

Załącznik nr 1

**FORMULARZ WNIOSKU KONKURSOWEGO
„MINI GRANTY NA INICJATYWY WOŁONTARIUSZY”**

Tytuł inicjatywy

Wolontariusz lub lider inicjatywy - dane osoby koordynującej przedsięwzięciem (imię, nazwisko, telefon, e-mail, adres zamieszkania, aktywność zawodowa)

Czas trwania inicjatywy – termin realizowanej inicjatywy (można podać dni, godziny realizacji)

Miejsce realizacji inicjatywy – obszar działań realizowanych w ramach inicjatywy (osiedle, podwórko, stowarzyszenie)

Cel inicjatywy – motywacja do realizacji przedsięwzięcia oraz spodziewana zmiana wśród podopiecznych Stowarzyszenia

Odbiorcy inicjatywy – opis uczestników działań (kto weźmie udział w inicjatywie, ile osób zostanie zaangażowanych do działań, w jaki sposób Realizator będzie docierać do odbiorców?)

Krótką charakterystyka inicjatywy wolontariuszy – opis pomysłu oraz rodzaje i skala działań podjętych przez wolontariuszy

--

Harmonogram działań wraz z podziałem odpowiedzialności - wykaz poszczególnych działań podczas inicjatywy wraz z osobami zaangażowanymi w poszczególne zadania

OSOBA	ZADANIE

Zasoby, środki, budżet inicjatywy wolontariackiej - budżet inicjatywy zawierający koszty związane z jej realizacją oraz zasoby niezbędne do jej przeprowadzenia

Lp.	Środki do realizacji inicjatywy (proszę wpisać poszczególne koszty inicjatywy)	Przewidywana kwota
	Razem	

Promocja inicjatywy – sposoby i formy reklamy przedsięwzięcia w środowisku lokalnym, np. za pośrednictwem social mediów

--

Informacje dla wnioskujących:

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Młodzieży i Osób z Problemami Psychicznymi, Ich Rodzin i Przyjaciół „Pomost” z siedzibą w Łodzi (90-408), przy ul. Próchnika 7 („Administrator”). Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi zgłoszenia do współpracy z Administratorem w ramach konkursu „Mini granty na inicjatywy wolontariuszy” w terminie od 25.04.2025 r. do 31.12.2025 r. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania

☐ Zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i jestem zarejestrowana/y w Systemie Obsługi Wolontariatu.

.....
(podpis wolontariusza lub lidera inicjatywy)