



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

# Wniosek o powierzenie grantu

## „Rozwój potencjału społeczności lokalnych ZDOW”

Stowarzyszenie Zielona Dolina Odry i Warty

ul. 1 Maja 1B (pierwsze piętro)

69-113 Górzycza

Dane kontaktowe:

Email: [biuro@zdow.pl](mailto:biuro@zdow.pl)

Telefon: 503 034 017

Strona internetowa: [www.zdow.pl/rlks](http://www.zdow.pl/rlks)

Wnioskodawca:

Tytuł projektu:

Data złożenia wniosku:

Numer wniosku:

## Część 1 – informacje o wnioskodawcy

**1.1 Czy siedziba rejestrowa wnioskodawcy znajduje się na terenie objętym LSR?**

☐ tak

☐ nie

**1.2 Czy oddział wnioskodawcy znajduje się na terenie objętym LSR?**

☐ tak

☐ nie

☐ nie dotyczy

**1.3 Adres siedziby wnioskodawcy:**

**1.4 NIP:**

**1.5 REGON**

**1.6 Data rejestracji:**

**1.7 Rodzaj beneficjenta:**

**1.8 Możliwość odzyskania VAT:**

☐ tak

☐ nie

**1.9 Osoba do kontaktu:** a) imię i nazwisko

b) telefon

c) e-mail

**1.10 Osoba/y podpisujące wniosek i ich umocowanie:**

a) imię i nazwisko

b) umocowanie

c) imię i nazwisko

d) umocowanie

e) imię i nazwisko

f) umocowanie

## Część 2 – informacje o projekcie

**2.1 Termin:** a) początek realizacji  b) koniec realizacji

### 2.2 Miejsce realizacji:

☐ gm. Cybinka,      ☐ gm. Górzycza,      ☐ Kostrzyn nad Odrą,      ☐ gm. Rzepin,  
☐ gm. Słońsk,      ☐ gm. Słubice,      ☐ gm. Witnica

### 2.3 Cel projektu (rekomendowana ilość znaków max 1000):

### 2.4 Problem/uzasadnienie realizacji projektu (max 3000):

**2.5 Uzasadnienie zgodności z przedsięwzięciem opisanym w LSR i w ogłoszeniu o naborze (max 1000)**

**2.6 Grupy docelowe objęte wsparciem:**

mieszkańcy wykluczeni społecznie lub zagrożeni wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> tak
rodziny osób wykluczonych społecznie lub zagrożonych wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> tak
dzieci zamieszkujące obszar objęty LSR	<input type="checkbox"/> tak

**2.7 Oświadczam, że pierwszeństwo udziału w projekcie będą miały osoby:** a) o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności; b) z niepełnosprawnością sprzężoną; c) z chorobami psychicznymi; d) z niepełnosprawnością intelektualną; e) z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10); f) korzystające z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową (FE PŻ); g) zamieszkujące samotnie.

☐ tak

☐ nie

**2.8 Zaplanowane formy wsparcia:**

programy aktywności lokalnej	<input type="checkbox"/> tak
pikniki sąsiedzkie	<input type="checkbox"/> tak
zajęcia podwórkowe dla dzieci	<input type="checkbox"/> tak
partycypacja w życiu lokalnej społeczności	<input type="checkbox"/> tak
zachęcanie, angażowanie mieszkańców i członków lokalnych organizacji pozarządowych do wspólnej inicjatywy.	<input type="checkbox"/> tak
wzmacnianie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej z udziałem środowiska lokalnego	<input type="checkbox"/> tak
organizowanie dodatkowych zajęć dla uczestników w świetlicach środowiskowych lub klubach młodzieżowych	<input type="checkbox"/> tak
zaangażowanie całych społeczności do organizacji wydarzeń umożliwiających wspólne spędzenie czasu	<input type="checkbox"/> tak
warsztaty	<input type="checkbox"/> tak
zimowiska	<input type="checkbox"/> tak
półkolonie	<input type="checkbox"/> tak
gry terenowe	<input type="checkbox"/> tak
wydarzenia umożliwiające wspólne spędzenie czasu	<input type="checkbox"/> tak

