

## 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: KRS
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:

## 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. Czy w latach 2021-2022 pozyskaliście środki na działalność KGW z innych źródeł? --
9. Czy planujecie zorganizowanie wydarzenia dla społeczności lokalnej? --
10. Czy w ramach budżetu planujecie nagrody pieniężne? --
11. Proszę uzasadnić planowane wydatki uwzględnione w budżecie:

## VI. Liczba osób uczestniczących w projekcie

1. Ogólna liczba osób uczestniczących w wydarzeniu zorganizowanym przez koło gospodyń wiejskich: -----
2. Liczba osób KGW, która będzie korzystała z zakupionego sprzętu: -----

## VII. Budżet projektu

### 1. Koszty sprzętu/wyposażenia

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
.....	.....	.....	.....	.....

### 2. Koszty księgowej

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
.....	.....	.....	.....	.....

### 3. Koszt materiałów/produktów/gadżetów potrzebnych do organizacji wydarzenia przez koło gospodyń wiejskich

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
.....	.....	.....	.....	.....

Łączna suma  
wszystkich kosztów:

## VIII. Dane osób koordynujących projekt

### 1. Dane osób koordynujących projekt

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Telefon	Email
.....	.....	.....	.....	.....

## IX. 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 „Gospodynie do Dzieła!”. 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 „Gospodynie do Dzieła!”).