

## 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 Sądu Rejonowego: -----
16. Numer i nazwa wydziału: -----
17. Numer KRS: -----

## II. Adres do korespondencji

Adres korespondencyjny jest inny niż adres wnioskodawcy

1. Ulica -----
2. Numer domu: -----
3. Numer lokalu: -----
4. Kod pocztowy: -----
5. Miejscowość: -----
6. Województwo: -----

## 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 2017/2018 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 dotrzeć 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:

Wymień przedsiębiorców i opisz przygotowane stanowiska pracy

Nazwa Przedsiębiorcy	Rola w Projekcie
-----	-----

Wymień Sponsorów i opisz ich rolę w projekcie

Nazwa Sponsora	Rola w Projekcie
-----	-----

Wymień media zaangażowane w Projekt

Media	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

Najważniejsze etapy projektu

Nazwa działania/nauka zawodu	Liczba godzin	Początek	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
-----	-----	-----	-----	-----

<b>Łączna suma wszystkich kosztów:</b>
-----

### Szacunkowa wartość zaangażowania wkładu własnego pozafinansowego/finansowego

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

### IX. 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 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).