okres realizacji działań* *Należy wskazać okres realizacji zadania, z uwzględnieniem zapisów Regulaminu konkursu.*
* *Należy pamiętać, że okres realizacji działań powinien być tożsamy z okresem realizacji projektu.*
* *Prosimy pamiętać, że okres realizacji działań nie może być dłuższy niż 36 miesięcy.*
 |
| Rozpoczęcie |  | Zakończenie |  |
| Opis projektu* *Należy przygotować krótką charakterystykę projektu, którego dotyczy wniosek, ze wskazaniem celu projektu, rezultatów projektu, beneficjentów, zakresu przedmiotowego i podmiotowego projektu.*
* *Należy podać łączny budżet projektu i koszty projektu, które Wnioskodawca planuje pokryć ze środków dotacji PROO.*
* *Należy wykazać zgodność zgłaszanego projektu z celami PROO.*
* *Należy opisać konkurs, w ramach którego złożony został/będzie projekt podając w szczególności: nazwę programu, ewentualnie priorytet i działanie, termin naboru wniosków, wymagania konkursowe, termin rozstrzygnięcia.*
 |
|  |
| Działania i ich uzasadnienie* *Prosimy opisać planowane w ramach projektu działania wskazując każdorazowo krótką nazwę działania oraz jego opis i uzasadnienie.*
* *W przypadku grupy partnerskiej należy każdorazowo wskazać jaki podmiot będzie odpowiedzialny za realizację danego zadania.*
 |
|  |
| Zarządzanie realizacją zaplanowanych działań* *Należy scharakteryzować przyjęte metody zarządzania realizacją zaplanowanych działań, w tym sposób podejmowania decyzji, sposób zapewnienia jakości realizowanych działań, itp.*
* *W przypadku grupy partnerskiej należy opisać sposób zarządzania partnerstwem oraz wskazać uzasadnienie wyboru partnerów.*
* *Należy opisać sposób monitorowania postępów rzeczowych i finansowych, w tym działań, wskaźników, budżetu.*
* *Prosimy wskazać główne zagrożenia (ryzyka), które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zaplanowanych działań, osiągnięcie założonych rezultatów oraz wskaźników.*
* *Prosimy opisać w jaki sposób zaplanowano zapobieganie poszczególnym zagrożeniom oraz reagowanie, w przypadku gdy dane ryzyko faktycznie wystąpi.*
 |
|  |
| Promocja wsparcia udzielonego w ramach PROO* *Należy opisać w jaki sposób promowane będzie wsparcie uzyskane w ramach dotacji udzielonej ze środków PROO.*
* *Zalecane jest, by o wsparciu w ramach programu możliwie szeroko informować opinię publiczną, interesariuszy działań programowych, beneficjenta, itp.*
* *W tym celu konieczne jest też właściwe, zgodne z Regulaminem konkursu, rozpowszechnianie informacji o źródle wsparcia w ramach dotacji oraz podmiocie udzielającym dotacji.*
 |
|  |
| Wnioskowana kwota dotacji* *Prosimy wskazać całkowity budżet działań, które zostaną sfinansowane ze środków*

*pochodzących z dotacji.** *Wnioskowana kwota dotacji nie może być wyższa niż wymagany wkład własny, który ma być wniesiony przez Wnioskodawcę.*
 |
| **Rok realizacji**  | **Łączna kwota** | **W tym wydatki inwestycyjne** |
| Kwota dotacji w 2019 roku |  |  |
| Kwota dotacji w 2020 roku |  |  |
| Kwota dotacji w 2021 roku |  |  |
| Łączna wnioskowana kwota dotacji |  |  |
| **Projekt** | **Łączna wartość projektu** | **W tym dotacja w ramach PROO 1b** | **% udział dotacji w ramach PROO w kosztach całkowitych projektu** |
| Łączna wartość projektu |  |  |  |
| Uwagi* *Prosimy o wskazanie wszystkich informacji, które mogą być pomocne podczas oceny merytorycznej wniosku (np. jakie wydatki odnoszą się do poszczególnych działań, jak zaplanowano wydatki w latach, sposób kalkulacji wartości wydatków itp.).*
 |
|  |

|  |
| --- |
| Osoba/osoby uprawnione do reprezentowania wnioskodawcy (lub Lidera grupy partnerskiej) |
| Imię i nazwisko |  |
| Funkcja |  |

