

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: -----

Miejsce realizacji

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 2. Województwo: | 3. Powiat |
| 4. Gmina | 5. Miejscowość: |
| 6. Data rozpoczęcia projektu: ----- | 7. Data zakończenia projektu: ----- |
| 8. Główny cel projektu: | |

9. Proszę opisać planowane działania:

10. Dlaczego projekt jest potrzebny we wskazanej miejscowości/gminie?

11. W jakim stopniu projekt odpowiada na potrzeby i aktywizuje osoby w wieku 50+?

12. W jaki sposób projekt zwiększa potencjał osób 50+?

13. Jak dotrzeć do uczestników?

14. Czy projekt będzie promowany i w jaki sposób?

15. Czy zakładacie współpracę z innymi instytucjami i jaka będzie ich rola w projekcie?

VI. Liczba osób uczestniczących w projekcie

1. Ogólna liczba osób uczestniczących w projekcie:
2. Liczba osób w wieku 50+ uczestniczących w projekcie:
3. Liczba godzin zajęć/warsztatów:

VII. Harmonogram projektu

Najważniejsze etapy projektu

Nazwa działania	Początek	Koniec
.....

VIII. Budżet projektu

Koszty administracyjne

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
.....

Koszty osobowe

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
.....

Koszty rzeczowe

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
.....

Koszty wydarzeń kulturalnych

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

Koszty koordynacji

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

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 Generacja 5.0. 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 Generacja 5.0)