

## 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: -----  
 13. E-mail: -----  
 14. Rodzaj wpisu do rejestru organizacji:  
 15. Nazwa rejestru: -----  
 16. Organ prowadzący rejestr: -----  
 17. Numer pozycji z rejestru: -----  
 18. Data wpisu do rejestru: -----

## 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:  
 -----  
 3. Czy w latach 2018/2019 Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie z Fundacji BGK:

## V. Informacje o projekcie

1. Tytuł projektu: -----  
 2. Data rozpoczęcia projektu: -----  
 3. Data zakończenia projektu: -----  
 4. Główny cel projektu:

5. Do kogo kierujecie działania?

6. Jak dotrzecie do uczestników?

7. Proszę opisać planowane działania:

8. Pełna nazwa jednostki samorządu terytorialnego oraz jej zaangażowanie w projekcie: -----

## Miejsce realizacji

9. Województwo:  
 10. Powiat:  
 11. Gmina:  
 12. Miejscowość:  
 13. Nazwa Przedsiębiorcy: -----  
 14. Rola w Projekcie: -----  
 15. Nazwa Sponsora: -----  
 16. Rola w Projekcie: -----

17. Media: -----

18. Zasięg terytorialny: -----

## VI. Liczba osób uczestniczących w projekcie

1. Ogólna liczba osób uczestniczących w projekcie: -----
2. Liczba dzieci uczestniczących w projekcie: -----
3. Liczba wolontariuszy uczestnicząca w projekcie: -----
4. Liczba godzin zajęć/warsztatów: -----

## VII. Harmonogram projektu

1. Nazwa działania/nauka zawodu: -----
2. Liczba godzin: -----
3. Początek: -----
4. Koniec: -----

## VIII. Budżet projektu

### Koszty programowe

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

### Koszty osobowe

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

### Koszty rzeczowe

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

### Koszty koordynacji

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

### Koszty administracyjne

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

Łączna suma  
wszystkich kosztów:

-----

### Szacunkowa wartość zaangażowania wkładu własnego pozafinansowego/finansowego

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

## IX. Dane osób koordynujących projekt

1. Imię ----- 2. Nazwisko: ----- 3. Stanowisko: ----- 4. Telefon: ----- 5. 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 Małe Miasto. Zapoznałem się ze wszystkimi informacjami podanymi przez Administratora zgodnie z wymogami Rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych 2016/679 (wymienione informacje znajdują się w § 8 Regulaminu konkursu Małe Miasto).

WZÓR