**KONKURS DLA ORGANIZACJI POLONIJNYCH - SENAT RP 2024 rok**

**I.** **INFORMACJA O PROJEKCIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa organizacji:** |  | | | |
| **Nazwa projektu:** |  | | | |
| **Termin realizacji projektu** | **Data rozpoczęcia:** |  | **Data zakończenia:** |  |
| **Syntetyczny opis projektu:**   1. *Cel projektu* 2. *Główne działania w projekcie- Proszę o opisanie szczegółowe zakresu rzeczowego np. wpisanie ilości godzin szkoleń, ilość dni koncertu, ilość dni trwania konferencji, ilość osób uczestniczących w spotkaniu. Proszę wskazać jakie będą działania w projekcie i je szczegółowo opisać.* 3. *Kraje objęte projektem.* 4. *W jaki sposób projekt odpowiada na potrzeby Polonii i Polaków za granicą- dlaczego ważna jest realizacja projektu?* | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4 | | | | |
| **Miejsce realizacji projektu:** | | | | |
|  | | | | |
| **Opis grupy docelowej i liczba odbiorców projektu. Opis środowiska polonijnego, do którego skierowany jest projekt:** | | | | |
|  | | | | |
| **Oczekiwane korzyści z realizacji projektu:** *(Proszę o opisanie jak realizacja projektu wpłynie na Polonię i środowiska polonijne)* | | | | |
|  | | | | |

**II.** **HARMONOGRAM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa działania** | **Krótki opis działania.** | **Termin realizacji działania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**III.** **CHARAKTERYSTYKA OFERENTA**

|  |
| --- |
| **Informacja o wcześniejszej działalności oferenta, szczególnie w zakresie pomocy Polonii i Polakom poza granicami. Opis maksymalne 5 projektów zrealizowanych w ciągu 3 ostatnich lat ze wskazaniem źródeł finansowania.** |
|  |
| **Informacja o kadrze zaangażowanej w realizację projektu- imię i nazwisko; funkcja/rola pełniona przy realizacji projektu; zakres odpowiedzialności opis doświadczenia i kwalifikacji kadry** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji projektu** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | **z tego:** | |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Liczba jednostek** | **Jednostka  (np. godzina, dzień, miesiąc, sztuka, komplet, strona, osoba, osobodzień)** | **Koszt jednostkowy**  **(w zł)** | **Koszt całkowity (w zł)** | **finansowany z dotacji**  **(w zł)** | **finansowany**  **z wkładu własnego**  **(w zł)**  **Zaznacz rodzaj:**  **finansowy,**  **osobowy,**  **rzeczowy.** |
| **I.1** | ***Działanie 1. Nazwa zgodnie z harmonogramem……*** | | | | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 1 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **II.2** | ***Działanie 2. Nazwa zgodnie z harmonogramem……*** | | | | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 1 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **III.3** | ***Działanie 3. Nazwa zgodnie z harmonogramem …..*** | | | | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 1 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **IV.4** | ***Działanie 4. Nazwa zgodnie z harmonogramem ……*** | | | | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 1 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | **Ogółem** | | | | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

**- nazwa działania w budżecie musi być zgodna z działaniami wpisanymi II.HARMONOGRAM**