**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Formularz zgłoszeniowy w Programie Grantowym

**„Pomoc ma znaczenie”**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. **Co planujesz zrobić? Na czym polega Twój Projekt? Opisz w 4-5 zdaniach:**



1. ***Uczestnik zgłaszający Projekt w Programie nie może osiągać z jego realizacji korzyści majątkowych, z zastrzeżeniem organizacji pozarządowych, pod warunkiem, że te przeznaczą otrzymane środki na realizację działań statutowych będących częścią Projektu.***

Potwierdź, że spełnisz ten warunek

 Tak, potwierdzam

**MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU**

1. **Miasto / Rejon** (*do programu kwalifikują się podmioty ze wskazanych poniżej miast wraz z miejscowościami znajdującymi się w odległości do 30 km*)**:**

 Piła

 Koszalin

 Słupsk

 Kraków

 Bielsko-Biała

 Nowy Sącz

 Warszawa

 Poznań

 Szczecin

1. **Dokładne miejsce realizacji Projektu**

Wskaż adres lub podaj nazwę placówki/instytucji/innego podmiotu, który użycza Ci terenu w celu realizacji Projektu



*W przypadku, w którym nie masz wyłącznych lub współdzielonych praw do terenu, na którym będzie realizowany Projekt, niezbędne będzie dostarczenie zgody gospodarcza obiektu/terenu*

**INFORMACJE O UCZESTNIKU**

1. **Nazwa podmiotu realizującego Projekt**
2. **Adres siedziby podmiotu realizującego Projekt**
3. **Nr NIP podmiotu realizującego Projekt**
4. **Nazwa i nr rejestru, w którym zarejestrowany jest Uczestnik**

 *Np. KRS, Rejestr Szkół i Placówek Oświatowych*

1. **Imię, nazwisko, nr komórkowy i email Koordynatora Projektu:**



1. **Imię, nazwisko, nr komórkowy i email z-cy Koordynatora Projektu (na wypadek nieobecności pierwszej osoby kontaktowej):**



1. **Typ działalności Uczestnika:**

 publiczna placówka oświatowa: szkoła podstawowa/liceum ogólnokształcące/ technikum/szkoła zawodowa/szkoła branżowa I stopnia

 zarejestrowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej fundacja/stowarzyszenie (w tym np. ochotnicza straż pożarna)/organizacja pozarządowa, bez względu na to, czy posiada status organizacji pożytku publicznego

**INFORMACJE MERYTORYCZNE O PROJEKCIE**

1. **Zaznacza cele Programu „Pomoc ma Znaczenie”, w które wpisuje się składany przez Ciebie Projekt:**

 wyposażenie mieszkańców w narzędzia umożliwiające wdrażanie długotrwałych i pozytywnych zmian w sąsiedztwie działalności gospodarczej prowadzonej przez Organizatora Programu

 uwolnienie potencjału społeczności lokalnych i aktywizacja tychże społeczności w celu realizacji inicjatyw dobrosąsiedzkich

 budowa świadomości mieszkańców na temat bezpieczeństwa w ruchu drogowym

 realizacja działań mających na celu poprawę stanu środowiska naturalnego

 wspieranie inicjatyw, które uwalniają potencjał mieszkańców w korzystaniu z ekologicznych rozwiązań transportowych

1. **Wybierz jedną z Kategorii, w której zgłaszasz swój Projekt:**

 **Bezpieczeństwo i edukacja – przykładowe cele:**

1. realizacja warsztatów z zakresu bezpiecznej jazdy,
2. budowa mobilnych, edukacyjnych miasteczek ruchu drogowego na terenie publicznych szkół,
3. finansowanie prawidłowego oznakowania niebezpiecznych przejść dla pieszych i rowerzystów, współfinansowanie zakupu i instalacji sygnalizacji świetlnej,
4. realizacja warsztatów edukacyjnych z zakresu udzielania pierwszej pomocy i bezpiecznego poruszania się na drogach oraz w otoczeniu dróg w sytuacjach zagrożenia,
5. wsparcie zakupu sprzętu ratowniczego,
6. zakup wyposażenia warsztatów mechanicznych w szkołach zawodowych i technikach.

 **Środowisko naturalne – przykładowe cele:**

1. finansowanie oznakowania i budowy małej infrastruktury służącej powstaniu ekologicznych korytarzy, które ułatwiają migrację dzikich zwierząt i jednocześnie zmniejszają konflikt z infrastrukturą transportową,
2. budowa ekologicznych przystanków autobusowych,
3. budowa małej infrastruktury do zbierania wody deszczowej na terenach publicznych w celu jej wykorzystania w nawadnianiu terenów zielonych,
4. wytyczanie i budowa ścieżek rowerowych,
5. wytyczanie szlaków przyrodniczo-edukacyjnych,
6. akcje sadzenia drzew i małej roślinności,
7. rewitalizacja naturalnych koryt rzek i zbiorników wodnych, które były zniekształcone przez infrastrukturę transportową.

.

 **Zrównoważony transport – przykładowe cele:**

1. współfinansowanie budowy stacji ładowania pojazdów elektrycznych,
2. cykl zajęć edukacyjnych/warsztatów z zakresu ekologicznej, zrównoważonej jazdy,
3. kursy dla uczniów oraz mieszkańców, obejmujące aspekty obsługi i konserwacji pojazdów elektrycznych,
4. organizacja kampanii edukacyjnych/ dni elektromobilności w kontekście korzyści z udziałem zrównoważonego transportu,
5. organizacja szkoleń dla nauczycieli, aby mogli efektywnie uczyć o elektromobilności i związanych z nią technologiach,
6. zakup wyposażenia sal i rozwój edukacyjny klas dla nowej specjalizacji ogłoszonej w tym roku przez MEN – technik elektromobilności,
7. budowa zewnętrznych miejsc postojowych dla pojazdów elektrycznych.

