*Wzór wniosku*

Nr wniosku (uzupełnia Operator):...................................  
  
Data złożenia wniosku (przesłania wersji elektronicznej): …………………………………

**GDAŃSKI FUNDUSZ MŁODZIEŻOWY**

**WNIOSEK NA MINIGRANTY**

1. **Dane wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa grupy: |  |
| DANE LIDERA GRUPY | |
| Imię i nazwisko |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| Email |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DANE CZŁONKÓW GRUPY | | |
|  | Imię | Nazwisko |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OPIEKUN (pełnoletni członek grupy inicjatywnej lub inna osoba pełnoletnia spoza grupy)  Wypełnić, jeśli Lider jest osobą niepełnoletnią | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| Email |  |

1. **Informacje o projekcie**

Tytuł projektu: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Projekt polega na: (opis inicjatywy, w tym opis co grupa chce osiągnąć przez swoje działania, w jaki sposób grupa będzie promować swoją inicjatywę)

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na rzecz ilu osób zostanie zrealizowana inicjatywa? ........................................

Okres realizacji projektu: od.....................do........................................  
Miejsce realizacji inicjatywy (adres): …………………………………………………………………………………………………

1. **Budżet**

Wnioskowana kwota dotacji (maks. 500 złotych): ..............................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa wydatku (na co chcemy wydać środki) | Kwota |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| RAZEM: | |  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że jako lider/opiekun grupy jestem osobą pełnoletnią.

Oświadczam, że grupa inicjatywna składa się z osób w wieku 13-26 lat.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby współpracy z Regionalnym Centrum Wolontariatu w Gdańsku i Stowarzyszeniem Morena, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

**Podpis Lidera/Opiekuna grupy**

.…………………………………