

**KONKURS O NAGRODĘ MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO  
NA NAJLEPSZE INICJATYWY SPOŁECZNE REALIZOWANE PRZEZ ORGANIZACJE  
POZARZĄDOWE PN.**

**„RODZYNKI Z POZARZĄDÓWKI”**

Formularz zgłoszeniowy

Nazwa zgłaszanej inicjatywy (projektu)

Termin realizacji zadania

**I. Dane organizacji pozarządowej:**

1. Nazwa organizacji

2. Forma prawna

3. Adres organizacji:

kod pocztowy	miejsowość.....
ulica.....	
telefon/fax .....	
e-mail..... strona www.....	

4. Adres korespondencyjny (*proszę wypełnić w przypadku, gdy adres siedziby jest inny niż adres korespondencyjny*)

5. Data rejestracji organizacji

6. nr NIP

nr REGON

7. Numer rachunku bankowego

8. Nazwiska i imiona osób uprawnionych do składania oświadczeń woli  
(zgodnie z postanowieniami statutu lub innego aktu wewnętrznego)

Imię i nazwisko	funkcja

9. Osoba kontaktowa w odniesieniu do inicjatywy zgłaszanej na konkurs

Imię i nazwisko	nr telefonu

10. Najważniejsze zrealizowane projekty/główne osiągnięcia organizacji w latach 2015-2017

11. Wysokość przychodów na działania statutowe w 2017 r. (łącznie kwota pozyskanych grantów, darowizn i innych przychodów na działalność statutową, wynikająca z ewidencji księgowej organizacji)

12. Główne źródła finansowania w latach 2015 – 2017 (proszę wymienić nazwy głównych grantodawców w tym okresie lub w okresie od powstania organizacji, o ile organizacja powstała później niż w 2015 r.)

13. Zasoby osobowe (proszę krótko opisać, ile osób i w jakiej formie - np. wolontariat, umowa o pracę itp. - zaangażowanych jest w działania organizacji)

14. Zasoby rzeczowe (proszę krótko opisać warunki lokalowe oraz wyposażenie organizacji)

## **II. Informacje o inicjatywie społecznej**

1. Opis inicjatywy zgłaszanej na konkurs (adresaci, zakładane cele, sposób realizacji, osiągnięte rezultaty)

2. Znaczenie inicjatywy dla społeczności lokalnej (proszę uzasadnić)

3. Trwałość inicjatywy (czy projekt jest kontynuowany lub czy przewidywana jest jego kontynuacja, jeśli tak – jakie kroki poczyniono w tym celu)

4. Wolontariusze biorący udział w inicjatywie (proszę opisać zaangażowanie wolontariuszy w inicjatywę)

5. Partnerzy biorący udział w inicjatywie (proszę opisać ewentualny udział partnerów w inicjatywie)

6. Łączna kwota środków finansowych przeznaczonych na realizację inicjatywy oraz źródła jej finansowania (proszę podać łączny koszt inicjatywy oraz źródła jej sfinansowania)

Pieczęć organizacji zgłaszającej inicjatywę

Pieczętki imienne i podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji zgłaszającej inicjatywę <sup>1</sup>

Miejscowość, data

### **Załączniki:**

#### **I. Załączniki obowiązkowe**

##### **1. Składane w pierwszym etapie konkursu wraz z formularzem zgłoszeniowym:**

- 1) Aktualny wypis z KRS lub innej ewidencji (zgodne ze stanem faktycznym i prawnym - kopia),
- 2) Wypełniony formularz zgłoszeniowy w wersji elektronicznej (na płycie CD) lub innym nośniku magnetycznym.

##### **2. Składane wyłącznie przez te podmioty, które przejdą do drugiego etapu konkursu:**

- 1) Sprawozdanie finansowe za rok 2017 (bilans, rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa) lub w przypadku krótszej działalności za okres tej działalności.

#### **II. Załączniki dodatkowe, składane w pierwszym etapie konkursu wraz z formularzem zgłoszeniowym:**

- 1) Materiały ilustrujące inicjatywę (np.: zdjęcia, materiały multimedialne, informacje prasowe, materiały promocyjne dotyczące inicjatywy),
- 2) Rekomendacje osób, organizacji i instytucji dotyczące zgłaszanej inicjatywy,
- 3) Inne materiały dotyczące organizacji.

### **Uwaga:**

Załączniki w formie kopii papierowych powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli.

Formularz zgłoszeniowy wraz załącznikami należy przesłać pocztą lub dostarczyć osobiście w zamkniętej kopercie z dopiskiem *Konkurs „Rodzynki z pozarządówki”* na adres:

**Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
Departament Spraw Społecznych, Wdrażania EFS i Zdrowia – Biuro Współpracy z  
Organizacjami Pozarządowymi**

**Osobiście** - Ul. Marii Skłodowskiej-Curie 73, 87-100 Toruń, Pokój 32,

**Pocztą** – Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń – punkt informacyjno-podawczy.

**Informacja** - tel. 571 293 076, 571 293 077, 571 204 292

**e-mail:** ngo@kujawsko-pomorskie.pl, www.ngo.kujawsko-pomorskie.pl

**Ostateczny termin zgłoszeń: 20 marca 2018 r. (decyduje data stempla pocztowego)**

<sup>1</sup> W przypadku braku pieczętki imiennej, należy złożyć czytelny podpis wraz z podaniem funkcji