## 2.9 Opis grup docelowych projektu (charakterystyka, potrzeby) (max 4000 znaków)

Zgodnie z regulaminem wsparcie w projekcie musi być poprzedzone diagnozą umiejętności, potrzeb i potencjału uczestników projektu; diagnoza może mieć formę m.in.: rozmowy kwalifikacyjnej, ankiety, wywiadu, obserwacji, analizy dokumentów; na podstawie diagnozy opracowywany jest indywidualny lub grupowy plan wsparcia dla uczestnika; diagnoza jest elementem projektu grantowego składanego w ramach naboru. Wsparcie musi być dopasowane do zdiagnozowanych potrzeb uczestników i lokalnej społeczności; projekt powinien uwzględniać różnorodne potrzeby i poziomy integracji społecznej uczestników; formy wsparcia muszą być dostosowane do specyfiki i możliwości uczestników.

W powyższym polu należy zawrzeć informacje odnoszące się do powyższych wymogów. Wysoka ocena opisu grupy docelowej jest możliwa, jeśli wnioskodawca przedstawia w sposób klarowny i szczegółowy opis grupy docelowej, obejmujący zarówno osoby, jak i instytucje, które zostaną objęte wsparciem. Opis uwzględnia istotne cechy grupy docelowej, takie jak wiek, płeć, poziom wykształcenia, status społeczno-ekonomiczny itp. Opis ten pozwala na pełne zrozumienie kontekstu, w jakim działa projekt, oraz identyfikuje grupę, której działania projektowe będą miały największy wpływ.

**2.10 Szczegółowy opis projektu (max 7000 znaków):**

## Część 3 – wskaźniki projektu

### Wskaźniki obligatoryjne:

Wnioskodawca zobowiązany jest oszacować je na poziomie większym niż 0:

#### 3.1 Całkowita liczba osób objętych wsparciem:

 os.

Wskaźnik mierzy liczbę uczestników, tj. osób bezpośrednio korzystających ze wsparcia EFS+. Inne osoby nie powinny być monitorowane w tym wskaźniku. Wskaźnik mierzony w momencie rozpoczęcia udziału danej osoby w pierwszej formie wsparcia w projekcie. Jedna osoba wykazywana jest raz w ramach wskaźnika w projekcie, niezależnie od liczby form wsparcia, z których skorzystała.

#### 3.2 Ludność objęta projektami w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego:

 os.

Liczba osób objętych projektami wspieranymi przez fundusze w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego.

#### 3.3 Liczba osób, których sytuacja społeczna uległa poprawie po opuszczeniu programu:

 os.

Wskaźnik mierzony do czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie. Poprawa sytuacji społecznej oznacza osiągnięcie min. 1 z poniższych efektów:

- a) rozpoczęcie nauki;
- b) wzmocnienie motywacji do pracy po projekcie;
- c) zwiększenie pewności siebie i własnych umiejętności;
- d) poprawa umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów;
- e) podjęcie wolontariatu;
- f) poprawa stanu zdrowia;
- g) ograniczenie nałogów;
- h) doświadczenie widocznej poprawy w funkcjonowaniu (w przypadku osób z niepełnosprawnościami).

### Wskaźniki nieobligatoryjne:

Wszystkim poniższym wskaźnikom należy przypisać wartości docelowe, przy czym wartość ta w sytuacji, gdy wskaźnik jest nieadekwatny, może wynosić „0”. Jeśli dotyczy - proszę wskazać nazwę wskaźnika (na podstawie zał. nr 4 do Regulaminu) oraz wartość docelową.

