ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ WNIOSKU W KONKURSIE

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku *(wypełnia Operator Konkursu)* | Data wpływu *(wypełnia Operator Konkursu)* |

# DANE SZKOŁY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA SZKOŁY** |  | |
| **ADRES** |  | |
| **TELEFON** |  | |
| **MAIL** |  | |
| **IMIĘ I NAZWISKO DYREKTORA** |  | |
| **DANE OSOBOWE SZKOLNEGO KOORDYNATORA/KOORDYNATORKI WOLONTARIATU** | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **TELEFON** | **E-MAIL** |
|  |  |  |

# DOŚWIADCZENIE I ZASOBY SZKOŁY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** **CZY W PLACÓWCE FUNKCJONUJE JUŻ STRUKTURA WOLONTARIATU SZKOLNEGO?**  (KLUB, KOŁO, ZAJĘCIA DODATKOWE LUB DZIAŁANIA REALIZOWANE W RAMACH LEKCJI) | | |
| **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)* | | |
| **W PRZYPADKU GDY WSKAZALI PAŃSTWO, ŻE SZKOLE FUNKCJONUJE STRUKTURA WOLONTARIATU PROSIMY OPISAĆ DOŚWIADCZENIA SZKOŁY W TYM OBSZARZE (JEŚLI ODPOWIEDŹ NA POPRZEDNIE PYTANIE BRZMIAŁA „NIE” – PROSIMY POMINĄĆ)** (maksymalnie 1500 znaków).  *Prosimy opisać w kilku zdaniach 3 wybrane dotychczasowe doświadczenia w działaniach prospołecznych i wolontariackich na terenie szkoły na przestrzeni ostatnich trzech lat (np. akcje/wydarzenia/zbiórki, działania charytatywne, współpraca z organizacjami lub fundacjami).* | | |
| **L.P.** | **Termin Inicjatywy** | **Krótki Opis Inicjatywy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 1. **ZASOBY SZKOŁY** *(maksymalnie 1000 znaków).*   *Prosimy opisać w kilku zdaniach posiadane przez szkołę zasoby, które będą wykorzystane w ramach realizacji projektu (np. nawiązana współpraca z podmiotami zewnętrznymi lub zasoby rzeczowe: materiały, sprzęty itp.).* | | |
|  | | |
| 1. **INFORMACJA O DOŚWIADCZENIACH KOORDYNATORKI/KOORDYNATORA PROJEKTU** *(maksymalnie 1000 znaków).*   *Prosimy opisać doświadczenia osoby odpowiedzialnej za projekt, które są związane z wolontariatem i koordynowaniem działań prospołecznych – w szkole lub poza nią.* | | |
|  | | |

