**Regranting 3 edycja - wsparcie wydarzeń polskich i**

**polonijnych za granicą (Ameryka Południowa, reszta świata)**

1. **INFORMACJA O ORGANIZACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Podmiotu:** |  |
| **Forma prawna:** |  |
| **Nazwa rejestru podmiotu i kraj, w którym dany rejestr działa i numer:** |  |
| **Adres (ulica, miejscowość, kod, państwo):** |  |
| **Numer telefonu, adres e-mil:** |  |
| **Adres strony internetowej:** |  |
| **Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta oraz ich funkcje:** |  |

1. **INFORMACJA O PROJEKCIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu:** |  | | | |
| **Termin realizacji zadania**  Termin realizacji projektów nie wcześniej niż od dnia ogłoszenia konkursu przez Stowarzyszenie Wspólnota Polska i nie później niż do dnia 31.12.2024 r | **Data rozpoczęcia:** |  | **Data zakończenia:** |  |
| **Wnioskowana wartość grantu:**  Maksymalna wartość grantu wynosi 12 800,00 zł | |  | | |
| **Syntetyczny opis projektu:** *Należy wskazać i opisać:*   1. *Cel projektu,* 2. ***Jaka forma z wymienionych działań będzie głównym działaniem w projekcie:***  * ***koncerty;*** * ***festiwale polonijne (m.in. muzyczne, filmowe i teatralne);*** * ***festyny;*** * ***obchody rocznic historycznych;*** * ***jubileusze organizacji polonijnych;*** * ***spektakle teatralne;*** * ***imprezy sportowe;*** * ***gry terenowe;*** * ***wystawy;*** * ***konferencje naukowe;*** * ***zjazdy;*** * ***publikacje towarzyszące wydarzeniom.***  1. *Planowane działania;* 2. Promocja projektu 3. Udział wolontariuszy | | | | |
|  | | | | |
| **Miejsce realizacji projektu:**  (Proszę pamiętać, że oferta może być realizowana tylko i wyłącznie na terenie: Ameryki Południowej i krajów reszty świata (w szczególności: Argentyna, Australia, Brazylia, Peru, Turcja)). | | | | |
|  | | | | |
| **Opis grupy docelowej i liczba odbiorców projektu:**  **•wpływ projektu na odbiorców wraz z ich charakterystyką** | | | | |
|  | | | | |
| **Oczekiwane rezultaty:** *(rezultaty ilościowe i jakościowe, trwałość rezultatów)*  Proszę podać ilość np. liczbę uczestników zajęć, ilość warsztatów, liczbę godzin zajęć;  Proszę opisać jak realizacja projektu wpłynie na Polonię. | | | | |
|  | | | | |

1. **HARMONOGRAM DZIAŁAŃ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa działania.** | **Krótki opis działania.** | **Grupa docelowa, w tym liczba odbiorców** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

1. **CHARAKTERYSTYKA OFERENTA**

|  |
| --- |
| **Informacja o wcześniejszej działalności oferenta, szczególnie w zakresie pomocy Polonii i Polakom poza granicami. Opis maksymalne 3 projektów zrealizowanych w ciągu 3 ostatnich lat.** |
|  |

1. **Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego**
2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów w 2024 roku:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztu | Rodzaj miary | Koszt jednostkowy [PLN] | Liczba jednostek | Kwota dotacji (PLN) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| suma wszystkich kosztów | | | | |  |

**Instrukcja wypełnienia tabelki pn. „Kosztorys** **ze względu na rodzaj kosztów w 2024 roku”**

* W kolumnie pn. „**rodzaj kosztu**” należy wpisać np. wynagrodzenie szkoleniowców, wynagrodzenie koordynatora, zakup art. plastycznych
* W kolumnie pn. „**rodzaj miary**” należy wpisać np. sztuka, godzina, dzień, osoba, miesiąc
* W kolumnie pn. „**Koszt jednostkowy [PLN]**” należy wpisać koszt w PLN
* Maksymalna kwota grantu **12 800 zł**
* OŚWIADCZENIE o braku podwójnego finansowania wydatków w projekcie.

Oświadczam, że żaden element projektu dofinansowanego ze środków w ramach konkursu Ministerstwa Spraw Zagranicznych (zwanego dalej „MSZ”) pn. „Polonia i Polacy za granicą 2024 - Regranting” w ramach zadania publicznego „pomoc Polonii i Polakom za granicą”, nie był/nie jest/nie będzie przedłożony do rozliczenia, poświadczenia, refundacji w ramach innego zadania publicznego.

Oświadczam (-y), że:;

1. wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….………………………….

podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta

Data ……………………………………………………….