



ZAŁĄCZNIK NR 1 DO OGŁOSZENIA KONKURSOWEGO

**Formularz wniosku o dofinansowanie  
konkursu grantowego pod nazwą „Lokalne  
Inicjatywy mają MOC!”**

**finansowanego ze środków Państwowego  
Funduszu Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych (PFRON) w ramach  
konkursu Moc lokalnych inicjatyw – wsparcie  
osób z niepełnosprawnościami w  
województwach małopolskim i podkarpackim  
realizowanego przez Fundację Centrum  
Rehabilitacji Znowu w Biegu.**

**Operator grantu:** Fundacja Centrum Rehabilitacji Znowu w Biegu

**Finansowanie:** Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).

**I. Dane wnioskodawcy**

**1. Pełna nazwa organizacji / grupy nieformalnej:**

**2. Forma prawna:**



**3. Adres siedziby:**

**4. Powiat:**

**5. Województwo:**

**6. Numer KRS / innego rejestru (jeśli dotyczy):**

**7. Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, e-mail):**

**8. Adres e-mail organizacji:**

**9. Strona internetowa / profil w mediach społecznościowych (jeśli dotyczy):**



## II. Informacje o projekcie

**1. Tytuł projektu:**

**2. Obszar realizacji (gmina/powiat):**

**3. Miejsce realizacji działań:**

**4. Okres realizacji projektu:**



**5. Kwota wnioskowanego grantu (20 000 – 70 000 zł):**

### III. Opis projektu

**1. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu (diagnoza problemu):**

**2. Cel projektu:**



**3. Grupa docelowa (osoby z niepełnosprawnościami, rodziny, opiekunowie, wolontariusze, liderzy):**

--

**4. Planowane działania:**

Nazwa działania	Opis działania:	Grupa docelowa

**5. Opis planowanych działań (harmonogram):**

Działanie:	Opis działania:	Termin




**6. Oczekiwane rezultaty projektu:**

<b>Nazwa rezultatu</b>	<b>Sposób osiągnięcia rezultatu</b>



--	--

#### IV. Partnerzy projektu (jeśli dotyczy)

1. Nazwa partnera:

2. Zakres zaangażowania:

3. Forma współpracy:

#### V. Budżet projektu

Kategoria wydatku	Opis/uzasadnienie	Kwota Brutto [PLN]




Suma całkowita: \_\_\_\_\_ zł.

## VI. Promocja projektu

Opisz sposób informowania o finansowaniu ze środków PFRON (np. logo PFRON, informacje na stronie, media społecznościowe, komunikaty prasowe).

## VII. Oświadczenia

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że organizacja nie jest w stanie likwidacji ani upadłości.
- Oświadczam, że projekt nie był wcześniej finansowany ze środków PFRON w tym zakresie.
- Zobowiązuję się do przestrzegania zasad Regulaminu konkursu „Moc lokalnych inicjatyw”.

Miejscowość, data: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko osoby upoważnionej: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Podpis elektroniczny / kwalifikowany / profil zaufany: \_\_\_\_\_