## **Część 4 – potencjał wnioskodawcy**

**4.1 Suma przychodów Wnioskodawcy z ostatnich dwóch lat (2024, 2025):**

**4.2 Opis doświadczenia Wnioskodawcy w realizacji projektów społecznych (max 4000 znaków):**

**4.3 Opis potencjału organizacyjno-technicznego Wnioskodawcy (max 2000 znaków):**



**4.4 Opis zasobów kadrowych wnioskodawcy (max 4000 znaków):**

**4.5 Opis sposobu zarządzania projektem i przechowywania dok (max 2000 znaków):**

## Część 5 – ogólny budżet projektu

W tej części wniosku należy wskazać ogólne koszty i wyliczenia dotyczące budżetu projektu. Szczegółowa kalkulacja kosztów sporządzana jest w osobnym pliku i dołączana do wniosku jako jego kontynuacja.

### 5.1 Suma kosztów kwalifikowalnych:

--

### 5.2 Dofinansowanie (% kosztów kwalifikowalnych):

--

### 5.3 Dofinansowanie – WNIOSKOWANA KWOTA):

--

### 5.4 Wkład własny:

--

### 5.5 Forma i wysokość wkładu własnego:

<input type="checkbox"/> finansowy	
<input type="checkbox"/> osobowy	
<input type="checkbox"/> rzeczowy	
SUMA:	

### 5.6 Koszty zarządzania:

--

## Część 6 – polityki horyzontalne / oświadczenia

### 6.1 Oświadczam, że projekt realizowany będzie w zgodzie z:

<input type="checkbox"/> tak	zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami
<input type="checkbox"/> tak	zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum
<input type="checkbox"/> tak	zasadą zrównoważonego rozwoju
<input type="checkbox"/> tak	Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej
<input type="checkbox"/> tak	Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych

### 6.2 Oświadczam, że Wnioskodawca jest podmiotem uprawnionym do udziału w konkursie w odniesieniu do zapisów par. 12 Regulaminu.

☐ tak ☐ nie

### 6.3 Oświadczam, że Wnioskodawca nie jest podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania wsparcia (zgodnie § 12 ust. 3 Regulaminu),

☐ tak ☐ nie

**6.4 Oświadczam, że Wnioskodawca** nie jest sobą fizyczną zatrudnioną przez LGD ani osobą fizyczną pełniącą funkcję członka Zarządu LGD, jeżeli osoby te realizują działania związane z wdrażaniem LSR. Wnioskodawca nie jest również podmiotem, w którym osoby, o których mowa powyżej, są wspólnikami spółek prawa handlowego lub prowadzą działalność w formie spółki cywilnej.

☐ tak ☐ nie

### 6.5 Oświadczam, że projekt jest zgodny z celami statutowymi Wnioskodawcy.

☐ tak ☐ nie

**6.6 Oświadczam, że podatek VAT jest kosztem kwalifikowalnym w projekcie**, w szczególności brak jest prawnej możliwości odzyskania podatku VAT zgodnie z przepisami prawa krajowego. Rozumiem, że zapłacony podatek VAT może być uznany za wydatek kwalifikowalny wyłącznie wówczas, gdy beneficjentowi, zgodnie z obowiązującym prawodawstwem krajowym, nie przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub ubiegania się o zwrot podatku VAT. Posiadanie wyżej wymienionego prawa (potencjalnej prawnej możliwości) wyklucza uznanie wydatku za kwalifikowalny, nawet jeśli faktycznie zwrot nie nastąpił, np. ze względu na niepodjęcie przez beneficjenta czynności zmierzających do realizacji tego prawa.

☐ tak ☐ nie

### 6.7 Oświadczam, że Partner projektu:

spełnia warunki określone w § 12 Regulaminu.

☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

## Część 7 – wykaz załączników i podpisy

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne

**Podpisy osób upoważnionych:**

### 7.1 Załączniki do wniosku:

<input type="checkbox"/> tak	Pełnomocnictwo/umocowanie do reprezentowania Wnioskodawcy lub składania oświadczeń woli w jego imieniu (jeśli wniosek jest podpisywany przez pełnomocnika lub umocowanie nie wynika z publicznie dostępnych rejestrów);
<input type="checkbox"/> tak	Umowy lub porozumienia o współpracy z innymi podmiotami zaangażowanymi w realizację projektu (jeśli dotyczy);

Inne załączniki fakultatywne, niewymienione powyżej (proszę wypisać):