**NUMER WNIOSKU:** XXXXXX

**WNIOSEK**

**Konkurs PROO 1b 2025**

**Data złożenia:** XXXX-XX-XX

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.* | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ A WNIOSKU – DANE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy jesteś uprawniony do ubiegania się o dotację w ramach konkursu?** | | | | | | | | | | | | | |
| Tak | | | | |  | | | Nie | | | | |  |
| **Pełna nazwa Wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Forma prawna Wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer NIP** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Rejestr** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres i dane teleadresowe Wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |  | | | | | | | | | |
| **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).* * *Należy opisać zasoby i potencjał organizacji, gwarantujący skuteczną realizację zaplanowanych działań.* | | | | | | | | | | | | | |
| **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.* * *Rekomendowane jest zawarcie wykazu najważniejszych zakończonych z sukcesem oraz poprawnie rozliczonych projektów.* | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ C WNIOSKU – INFORMACJE O ZADANIU** | | | | | | | | | | | | | |
| **Tytuł** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Instytucja Zarządzająca programem:** | | | | | | |  | | | | | | |
| **Program** | | | | | | |  | | | | | | |
| **Konkurs dotacyjny** | | | | | | |  | | | | | | |
| **Termin realizacji projektu, do którego wnoszony jest wkład własny** | | | | | | | | | | | | | |
| Rozpoczęcie | | |  | | | Zakończenie | | | |  | | | |
| **Okres realizacji działań**   * *Należy wskazać okres realizacji zadania, z uwzględnieniem zapisów Regulaminu konkursu.* * *Przynajmniej jedno z działań musi zaczynać się z dniem rozpoczęcia zadania publicznego oraz przynajmniej jedno musi się kończyć z dniem zakończenia zadania publicznego.* | | | | | | | | | | | | | |
| Rozpoczęcie | |  | | | | | | | Zakończenie | | | |  |
| **Syntetyczny opis projektu** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa działania** | | | **Opis działania** | | | | | | | | **Termin realizacji** | |
| 1 |  | | |  | | | | | | | |  | |
| 2 |  | | |  | | | | | | | |  | |
| (…) |  | | |  | | | | | | | |  | |
| **Zarządzanie realizacją zaplanowanych działań** | | | | | | | | | | | | | |
| * *Należy scharakteryzować przyjęte metody zarządzania realizacją zaplanowanych działań, w tym sposób podejmowania decyzji, sposób zapewnienia jakości realizowanych działań, itp.* * *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.* | | | | | | | | | | | | | |
| **W jaki sposób zostanie zapewniona dostępność działań dla osób ze szczególnymi potrzebami?** | | | | | | | | | | | | | |
| * *W ramach realizowanego zadania Beneficjent ma dążyć do zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zgodnie z art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2020 poz. 1062).* * *Zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami obejmuje:*   *1. w zakresie dostępności architektonicznej:*  *2. w zakresie dostępności cyfrowej – wymagania określone w ustawie z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych,*  *3. w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej:*  *Jeżeli Beneficjent nie jest w stanie, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnić dostępności osobie ze szczególnymi potrzebami w zakresie, o którym mowa w art. 6 pkt 1 i 3, podmiot ten jest opisać dostęp alternatywny, o którym mowa w art. 7 pkt. 2 ustawy.* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **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.* | | | | | | | | | | | | | |
| **Tytuł projektu** | **Waluta** | | | **Kurs** | **Łączna wartość projektu** | | | **Wymagany minimalny wkład własny (w %)** | **Wymagany minimalny wkład własny (w walucie projektu)** | | **Wymagany minimalny wkład własny (w zł)** | | **Wnioskowana wysokość dotacji (w zł)** |
|  |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| **Rok realizacji** | | | | | **Łączna kwota** | | | | **W tym wydatki inwestycyjne** | | | | |
| **Kwota dotacji w 2025 roku (w zł)** | | | | |  | | | |  | | | | |
| **Kwota dotacji w 2026 roku (w zł)** | | | | |  | | | |  | | | | |
| **Kwota dotacji w 2027 roku (w zł)** | | | | |  | | | |  | | | | |
| **Łączna wnioskowana kwota dotacji (w zł)** | | | | |  | | | |  | | | | |
| **Uwagi dotyczące budżetu** | | | | | | | | | | | | | |
| *Prosimy o wskazanie wszystkich informacji, które mogą być pomocne podczas oceny merytorycznej wniosku, przede wszystkim:*  *uzasadnienie celowości i racjonalności planowanych wydatków w kontekście planowanych działań,*  *sposób kalkulacji poszczególnych wydatków,*  *szczegóły dotyczące charakterystyki wydatków (np. parametry techniczne sprzętu, informacje o formach zatrudnienia, skala planowanych kosztów itp.).* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba/osoby uprawnione do reprezentowania wnioskodawcy** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Funkcja |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA**  **Przykład oświadczenia:**  Wnioskodawca składający wniosek nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;  **TAK** - oznacza, iż Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;  **NIE** - oznacza, iż Wnioskodawca zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych.  *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 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) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).[[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 oraz nie posiada nieuregulowanych zobowiązania publicznoprawnych.* | |
| *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.* | |

1. *Informujemy, że 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)