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA*Oświadczam, że:* |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot jest uprawniony do udziału w konkursie.* | *TAK/NIE* |
| *Dane i informacje zawarte we wniosku i załącznikach są prawdziwe.* | *TAK/NIE* |
| *Proponowane działania będą realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego.* | *TAK/NIE* |
| *Dane zawarte we wniosku są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją.* | *TAK/NIE* |
| *W zakresie związanym z niniejszym konkursem, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000).[[1]](#footnote-1)* | *TAK/NIE* |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot jest podatnikiem podatku VAT.* | *TAK/NIE* |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot jest podatnikiem podatku VAT, lecz nie jest uprawniony do obniżenia kwoty podatku należnego o podatek naliczony[[2]](#footnote-2).* | *TAK/NIE/NIE DOTYCZY* |
| *Pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego[[3]](#footnote-3).* | *TAK/NIE/NIE DOTYCZY* |
| *Zadania realizowane w ramach działalności odpłatnej, mieszczą się/nie mieszczą się[[4]](#footnote-4) w działalności gospodarczej prowadzonej przez reprezentowany przez mnie podmiot.* |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot działa/nie działa[[5]](#footnote-5) w celu osiągnięcia zysku oraz przeznacza całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznacza zysku do podziału między swoich udziałowców, akcjonariuszy i pracowników[[6]](#footnote-6).* |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot zalega/nie zalega[[7]](#footnote-7) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych oraz z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.* |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot znajduje się/nie znajduje się[[8]](#footnote-8) w rejestrze podmiotów wykluczonych z możliwości otrzymywania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich.* |
| *Przeciwko reprezentowanemu przez mnie podmiotowi toczy się/nie toczy się[[9]](#footnote-9) postępowanie egzekucyjne, w toku którego możliwe jest zajecie środków pochodzących z dotacji* |
| *Reprezentowany przez mnie podmiot posiada/nie posiada[[10]](#footnote-10) zaległości z tytułu dotacji pobranej w nadmiernej wysokości lub dotacji wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem, udzielonej w ramach któregoś z programów wspierania rozwoju społeczeństwa obywatelskiego, o którym mowa w art. 23 UoNIW[[11]](#footnote-11).* |

1. *Informujemy, że dniem 25 maja 2018 r. dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Administratorem danych jest Narodowy Instytut Wolności- Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego; zgodnie z obowiązującym prawem, Państwa dane mogą zostać przekazane organom państwowym uprawionym do kontroli Programu Rozwoju Organizacji Obywatelskich na lata 2018-2030 PROO. Podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność poprawnej realizacji konkursu. Akceptacja oświadczenia oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, jednocześnie mając świadomość możliwości wycofania powyższej zgody w dowolnym momencie.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Dotyczy tylko wnioskodawców będących podatnikami podatku VAT.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Tylko wnioskodawcy, którzy w ramach realizacji zadania planują pobieranie wpłat i opłat.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Należy wybrać właściwą odpowiedź.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Należy wybrać właściwą odpowiedź.* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Tylko Spółki akcyjne i spółki z ograniczoną odpowiedzialnością.* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Należy wybrać właściwą odpowiedź.* [↑](#footnote-ref-7)
8. *Należy wybrać właściwą odpowiedź.* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Należy wybrać właściwą odpowiedź.* [↑](#footnote-ref-9)
10. *Należy wybrać właściwą odpowiedź.* [↑](#footnote-ref-10)
11. *ustawa z dnia 15 września 2017 r. o Narodowym Instytucie Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego (t.j. Dz. U. 2018 r. poz. 1813)* [↑](#footnote-ref-11)