|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer wniosku (*wypełnia pracownik Stowarzyszenia*) | Liczba przyznanych punktów | Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej |
| Numer umowy z LGD | Data podpisania umowy z LGD |

**Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Kraina Trzech Rzek**

**Grupy zabawowe**

**Wniosek konkursowy**

**I. Informacje wstępne:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.a | Adresświetlicy/klubu | Wieś | Sołectwo | Gmina |
| 1.b | Nazwa świetlicy/klubu |  |
| 1.c | Czy w miejscowości występują formy opieki przedszkolnej (jakie?) |  |

**Dane wnioskodawcy** (wypełnić w przypadku zarejestrowanej organizacji)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | Nazwa organizacji/ sołectwa |  |
| 5. | Dokładny adres pocztowy | Miejscowość, ul., nr | kod pocztowy | Poczta |
| 6. | Gmina | Wieś |
| 7. | E-mail  | Strona www.  |

 **Osoby odpowiedzialne za realizację projektu**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8. | Osoba odpowiedzialna za realizację projektu  | Imię i nazwisko  |
| Funkcja w organizacji/ sołectwie/grupie nieformalnej |
| Adres zamieszkania |
| tel. kontaktowy | e-mail. |
| 9. | Druga osoba odpowiedzialnej za realizację projektu | Imię i nazwisko  |
| Funkcja w organizacji/ sołectwie/grupie nieformalnej |
| Adres zamieszkania |
| tel. kontaktowy | e-mail |

**II. Informacje o organizacji i o wsi, w której projekt będzie realizowany:**

1. Informacja o organizacji/ sołectwie/grupie nieformalnej składającej wniosek (maksymalnie 0,5 strony) uwzględniająca doświadczenie wnioskodawcy w realizacji działań mających na celu aktywizację społeczności lokalnej

2. Informacja o wsi, w której będzie realizowany projekt (maksymalnie 0,5 strony) uwzględniająca dane o aktywności społecznej mieszkańców, ich działalności prospołecznej. Informacja powinna zawierać dane na temat możliwości zagospodarowania czasu dzieciom w wieku 2-5 w miejscowości, należy również oszacować liczbę dzieci w danym przedziale wiekowym.

3. Informacje o pomieszczeniu/budynku, w którym będzie/jest świetlica/klub (maksymalnie 0,5 strony) uwzględniające warunki panujące w lokalu (media, ogrzewanie, sanitariaty).

4. Informacje o sposobie i możliwościach kontynuacji projektu przy wsparciu aktywności mieszkańców po zrealizowaniu projektu przez LGD (,maksymalnie 1 strona) uwzględniające:

* Formę kontynuacji projektu
* Częstotliwość zajęć, czas trwania
* Określenie osób odpowiedzialnych za kontynuację projektu

Miejscowość, data ………………………….. Podpis…………………………………………