

I. Informacje o wnioskodawcy

1. Pełna nazwa: -----
2. Numer NIP: -----
3. Regon: -----
4. Ulica: -----
5. Numer budynku: -----
6. Numer lokalu: -----
7. Województwo: ----- 8. Powiat: -----
9. Gmina: ----- 10. Miejscowość: -----
11. Kod pocztowy: -----
12. Telefon: 123456789
13. E-mail: -----
14. Rodzaj wpisu do rejestru organizacji: KRS
15. Nazwa Sądu Rejonowego: ----- 16. Numer i nazwa wydziału: ----- 17. Numer KRS: -----

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
1. M	K	u	123456789	marcel@mail.com

IV. Pozostałe

1. Numer konta Bankowego wnioskodawcy: 61 8395 0001 7459 3566 7092 7492
2. Cele statutowe wnioskodawcy:

abcd

V. Informacje o projekcie

1. Tytuł projektu: -----
2. Wybierz ścieżkę konkursową:
3. Data rozpoczęcia projektu: ----- 4. Data zakończenia projektu: -----

Miejsce realizacji projektu

5. Województwo: ----- 6. Powiat: -----
7. Gmina: ----- 8. Miejscowość: -----
9. Główny cel projektu:

10. Do kogo kierujecie działania?

11. Jak dotrzecie do uczestników?

12. Opiszcie planowane działania.:

13. Proszę opisać sposób zaangażowania rodziców, opiekunów i nauczycieli/edukatorów.:

14. Proszę opisać sposób doskonalenia warsztatu pracy nauczycieli/edukatorów.:

VI. Liczba osób uczestniczących w projekcie

1. Ogólna liczba dzieci uczestniczących w projekcie: -----
2. Liczba dzieci z rodzin o niskim statusie społeczno-ekonomicznym: -----
3. Liczba godzin zajęć/warsztatów wyłącznie dla dzieci: -----
4. Liczba godzin zajęć/warsztatów wyłącznie dla nauczycieli/edukatorów: -----
5. Liczba nauczycieli/edukatorów uczestniczących w doskonaleniu warsztatu pracy: -----

VII. Harmonogram projektu

1. Partnerzy uczestniczący w projekcie:

1. Najważniejsze etapy projektu

Działanie i częstotliwość	Liczba godzin	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
-----	-----	-----	-----	-----

4. Pozostałe koszty

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

Łączna suma wszystkich kosztów:

5. 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 BGK im. J. K. Steczkowskiego z siedzibą w Warszawie (00-955) przy Alejach Jerozolimskich 7. Oświadczam, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne dla uczestnictwa w programie „Na dobry początek!”. Zapoznałem się ze wszystkimi informacjami podanymi przez Administratora zgodnie z wymogami Rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych 2016/679 (wymienione informacje znajdują się w § 7 Regulaminu konkursu „Na dobry początek!”).

WZÓR