|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wniosek o realizację przedsięwzięcia polonijnego we współpracy z Konsulatem Generalnym RP w Houston******w 2025 roku*** | ***Data:*** |  |
| ***Nazwa i adres Wnioskodawcy****(organizacji/instytucji)****oraz dane kontaktowe****(adres email i numer telefonu)* |  |
| ***Nazwa przedsięwzięcia polonijnego*** |  |
| ***Kosztorys przedsięwzięcia*** *(proszę podać wszystkie pozycje kosztowe oraz kwoty ze wskazaniem ich przeznaczenia)* |  |
| ***Proponowane zaangażowanie środków finansowych Konsulatu Generalnego RP w Houston w realizację przedsięwzięcia w zakresie współpracy z Polonią i Polakami za Granicą*** *(proszę podać kwotę i wskazać na co miałaby zostać przeznaczona)* |  |
| ***Współorganizatorzy*** *(proszę wymienić)*  |  |
| ***Wkład rzeczowy innych podmiotów w przedsięwzięcie*** *(wkładem rzeczowym mogą być np.:- bezpłatne udostępnienie pomieszczenia; sprzętu, wyposażenia;- nagrody rzeczowe ufundowane przez sponsora;- usługi świadczone nieodpłatnie na rzecz Wnioskodawcy przedsięwzięcia przez inny podmiot (np. usługa transportowa, hotelowa, poligraficzna)* |  |
| ***Termin i miejsce realizacji przedsięwzięcia*** |  |
| ***Opis przedsięwzięcia*** *(planowany przebieg organizowanego wydarzenia i związanych z nim działań towarzyszących; podstawowe etapy przedsięwzięcia)* |  |
| ***Cel realizacji przedsięwzięcia****(co zamierzają Państwo osiągnąć poprzez zrealizowanie przedsięwzięcia?)* |  |
| ***Harmonogram działań w ramach przedsięwzięcia*** *(plan działań, jakie zostały podjęte od początku realizacji przedsięwzięcia)* |  |
| ***Uzasadnienie****(dlaczego przedsięwzięcie powinno zostać zrealizowane? dlaczego jest istotne dla społeczności polonijnej? Jaka jest misja przedsięwzięcia?)*  |  |
| ***Planowane rezultaty*** *(jaki będzie wynik/efekt zrealizowanego przedsięwzięcia?)*  |  |
| ***Charakterystyka adresatów przedsięwzięcia*** *(kto jest adresatem, jaka jest grupa docelowa?)****Planowana liczba beneficjentów/uczestników*** |  |
| ***Imię i nazwisko osoby składającej wniosek/uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy, nr telefonu i adres email*** |  |
|  |  |  |