**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu 3majmy się lokalnie**

***UWAGA!*** *Prosimy o staranne wypełnienie formularza. Formularze nieczytelne bądź niekompletne nie będą**rozpatrywane.*

1. **DANE WNIOSKUJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Osobowość prawna** |  |
| **Numer KRS** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Numer telefonu w celu kontaktu** |  |

1. **NAZWA INICJATYWY**

|  |
| --- |
|  |

1. **CEL CHARYTATYWNY INICJATYWY (**należy wskazać beneficjenta pomocy**)**

|  |
| --- |
|  |

1. **PROGNOZOWANA KWOTA do uzyskania z realizacji inicjatywy**

|  |
| --- |
|  |

1. **OPIS INICJATYWY (**należy wskazać termin i miejsce realizacji, uzasadnić cel, krótko opisać oraz wskazać oczekiwane efekty**)**

|  |
| --- |
|  |

1. **SPOSÓB ZAANGAŻOWANIA LOKALNEJ SPOŁECZNOŚCI**

|  |
| --- |
|  |

1. **HARMONOGRAM INICJATYWY**

|  |
| --- |
|  |

1. **DEKLARACJE WSPARCIA INICJATYWY (**w przypadku mieszkańców należy wskazać przybliżoną liczbę oraz region; w przypadku celebrytów należy wskazać imię   
   i nazwisko / pseudonim; w przypadku instytucji należy wypełnić tabelę dot. instytucji**)**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa instytucji** | **Adres** | **Numer KRS** | **Osobowość prawna** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**……………………………….. …………………………….**

(miejscowość, data) (podpis osób upoważnionych do

reprezentacji)