|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SYGNATURA MSWIA** | | | | |  | | | | |
| **WNIOSEK NA REALIZACJĘ ZADANIA**  ***Wydanie materiałów o charakterze edukacyjnym skierowanych do dzieci i młodzieży romskiej***  **PROGRAM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ I OBYWATELSKIEJ ROMÓW W POLSCE NA LATA 2021-2030** | | | | | | | | | |
| nr wersji wniosku |  | | | na rok | **2021** | z dnia | | |  |
| **I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | |
| Wnioskodawca | | | | |  | | | | |
| Adres | | | | |  | | | | |
| Wykonawca | | | | |  | | | | |
| Adres | | | | |  | | | | |
| Nr KRS organizacji pozarządowej | | | | |  | | | | |
| Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać środki | | | | |  | | | | |
| Tytuł zadania | | | | |  | | | | |
| Osoba odpowiedzialna za realizację zadania | | | | | tel. | | mail | | |
|  | | | | |  | |  | | |
| Osoba do kontaktów roboczych | | | | | tel. | | mail | | |
|  | | | | |  | |  | | |
| **II. Szczegółowy opis zadania** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Opis planowanej realizacji (kolejność podejmowanych działań) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Ramowy opis materiału i grupy wiekowej, do której jest kierowany | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Techniczna charakterystyka materiału ( np.: l. str.; l. egz., format, gramatura papieru etc.) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Opis “produktu” działania (np. l. egz. itd.) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Sposób i główni adresaci dystrybucji | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Opis kwalifikacji i doświadczenia personelu zadania | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Dotychczasowe doświadczenie Wnioskodawcy | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Termin realizacji zadania | | Miejsce realizacji zadania | | | Partnerzy: | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |
| Opis promocji zadania | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Miejsce umieszczenia informacji o dotacji w ramach rządowego *Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030 lub sposób realizacji obowiązku działań informacyjnych, o których mowa w art. 35a ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **III. KOSZT ZADANIA** | | | | | | | | | |
| koszt całości zadania | | | Inne niż dotacja źródła finansowania | | | | | wysokość wnioskowanej dotacji | |
| środki własne | | środki z innych źródeł (jakich) | | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |
| **V. OŚWIADCZENIA I PODPISY** | | | | | | | | | |
| *Wnioskodawca zamierza odpłatnie świadczyć zadanie publiczne* | | | | |  | | | | |
| *Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych* | | | | |  | | | | |
| *Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem należności z tytułu ubezpieczeń społecznych* | | | | |  | | | | |
| *Dane zawarte w cz. I Dane dotyczące Wnioskodawcy są zgodne z danymi w KRS/właściwą ewidencją* | | | | |  | | | | |
| *W zakresie związanym z ochroną danych osobowych, ich gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem odpowiednie osoby złożyły stosowne oświadczenie, zgodne z przepisami o ochronie danych osobowych* | | | | |  | | | | |
| Data | | | Miejscowość | | Imię i nazwisko osób/y upoważnionej do składania wniosku | | | Podpis i pieczęć | |
|  | | |  | |  | | |  | |
| UWAGI | | | *Wnioskodawcy wypełniają pola białe.* | | | | | | |
| *Kosztorys zadania jest integralną częścią Wniosku na realizację zadania Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030* | | | | | | |