**PROGRAM p.n. „MINIPROJEKT MIEJSKI NA 6”**

realizowany w ramach projektu **„Urban Lab – Miasto dla Młodych”** finansowanego ze środków Unii Europejskiej, z czego 79,71% ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w ramach programu Pomoc Techniczna dla Funduszy Europejskich 2021-2027 oraz 20,29% z budżetu państwa

**KARTA WNIOSKU PROJEKTOWEGO**

1. OSOBA/OSOBY ZGŁASZAJĄCA/ZGŁASZAJĄCE WNIOSEK PROJEKTOWY

* W tabelce poniżej podaj swoje dane, byśmy mogli się z Tobą skontaktować.
* Jeśli zgłaszacie się jako Zespół, podajcie dane wszystkich członków Zespołu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię, nazwisko | Adres e-mail | Numer telefonu | Miejsce zamieszkania/nauki/pracy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Jeśli zgłaszacie się jako Zespół, podajcie swoją nazwę oraz kto jest Liderem:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Zespołu |  |
| Lider Zespołu |  |

1. KILKA SŁÓW O SOBIE/O WAS

* W tabelce poniżej napisz krótko, kim jesteś? Czym lubisz się zajmować w wolnym czasie? Jeśli jesteście Zespołem, możecie napisać skąd się znacie albo czy braliście już kiedyś razem udział w jakiś akcjach, np. w wolontariacie.

|  |
| --- |
|  |

1. MINIPROJEKT - METRYCZKA

* W tabelce poniżej podaj/podajcie podstawowe informacje o twoim/waszym Miniprojekcie

|  |  |
| --- | --- |
| TYTUŁ MINIPROJEKTU |  |
| TEMATYKA MINIPROJEKTU |  |
| REALIZACJA |  |

1. OPIS MINIPROJEKTU

* Przedstaw/przedstawcie w kilku zdaniach na czym polega pomysł na Miniprojekt

|  |
| --- |
|  |

* Napisz/napiszcie, do kogo kierujesz/kierujecie twój/wasz Miniprojekt (kto jest grupą docelową, dla jakiej społeczności planujecie działania)

|  |
| --- |
|  |

* Napisz/napiszcie, jakie problemy pomoże rozwiązać twój/wasz Miniprojekt? Jakie korzyści lub rezultaty przyniesie miastu Kielce i jego mieszkańcom.

|  |
| --- |
|  |

* Napisz/napiszcie co konkretnie powstanie (co zrealizujesz/zrealizujecie) w ramach Miniprojektu? Opisz/opiszcie jakie działania planujesz/planujecie wykonać.

|  |
| --- |
|  |

* Napisz/napiszcie na co planujesz/planujecie wykorzystać wsparcie finansowe. Podaj, na ile potrafisz szacunkowy koszt zakupów/działań.

|  |  |
| --- | --- |
| Potrzebne produkty (na co potrzebujesz pieniądze) | Szacunkowa kwota (ile pieniędzy potrzebujesz - w zł) |
|  |  |
|  |  |

1. ZGODY I UPOWAŻNIENIA

* Pobierz, wydrukuj i po podpisaniu załącz wszystkie dokumenty formalne (oświadczenia i zgody).
* Jeśli pracujecie w Zespole, załączcie dokumenty dla każdego z Was.
* UWAGA! Jeśli nie ukończyłeś 18 lat, dokumenty musi podpisać także Twój Rodzic/opiekun prawny.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uczestnik/rodzic lub opiekun | Oświadczenie | Zgoda |
|  | Załącz plik | Załącz plik |
|  | Załącz plik | Załącz plik |
|  | Załącz plik | Załącz plik |
|  | Załącz plik | Załącz plik |
|  | Załącz plik | Załącz plik |
|  | Załącz plik | Załącz plik |