*W przypadku, w którym Twój Projekt wpisuje się w 1 z 3 powyższych Kategorii, jednak nie jest żadnym z wymienionych, przykładowych celów, wskaż krótko ten cel*

1. **Planowana data rozpoczęcia realizacji Projektu** (*projekty wyłonione w 1.turze naboru powinny zostać zrealizowane w terminie od 2.06 do 12.09 2025, a w 2. turze - od 1.09 do 28.11.2025 roku)*



1. **Opisz grupę/y docelową/e Projektu:**

*Zwróć uwagę na to, kto będzie bezpośrednim, a kto pośrednim beneficjentem Projektu, jaka będzie skala Projektu, a więc, ile osób obejmie on potencjalnie swoim zasięgiem*

1. **Jakie działania/aktywności przewiduje Twój Projekt?**

*Opisz, czy Twój Projekt zakłada realizację działań z udziałem/skierowanych do społeczności lokalnej, wskaż precyzyjnie, jakie to działania, oraz, czy Projekt będzie jednorazowy, czy cykliczny i z potencjałem do realizacji w kolejnych latach. Napisz, czy na jak długo Projekt pozostawi po sobie trwały ślad w lokalnej społeczności i czy społeczność ta będzie mogła czerpać korzyści z Projektu także w okresie po jego zakończeniu w terminie przewidzianych w Umowie sponsoringowej zawartej z Organizatorem Programu*



1. **Określ poziom dostępności Projektu dla jego odbiorców:**

*Czy inicjatywa będzie szeroko i ogólnodostępna dla wszystkich mieszkańców w sąsiedztwie realizowanego Projektu, czy wyłącznie dla konkretnej grupy odbiorców?*



1. ***Uczestnik zgłaszający Projekt w Programie nie może pobierać żadnych opłat za udział w Projekcie od jego odbiorcy.***

Potwierdź, że spełnisz ten warunek

 Tak, potwierdzam

1. **Wskaż, na które Cele Zrównoważonego Rozwoju z Agendy ONZ 2030 odpowiada Twój projekt**: [*https://www.un.org.pl/#*](https://www.un.org.pl/)



1. **Uzasadnij, dlaczego to właśnie Twój Projekt powinien zostać nagrodzony grantem. Napisz, dlaczego jest on taki ważny i potrzebny dla odbiorców.**
2. **Czy Projekt ma być realizowany we współpracy z inną organizacją posiadającą osobowość prawną i/lub nieformalnymi grupami działania (np. rodzicami, nauczycielami itd.)? Udziel pełnej odpowiedzi.**
3. **Czy Projekt będzie miał prywatnych i/lub publicznych sponsorów/partnerów? Jeśli tak, jacy to sponsorzy/partnerzy i jaki ma być ich wkład w realizację Projektu? W przypadku wkładu finansowego wskaż dokładną kwotę.**

**INFORMACJE FINANSOWE O PROJEKCIE**

1. **O jaką kwotę grantu aplikujesz?**

 20 000 zł netto

 15 000 zł netto

 5 000 zł netto

1. **Określ całkowity budżet Projektu, jeśli przekracza on kwotę grantu, o który aplikujesz, a pozostała część środków stanowi Twój wkład własny.**

*Jeśli na Twój wkład własny składają się rzeczy/zasoby pozafinansowe, np. dobra materialne, kwalifikacje, kompetencje, czas pracy wolontariuszy itd., udziel takich informacji.*



1. **Kosztorys Projektu:**

*W punktach wymień:*

 wszystkie planowane do zakupienia przedmioty i/lub usług

 cel (przeznaczenie) poszczególnych przedmiotów i/lub usług (np. jeśli materiały, urządzenia, to jakie, po co je kupujesz, komu mają służyć itd.; jeśli wynagrodzenie za pracę, to dla kogo i po co angażujesz konkretną osobę do realizacji konkretnej części Projektu

 poszczególne ceny jednostkowe wydatków (koszty w brutto i netto)



**GWARANTOWANE ŚWIADCZENIA SPONSORINGOWE NA RZECZ ORGANIZATORA PROGRAMU**

1. **W zamian za otrzymany grant, Uczestnik (późniejszy Laureat) zobowiązuje się do realizacji ekwiwalentnych działań sponsoringowych, które podkreślą zaangażowanie Organizatora Programu w realizację Projektu. Świadczenia te zostaną zrealizowane w kanałach komunikacji prowadzonych przez Laureata oraz w dodatkowych kanałach (jeśli te będą możliwe do zadeklarowania).**

Potwierdź, że spełnisz ten warunek

 Tak, potwierdzam

1. **Wybierz kanały komunikacji, w których Twoja organizacja przeprowadzi działania edukacyjno-informacyjne nagłaśniające Projekt oraz zaangażowanie Organizatora Programu w realizację Projektu:**

 własna strona www

 strona www zaprzyjaźnionej organizacji/partnera/lokalnego samorządu

 własny profil w social mediach (np. FB, IG, TikTok, YT)

 profil w social mediach zaprzyjaźnionej organizacji/partnera/lokalnego samorządu (np. FB, IG, TikTok, YT)

 działania w lokalnych mediach spośród: prasa/radio/TV/internet

 komunikacja z użyciem obrandowanego nośnika informacji (np. baneru, tabliczki, logo na koszulkach, zakupionym sprzęcie itd.)

 inne, jakie…

1. **Czy w trakcie realizacji Projektu planujesz opracowanie materiałów audiowizualnych, np. zdjęć, filmów, plakatów, banerów, zaproszeń itd.? Jeśli tak, wymień je.**