**Bardzo Młoda Kultura 2023-2025**

**Formularz wniosku na Partnerstwa Lokalne / Inicjatywy w 2025 roku**

**FORMULARZ WNIOSKU**

**INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko/ nazwa instytucji/NGO/grupy nieformalnej
 |  |
| 1. Adres:
 |  |
| 1. Numer kontaktowy:
 |  |
| 1. Adres e-mail:
 |  |
| 1. NIP (jeśli posiada)
 |  |
| 1. Przedstaw się – kim jesteś, czym się zajmujesz? (max. 1000 znaków)

(napisz kilka słów o sobie, o doświadczeniach w pracy zawodowej lub społecznej, o osiągnięciach, które mogą być przydatne w realizacji zadania) |  |
| 1. Czym będziesz się zajmować w projekcie? (max. 1000 znaków)
 |  |

**INFORMACJE O PARTNERZE**

**PARTNER 1**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko/ nazwa instytucji/NGO/grupy nieformalnej
 |  |
| 1. Adres:
 |  |
| 1. Numer kontaktowy:
 |  |
| 1. Adres e-mail:
 |  |
| 1. NIP (jeśli posiada)
 |  |
| 1. Przedstaw się – kim jesteś, czym się zajmujesz? (max. 1000 znaków)

(napisz kilka słów o sobie, o doświadczeniach w pracy zawodowej lub społecznej, o osiągnięciach, które mogą być przydatne w realizacji zadania) |  |
| 1. Czym będziesz się zajmować w projekcie? (max. 1000 znaków)
 |  |

**PARTNER 2**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko/ nazwa instytucji/NGO/grupy nieformalnej
 |  |
| 1. Adres:
 |  |
| 1. Numer kontaktowy:
 |  |
| 1. Adres e-mail:
 |  |
| 1. NIP (jeśli posiada)
 |  |
| 1. Przedstaw się – kim jesteś, czym się zajmujesz? (max. 1000 znaków)

(napisz kilka słów o sobie, o doświadczeniach w pracy zawodowej lub społecznej, o osiągnięciach, które mogą być przydatne w realizacji zadania) |  |
| 1. Czym będziesz się zajmować w projekcie? (max. 1000 znaków)
 |  |

**OPIS INICJATYWY Z ZAKRESU ANIMACJI I EDUKACJI KULTUROWEJ**

1. **Nazwa** (max 70 znaków)

|  |
| --- |
|  |

1. **Miejsce** (lub miejsca) realizacji:

(scharakteryzuj krótko miejsce realizacji - podaj dokładny adres realizacji, nazwę gminy i liczbę jej mieszkańców)

|  |
| --- |
|  |

1. **Termin**

(realizacji między 20 majem 2025 r. a 15 października 2025 r.)

|  |
| --- |
|  |

1. **Uczestnicy** (max 800 znaków)

(Do kogo inicjatywa jest skierowana, ile osób będzie brało w niej udział, w jakim będą wieku, itd.)

|  |
| --- |
|  |

1. **Diagnoza** (max. 2000 znaków)

(Opisz przeprowadzoną: jakimi metodami została/zostanie przeprowadzona, jakie są jej wyniki. Opisz, w jaki sposób wiedza z mikro diagnozy zostanie wykorzystana w inicjatywie? Kto był odpowiedzialny za jej przygotowanie? Opisz grupy badanych odbiorców.)

|  |
| --- |
|  |

1. **Szczegółowy opis Inicjatywy** (max. 2000 znaków)

(Opisz, w jaki sposób wiedza z diagnozy zostanie wykorzystana w realizacji inicjatywy, przedstaw poszczególne etapy inicjatywy oraz jakie środki artystyczne i metody pracy zostaną zastosowane w projekcie.)

|  |
| --- |
|  |

1. **Najważniejsze cele realizacji Inicjatywy** (max. 1000 znaków)

(Dlaczego właśnie Twoja inicjatywa powinna być zrealizowana? Jakie są jej cele? Czy inicjatywa odpowiada na potrzeby młodzieży i jakie?)

|  |
| --- |
|  |

1. **Podmiotowe uczestnictwo młodzieży.** (max. 1200 znaków)

*(Opisz, w jaki sposób będą wzmocnione kompetencje społeczne młodzieży Opisz jak wyglądał proces kreowania inicjatywy we współpracy z młodzieżą. Jakie są planowane zadania w inicjatywie w których weźmie udział młodzież?)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Przewidywane rezultaty miękkie i twarde wynikające z realizacji inicjatywy:** (max. 1200 znaków)

|  |
| --- |
|  |

1. **Plan promocji Inicjatywy w środowisku lokalnym.** (max 1200 znaków)

(Opisz, w jaki sposób dotrzesz do uczestników informacją o inicjatywie oraz w jaki sposób będziesz informować o nim w trakcie jego realizacji i po jego zakończeniu.**)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Harmonogram** **działań**. Chronologiczny zapis kolejnych działań w ramach inicjatywy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa działania** | **Opis działania** | **Termin wykonania od…. do …** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

**Wskaźniki / Nie podlega ocenie przez komisję konkursową** (proszę wpisać liczby)

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba uczestników projektu |  |
|  Młodzież |  |
|  Inne grupy wiekowe |  |
| Liczba zorganizowanych działań |  |
| Liczba szacowanych odbiorców zorganizowanych działań |  |
| Liczba instytucji/organizacji zaangażowanych we współpracę |  |

**Kosztorys**:

TYTUŁ INICJATYWY:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA KOSZTU/DZIAŁANIA (koszty kwalifikowane) | LICZBA JEDNOSTEK | JEDNOSTKA MIARY | CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO | KOSZT CAŁKOWITY BRUTTO (W ZŁLOTYCH) |
| 1. |  |  |  |  |   |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Razem:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wzięcia udziału w naborze do wojewódzkiego programu Bardzo Młoda Kultura 2023-2025. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celu, w jakim zostały zebrane. Zostałam/em poinformowany, że zgodę na przetwarzanie danych mogę wycofać w dowolnym momencie.

 Miejscowość i data:

Podpis Uczestnika konkursu: Podpis Partnerów Uczestnika konkursu: