1. **NAZWA ZADANIA**

|  |
| --- |
| *Nazwa powinna być możliwie krótka, jednozdaniowa.* |
|  |

1. **OBSZAR TEMATYCZNY, KTÓREGO DOTYCZY ZADANIE:**

|  |
| --- |
| *Proszę wybrać jeden z tematów określonych w §2 Regulaminu.* |
|  |

1. **TERMIN REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**DATA ROZPOCZĘCIA REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |
| --- |
| *Data nie może być wcześniejsza niż data wynikająca z Regulaminu naboru wniosków* |
|  |

**DATA ZAKOŃCZENIA PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |
| --- |
| *Data poniesienia ostatniego kosztu wszystkich działań realizowanych w ramach wnioskowanego przedsięwzięcia.  Data nie może być późniejsza niż data wynikająca z Regulaminu naboru wniosków* |
|  |

1. **OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |
| --- |
| *Należy podać krótkie streszczenie zadania - wymienić wszystkie formy edukacyjne* |
|  |

**DATA I MIEJSCE PLANOWANYCH WYDARZEŃ EKOLOGICZNYCH**

|  |
| --- |
| *Konkretna data i miejsce prowadzonych działań np. eventu, happeningu, akcji itp. (adres)* |
|  |
|  |

1. **OPIS CELÓW PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |
| --- |
| *Należy podać główny cel planowanego przedsięwzięcia w kontekście zdiagnozowanego problemu, uzasadniający potrzebę realizacji przedsięwzięcia w powiązaniu z wybraną tematyką.* |
|  |

1. **EFEKTY RZECZOWE I EKOLOGICZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAKŁADANY EFEKT RZECZOWY** | **WSKAŹNIK** | **SPOSÓB POTWIERDZENIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTU** |
| Przeprowadzenie działań/eventów/akcji ekologicznych | …. działań | Sprawozdanie opisowe z realizacji zadania wraz z dokumentacją fotograficzną |
| **ZAKŁADANY EFEKT EKOLOGICZNY** | **WSKAŹNIK**  *(min. 200 osób)* | **SPOSÓB POTWIERDZENIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTU** |
| Podniesienie świadomości ekologicznej mieszkańców/  dzieci i młodzieży | …. osób | Oświadczenie o posiadaniu list uczestników |

**OPIS DZIAŁAŃ PROMOCYJNYCH**

|  |
| --- |
| *Należy opisać działania* *mające na celu promocję lub informowanie o bezpośrednich działaniach edukacyjnych* |
|  |

1. **ZAPLECZE MERYTORYCZNE WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| *Należy opisać jakie Wnioskodawca zapewnia zaplecze merytoryczne do realizacji zadania, posiadane doświadczenie  w realizacji podobnego rodzaju zadań* |
|  |

1. **EFEKTYWNOŚĆ KOSZTOWA**
2. **KOSZTY REALIZACJI WNIOSKOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA***(w zł)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskowana kwota dofinansowania (***nie większa niż 10 000 zł)* |  |
| **Środki własne** |  |
| **Pozostałe źródła finansowania** |  |
| **Całkowity koszt przedsięwzięcia** |  |
| **Udział procentowy kwoty dofinansowania w odniesieniu do kosztów całkowitych przedsięwzięcia (w %)** *nie więcej niż 80%* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **UZASADNIENIE NIEZBĘDNOŚCI, REALNOŚCI I WYSOKOŚCI KOSZTÓW**  |  | | --- | | *Należy uzasadnić kwalifikowalność zaplanowanych kosztów wymienionych w harmonogramie rzeczowo–finansowym oraz ich niezbędność w odniesieniu do realizowanych działań.* | |  |  1. **ZAKRES RZECZOWY ZADANIA** *(zgodny z pozycjami harmonogramu rzeczowo-finansowego*)  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **ZAKRES RZECZOWY** *(wyszczególnienie wszystkich zakupów, usług, prac)* | **KRÓTKI OPIS** *(parametry techniczne, specyfikacja zakupu, usługi, prac)* | **ŹRÓDŁO SZACOWANEJ KWOTY**  *(zapytanie ofertowe, analiza rynku itp.)* | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  1. **KOMUNIKACJA Z WNIOSKODAWCĄ**  |  | | --- | | *Dane kontaktowe osoby/osób odpowiedzialnej/ych za realizację projektu (adres e-mail i numer telefonu)* | |  |  1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**  |  | | --- | | **Oświadczam, że oferta na wykonanie zadania została/zostanie wybrana zgodnie z zasadami uczciwej konkurencji, gwarantującymi jego wykonanie w sposób efektywny, oszczędny i terminowy oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) lub ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019, z późn. zm.) w przypadku, gdy jest to wymagane**  …………………..**……………………………………………………………………..………………………………………………………...**  podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy |  |  | | --- | | **Oświadczam, że wydatki kwalifikowane podlegające dofinansowaniu ze środków WFOŚiGW w Katowicach na realizację zadania nie są finansowane z innych źródeł**.  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**  podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy |  |  | | --- | | **Oświadczam, że wszystkie dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………...**  podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy | |
|  |

1. **PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH W IMIENIU WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ( data, imię i nazwisko /pieczęć imienna/ podpis) | (pieczęć Wnioskodawcy) |