**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY MINI GRANTU 2022
realizowanego w ramach „Korpusu Solidarności – Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Długoterminowego na lata 2018-2030” w województwie opolskim.**

W razie pytań lub wątpliwości, prosimy o kontakt bezpośrednio pod adresem a.gawinek@ocwip.pl lub telefonicznie pod numerem: 535446389. Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać w wersji elektronicznej na adres: biuro@ocwip.pl w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 06 grudnia 2022 roku do godz. 12:00**

|  |
| --- |
| **Dane kontaktowe Lidera mini grantu** |
| Imię i nazwisko |  |
| Tel. kontaktowy  |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Informacje na temat zgłaszanej inicjatywy/zadania**  |
| Nazwa inicjatywy/ zadania |  |
| Termin realizacji inicjatywy/zadania |  |
| Miejsce realizacji |  |
| Ilu wolontariuszy planujesz zaangażować do realizacji inicjatywy/zadania |  |
| Do jakiej grupy odbiorców planujesz swoją inicjatywę/zadanie  |  |
| Cel ogólny inicjatywy/zadania (co ma celu działanie jakie chcesz/chcecie zrealizować) |
| Działania realizowane podczas inicjatywy/działania (pisz po kolei jakie konkretnie działania chcesz/chcecie podjąć)  |
| Forma i rodzaj promocji Korpusu Solidarności (wskaż propozycje działań promocyjnych): |

|  |
| --- |
| **Ogólny Kosztorys realizacji inicjatywy/zadania**  |
| Nazwa kosztu i sposób kalkulacji *(np. zakup poczęstunku - komplet 500 lub zakup materiałów sztuk 5 x 50 zł, itp.)*  | Suma kosztów  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe uwagi i wyjaśnienia dotyczące zaplanowanych działań i budżetu inicjatywy/zadania** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość:** |  | **Data:** |  |
| **Imię:** |  | **Nazwisko:** |  |