# POMYSŁ NA PROJEKT DLA SZKOLNEGO KOŁA CARITAS

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. TYTUŁ PROJEKTU:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **2. CZAS I MIEJSCE REALIZACJI:** | | | | | | |
| **DATA ROZPOCZĘCIA:** *(najwcześniej 15.09.2025 r.)* | |  | | **DATA ZAKOŃCZENIA:** | |  |
| **MIEJSCE REALIZACJI:** | |  | | | | |
| **3. PLAN PROJEKTU DLA SKC ORAZ SPOSÓB ZAANGAŻOWANIA UCZNIÓW I UCZENNIC** *(łącznie maksymalnie 2000 znaków)*  *Prosimy opisać krótko, jakie działania będą podjęte podczas realizacji projektu (może zaliczać się do nich rekrutacja wolontariuszy, warsztaty dla wolontariuszy, spotkania organizacyjne, realizacja akcji wolontariackich, promocja działań koła, spotkanie podsumowujące itp.). Należy uwzględnić w opisie, jak zaangażowani zostaną uczniowie i uczennice – jaka będzie ich rola i zadania.* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **4. REZULTATY PROJEKTU**  *Prosimy opisać konkretne rezultaty (mierzalne efekty), jakie zostaną osiągnięte podczas realizacji projektu oraz sposób, w jaki zostaną sprawdzone.* | | | | | | |
| **Nazwa rezultatu – konkretnych, możliwych do zaobserwowania i udokumentowania elementów inicjatywy.** | | | **Sposób weryfikacji osiągnięcia rezultatu (forma potwierdzenia)** | | | |
| *PRZYKŁAD 1: Jedno szkolenie dla wolontariuszy przygotowujące do pracy z osobami starszymi* | | | *Raport (zawierający program, datę przeprowadzenia, liczbę uczestników), lista obecności lub dokumentacja fotograficzna* | | | |
| *PRZYKŁAD 2: Jedna akcja integracyjna z udziałem uczniów i uczennic SKC oraz podopiecznych organizacji X z Poznania* | | | *Raport (zawierający program, datę, liczbę uczestników), dokumentacja fotograficzna* | | | |
| *PRZYKŁAD 3: 15 wolontariuszy/wolontariuszek, zaangażowanych w zaplanowaną akcje* | | | *Lista obecności z akcji* | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| **5. UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU ORAZ PRZEDSTAWIENIE JEGO WPŁYWU NA DŁUGOFALOWY ROZWÓJ WOLONTARIATU W SZKOLE** *(maksymalnie 1000 znaków)*  *Prosimy opisać, dlaczego realizacja przedstawionego pomysłu jest ważna dla SKC (na jaką potrzebę będzie ona odpowiadać, co ważnego zmieni) oraz jaki będzie miała wpływ na jego rozwój w dłuższej perspektywie czasowej.* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **6. LICZBA WOLONTARIUSZY/WOLONTARIUSZEK, JAKA ZOSTANIE WŁĄCZONA W DZIAŁANIA W PROJEKCIE** *(Przypominamy, że zgodnie z Regulaminem Konkursu powinno to być minimum 5 uczniów/uczennic)***:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **7. ANALIZA RYZYKA I SPOSOBÓW RADZENIA SOBIE Z TRUDNOŚCIAMI** *(maksymalnie 1000 znaków)*  *Prosimy o przemyślenie, co mogłoby stanąć na przeszkodzie w realizacji projektu (np. zmiany personalne, wydarzenia losowe) oraz opisanie, jak będzie można poradzić sobie w sytuacji pojawienia się niesprzyjających okoliczności.* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **8. BUDŻET PROJEKTU**  *Prosimy o przygotowanie zestawienia niezbędnych kosztów potrzebnych do realizacji projektu. Prosimy o zwrócenie uwagi, że zgodnie z regulaminem w budżecie mogą zostać uwzględnione jedynie koszty związane z rozwijaniem SKC, w tym potrzebne do realizacji inicjatywy wolontariackiej w ramach projektu. Prosimy zatem by poniższe zakupy były uzasadnione w opisie działań projektowych. Suma nie powinna przekraczać 2000 zł. Warto rozeznać się w cenach, ponieważ wskazane kwoty będą mogły ulegać tylko małym zmianom.* | | | | | | |
| **KOSZTY ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE** | | | | | | |
| L.P. | Co ma zostać zakupione/opłacone: | | | | Koszt całkowity (zł): | |
| 1. |  | | | |  | |
| 2. |  | | | |  | |
| 3. |  | | | |  | |
| 4. |  | | | |  | |
| 5. |  | | | |  | |
| **INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE KOSZTORYSU** *(OPCJONALNIE, maksymalnie 500 znaków):* | | | | | | |
|  | | | | | | |

## OŚWIADCZENIA:

1. Wszystkie informacje podane we Wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
2. Wnioskodawca zapoznał się z Regulaminem Konkursu;
3. Wnioskodawca potwierdza związanie się niniejszym Wnioskiem do Dnia Ogłoszenia Wyników Konkursu, a w przypadku pozytywnej i rekomendacji do sfinansowania Projektu, deklaruje realizację zadania zgodnie z opisem w formularzu wniosku.

# PODPIS WNIOSKODAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| **PIECZĘĆ SZKOŁY I PODPIS DYREKTORKI /DYREKTORA** | **DATA i PODPIS KOORDYNATORKI / KOORDYNATORA** |
|  |  |