

Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce

Nabór na Afiliowane ODL

Wniosek nr AODL/1/2023

Status wniosku: w edycji

Dokument wygenerowany 2023-08-08 13:00:31 przez Paweł Zań ARFP

I. Informacje podstawowe

Oświadczenie

I.1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem naboru na Afiliowane Ośrodki Działaj Lokalnie. Posiadam pełnię uprawnień do złożenia wniosku w ramach naboru. Organizacja, którą reprezentuję spełnia wszystkie wymogi formalne, określone w regulaminie naboru. *

Tak

Nazwa organizacji

I.2. Nazwa organizacji: *

I.3. Dane adresowe organizacji

I.3. Ulica, numer domu (i ewentualnie mieszkania) *

I.3. Kod pocztowy *

I.3. Miejscowość *

I.3. Województwo *

I.3. Telefon *

I.3. E-mail *

I.3. Strona www *

I.3. Strona Facebook

I.3. Strona Instagram

I.3. Strona Twitter

I.3. Czy organizacja prowadzi inne media społecznościowe?

Jeżeli tak, prosimy podać ich adresy.

Osoba kontaktowa w sprawach wniosku

I.4. Imię *

I.4. Nazwisko *

I.4. Telefon *

I.4. E-mail *

Forma prawna organizacji i data rozpoczęcia działalności

I.5. Forma prawna *

I.5. Podstawa prawna działalności *

I.5. Numer rejestru *

I.5. Data rejestracji *

I.5. Data rozpoczęcia działalności - jeżeli jest inna niż data rejestracji

Podstawowe dane

I.6. Czy organizacja posiada statutowe możliwości przyznawania dotacji? *

- Tak
 Nie

I.6.1. Jeżeli tak, prosimy wskazać i zacytować stosowny zapis ze statutu organizacji (np. paragraf, punkt) *

I.7. Jaka jest misja organizacji? *

I.8. Czy organizacja posiada status organizacji pożytku publicznego? *

- Tak
 Nie

I.8.1. Jakie były efekty dwóch ostatnich kampanii 1,5%? *

Liczba podatników, kwota zebranych środków, cele kampanii.

II. Doświadczenie organizacji

Opis działalności

II.1. Opis działalności organizacji *

Krótki, z uwzględnieniem najważniejszych projektów (głównie służących wspieraniu aktywności lokalnej), jakie zrealizowano w ciągu ostatnich dwóch lat. W przypadku gdy organizacja działa krócej niż rok, prosimy o przedstawienie doświadczeń i najważniejszych osiągnięć liderów organizacji.

II.2. Czy organizacja prowadziła szkolenia i spotkania dla lokalnych organizacji i instytucji publicznych w ciągu ostatnich dwóch lat? *

- Tak**
 Nie

II.2.1. Wykaz szkoleń

Tematyka szkolenia	Rok	Grupa odbiorców	Liczba uczestników

II.3. Z jakich źródeł organizacja pozyskiwała środki na swoją działalność w ciągu ostatnich dwóch lat? *

Prosimy o podanie przybliżonych kwot. Niezależnie od kwoty, prosimy wpisać liczbę z dokładnością do pełnej złotówki. Prosimy nie wpisywać groszy.

Prosimy nie używać przecinka ani kropki do oddzielania tysięcy.

Źródło finansowania	Poprzedni, przed ostatnim zamkniętym, rok obrotowy	Ostatni zamknięty rok obrotowy
Osoby indywidualne		
Samorządy		
Firmy		
Organizacje ogólnopolskie		
1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych		
Programy pomocowe		
Środki rządowe		
Inne - prosimy wpisać jakie to środki w komentarzu niżej		

II.4. Ewentualne uwagi, mające wpływ na ocenę powyższych informacji finansowych

II.5. Własne zasoby ludzkie organizacji: ile osób pracuje na rzecz Państwa organizacji odpłatnie i nieodpłatnie? Jaki jest zakres wykonywanych przez nie prac? *

II.6. Własne zasoby materialne, którymi dysponuje Państwa organizacja, np. własny lub wynajmowany lokal, sprzęt, wyposażenie *

II.7. Sposób prowadzenia księgowości w Państwa organizacji (prosimy opisać m.in.: czy księgowość jest zewnętrzna czy wewnętrzna, czy system jest skomputeryzowany). *

II.8. Czy korzystają Państwo z nowych technologii? Jeżeli tak, prosimy o krótki opis, jakie narzędzia i do jakich celów Państwo wykorzystują. *

II.9. Czy mają Państwo doświadczenia w realizacji przedsięwzięć, finansowanych z programów Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności? *

Listę programów można znaleźć na stronie <http://pafw.pl>

II.10. Przykładowe materiały graficzne (promocyjne), informacje prasowe, które wykorzystywali Państwo dotychczas. *

II.11. Czy organizacja prowadziła już konkursy grantowe lub stypendialne? *

- Tak**
 Nie

II.11.1. Wykaz konkursów

Nazwa i cel konkursu	Liczba przyznanych grantów/ stypendiów	Rok	Wysokość przyznanych grantów/ stypendiów	Charakterystyka grupy odbiorców

III. Plan realizacji lokalnego konkursu grantowego

Obszar, na jakim chcecie Państwo realizować konkurs grantowy „Działaj Lokalnie”

III.1. Prosimy podać nazwy konkretnych gmin *

Prosimy dodać poszczególne gminy w oddzielnych polach. Nowe pole dla kolejnej gminy wywołujemy poprzez kliknięcie guzika „Dodaj kolejny”.

Minimum 4 gminy - z wyłączeniem miejscowości zamieszkałych przez więcej niż 20 tysięcy mieszkańców i obszarów na których działają dotychczasowe ODL. Zasięg Programu można sprawdzić na stronie <https://dzialajlokalnie.pl/zasieg-programu>

III.2. Z czego wynika taki dobór gmin do konkursu? *

Plan działań

III.3. Dlaczego Państwa organizacja zamierza poprowadzić lokalny program grantowy w ramach „Działaj Lokalnie”? W jaki sposób udział w programie „Działaj Lokalnie” wpisuje się w misję Państwa organizacji? *

III.4. Jak liczny będzie zespół realizujący program „Działaj Lokalnie” w Państwa organizacji? *

Prosimy o podanie składu zespołu i wolontariuszy wraz z opisem ich funkcji i kompetencji.

III.5. W jaki sposób zamierzają Państwo dotrzeć z informacją o konkursie do środowisk, które mogą być potencjalnymi uczestnikami „Działaj Lokalnie”? *

III.6. Jakie widzą Państwo korzyści dla społeczności i dla swojej organizacji z przystąpienia do „Działaj Lokalnie”? *

III.7. Z jakimi partnerami lokalnymi przewidują Państwo współpracę w ramach realizacji lokalnego programu grantowego „Działaj Lokalnie”? *

Prosimy wymienić potencjalnych partnerów, napisać na jakim etapie jest współpraca (dopiero planowana, już uzgodniona).

Typ partnera	Prosimy podać nazwę partnera, potencjalny zakres i formy współpracy (np. promocja, wsparcie finansowe, użyczenie sprzętu, pomieszczeń).
Inne organizacje	
Wolontariusze	

Typ partnera	Prosimy podać nazwę partnera, potencjalny zakres i formy współpracy (np. promocja, wsparcie finansowe, użyczenie sprzętu, pomieszczeń).
Samorządy lokalne	
Firmy	
Media	
Inne	

III.8. Przedstawiciele jakich instytucji planują Państwo zaprosić do prac w lokalnej komisji grantowej i z czego wynika taki dobór? *

III.9. Z jakich źródeł planują Państwo pozyskać wkład własny na realizację lokalnego konkursu grantowego? *

Prosimy podać jaki to typ źródła (samorząd, biznes, osoby prywatne) i orientacyjną kwotę.

III.10. Inne, ważne z punktu widzenia Państwa, informacje dotyczące wniosku.

Pytanie wyłącznie do kandydatów będących lokalną grupą działania.

III.11. Skąd wywodzą się poszczególni członkowie zarządu? Prosimy podać skład osobowy zarządu i wymienić kogo dana osoba reprezentuje, z jakiego sektora się wywodzi (samorząd, biznes, ngo).

IV. Finanse

Kosztorys lokalnego konkursu grantowego

IV.1. O jaką kwotę dotacji Państwo wnioskują? *

Proszę wskazać jaką kwotę deklarują Państwo pozyskać i przeznaczyć ją na granty w najbliższym lokalnym konkursie grantowym.

- Aplikujemy o dotację w wysokości 6000 zł i deklarujemy pozyskanie minimum 8000 zł na granty.**

- Aplikujemy o dotacje w wysokości 12000 zł i deklarujemy pozyskanie minimum 16000 zł na granty.
- Aplikujemy o dotacje w wysokości 18000 zł i deklarujemy pozyskanie minimum 24000 zł na granty.

IV.2. Budżet *

Prosimy przedstawić orientacyjny podział kosztów.

Wypełniony budżet ma charakter poglądowy, nie będzie on załącznikiem do umowy z ARFP. Ostateczny kształt budżetu zostaje wypracowany w toku przygotowywania umowy pomiędzy ODL i ARFP.

KATEGORIA KOSZTÓW					Źródła finansowania	
POZYCJA	Jednostka	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Suma	Kwota dotacji	Wkład własny finansowy
DOTACJE			0.00	0.00	0.00	0.00
KOSZTY PROGRAMOWE						
Koszty wynagrodzeń:						
			0.00	0.00	0.00	0.00
Koszty operacyjne:						
			0.00	0.00	0.00	0.00
SUMA KOSZTÓW PROGRAMOWYCH				0.00	0.00	0.00
KOSZTY ZARZĄDZANIA I ADMINISTRACYJNE						
Koszty wynagrodzeń:						
			0.00	0.00	0.00	0.00
Koszty operacyjne:						
			0.00	0.00	0.00	0.00
SUMA KOSZTÓW ADMINISTRACYJNYCH				0.00	0.00	0.00
KOSZTY CAŁKOWITE ZŁ				0.00	0.00	0.00

V. Oświadczenia

Złożenie oświadczeń

V.1. Oświadczam, że: *

- 1. Wszystkie informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i odzwierciedlają faktyczną sytuację organizacji składającej wniosek.**
- 2. Organizacja składająca wniosek prowadzi księgowość zgodnie z przepisami prawa polskiego.**
- 3. Organizacja składająca wniosek nie znajduje się w procesie likwidacji.**
- 4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą w Warszawie (00-590), ul. Marszałkowska 6/6, danych osobowych zawartych we wniosku w celu umożliwienia administrowania programem „Działaj Lokalnie”, w tym umożliwienia kontaktu w sprawie wniosku.**
- 5. Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej Stowarzyszenia Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce dla programu „Działaj Lokalnie”, dostępnej na stronie <https://dzialajlokalnie.pl/klauzula-informacyjna>.**
- 6. Osoby, których dane osobowe zawarte są we wniosku, wyraziły na to zgodę i zapoznały się z treścią klauzuli informacyjnej Stowarzyszenia Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce dla programu „Działaj Lokalnie”.**
- 7. Wymagane regulaminem naboru załączniki prześlę na adres wnioski@dzialajlokalnie.pl**