| **Nr wniosku ……………………….****Data wpłynięcia ………………..**(wypełnia organizator) |
| --- |

**WNIOSEK GRUPY WOLONTARIUSZY**

| **organizator** | **Regionalne Centrum Wolontariatu w Słupsku**  |
| --- | --- |
| **konkurs** | **Inicjatywa lokalna dla wolontariuszy** |
| **czas trwania działania** | **………………………………………………….** |

* **PODSTAWOWE INFORMACJE O GRUPIE WOlONTARIUSZY**
* **Nazwa grupy:** (Proszę podać nazwę Grupy, która będzie realizowała inicjatywę)

…………………………………………………

* **Adres grupy:**

Miejscowość……………………………..

Adres/ulica:……………………………….

Kod pocztowy: …………………………

e-mail: …………………………..

telefon:…………………………..

* **Lider grupy:**

Imię i nazwisko:

Tel:

e-mail:

* **Osoba odpowiedzialna za realizację projektu- Lider** (będący członkiem grupy

Imię i nazwisko: …………………………………….

Tel., e-mail ……………………………………………..

* **INFORMACJA O PROJEKCIE**
* **Tytuł projektu:**

|  |
| --- |

* **Dla kogo projekt jest przeznaczony?** (Kim są osoby, które będą brały udział w realizowanych przez Was działaniach?

|  |
| --- |

* **Czas trwania projektu:**

|  |
| --- |

**1. Streszczenie projektu:** (Informacja nt. celu projektu, jego uczestników/grupy odbiorców, miejsca realizacji, zaplanowanych działań oraz sposobu ich prowadzenia, efektów zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego).

|  |
| --- |

**2.Kosztorys projektu (kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji inicjatywy)**

| **Co chcecie kupić** | **Szacunkowa cena** | **Do czego to ma służyć w realizacji inicjatywy?** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miejsce, data i podpis osoby odpowiedzialnej za realizację inicjatywy

……………………………………………………………..