**Załącznik nr 2**

**Wniosek w trybie konkursowym**

1. **WYBÓR RODZAJU PROJEKTU:**

Proszę zaznaczyć tylko jeden typ

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj projektu** | **Wybór** |
| 1. Upamiętnienia miejsc, ludzi, wydarzeń ​​(z wyłączeniem projektów realizowanych na terenie cmentarzy) |  |
| 1. Ochrona cmentarzy i miejsc pochowku w tym upamiętniania tych miejsc |  |
| 1. Wydawnictwa/publikacje (w tym online) |  |
| 1. Edukacyjne |  |
| 1. Wydarzenia kulturalne i popularyzatorskie |  |

Jeżeli zaznaczono:

1. Upamiętnienia miejsc, ludzi, wydarzeń ​(z wyłączeniem projektów realizowanych na terenie cmentarzy)

należy załączyć:

* Skan zgody właściciela terenu, na którym będzie zlokalizowane upamiętnienie ​
* Proponowaną treść upamiętnienia ​

1. Ochrona cmentarzy i miejsc pochowku w tym upamiętniania tych miejsc

należy załączyć:

* Opinię komisji rabinackiej ​
* Zgodę właściciela terenu ​
* Proponowaną treść upamiętnienia, jeśli ma ono być wzniesione w ramach projektu​

1. Wydawnictwa/publikacje (w tym online) ​

należy załączyć:

* Oświadczenie do celów wydawniczych​
* Spis treści ​
* Recenzje ​
* Informacja o posiadaniu praw autorskich ​
* Deklaracja współpracy ze strony partnera wydawniczego​

1. **OBSZAR REALIZACJI PROJEKTU**

Proszę zaznaczyć tylko jeden typ

|  |  |
| --- | --- |
| **Obszar realizacji** | **Wybór** |
| 1. zagraniczny |  |
| 1. ogólnopolski |  |
| 1. wojewódzki (możliwość wyboru województwa) |  |
| 1. powiatowy (możliwość wyboru województwa i powiatu) |  |
| 1. gminny (możliwość wyboru województwa, powiatu i gminy) |  |

1. **OPIS PROJEKTU**

CEL PROJEKTU

Proszę wskazać i opisać cel projektu zgodny z założeniami konkursu grantowego oraz uzasadnić potrzeby realizacji zadania (należy uwzględnić przeprowadzoną diagnozę sytuacji i potrzeb odbiorców zadania, max. 1000 znaków).

|  |
| --- |
|  |

ODBIORCY PROJEKTU

Proszę wskazać i opisać grupy docelowe, do których jest skierowany projekty (max 1000 znaków). Należy wskazać sposób angażowania lokalnej społeczności lub zaznaczyć, w jaki sposób projekt odpowiada na potrzeby lokalnej społeczności.

|  |
| --- |
|  |

OPIS PROJEKTU ORAZ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ

Proszę wskazać i opisać planowane działania, jakie zostaną podjęte w ramach projektu (max 2000 znaków). Przy ocenie brane będą pod uwagę: spójność, realność oraz jakość opisu działań, atrakcyjność (różnorodność) i jakość form realizacji zadania. Prosimy wskazać kwalifikacje, kompetencje i doświadczenie osób zaangażowanych w realizację zadania.

|  |
| --- |
|  |

PROMOCJA PROJEKTU

Proszę wskazać działania promocyjne, jakie będą realizowane w ramach projektu z uwzględnieniem grup docelowych opisanych w punkcie 3 (max 600 znaków).

|  |
| --- |
|  |

1. **PARTNERZY PROJEKTU:**

Proszę wskazać organizacje partnerskie, które potwierdziły swój udział w projekcie. Listy potwierdzające współprace powinny zostać załączone do wniosku grantowego\*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p** | **Partner** | **Rola partnera w projekcie** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| … |  |  |

\*Załączniki w formie listów intencyjnych/ listów poparcia/ listów potwierdzających współpracę są wymagane (jeśli wpisane są X pól to musi być możliwość dodania X załączników)

1. **SPODZIEWANE REZULTATY PROJEKTU:**

MIERZALNE

Proszę wskazać rezultaty projektu, które da się przedstawić w formie liczbowej. Dla przykładu może to być **liczba** przeprowadzonych warsztatów, liczba odbiorców projektu, liczba wydarzeń, nakład książki, liczba upamiętnionych miejsc Zagłady, etc.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rezultat** | **Liczba** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| …. |  |  |

NIEMIERZALNE

Proszę wskazać rezultaty projektu, których nie da się przedstawić w formie liczbowej. Dla przykładu może to być zwiększenie świadomości lokalnej społeczności w zakresie historii Żydów polskich.

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Rezultat** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| …. |  |

1. **HARMONOGRAM**

Datą rozpoczęcia projektu i kwalifikowalności wydatków jest data podpisania umowy. Natomiast data zakończenia projektu jest datą końcową kwalifikowalności wydatków (płatności dokonane po tej dacie nie będę mogły być wykazane w sprawozdaniu końcowym).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Data dzienna rozpoczęcia działania** | **Data dzienna zakończenia działania** | **Opis działania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

1. **BUDŻET**

VAT

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wnioskodawca ma prawo do odzyskania podatku VAT od towarów i usług zakupionych w ramach projektu? | TAK\*/NIE |

\*Jeżeli zaznaczono „TAK” kwoty w budżecie, od których zostanie odliczony VAT muszą być kwotami netto.

BUDŻET OGÓLNY

|  |  |
| --- | --- |
| Całkowity budżet realizacji projektu: |  |
| Wnioskowana kwota: |  |
| Przeznaczenie wnioskowanej kwoty: |  |
| Spodziewane przychody uzyskane podczas realizacji projektu (Wszystkie przychody uzyskane w wyniku realizacji projektu muszą zostać przeznaczone na cele zgodne z celami statutowymi Stowarzyszenia Żydowski Instytut Historyczny w Polsce): |  |

SZCZEGÓŁOWY BUDŻET PROJEKTU:

Przy tworzeniu budżetu prosimy wziąć pod uwagę fakt, że zgodnie z umową ze Stowarzyszeniem Żydowski Instytut Historyczny w Polsce maksymalne przesunięcia pomiędzy pozycjami finansowanymi ze środków Stowarzyszenia nie mogą być większe niż 20%.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kosztu i sposób kalkulacji** | **Całkowity koszt pozycji**  **A=B+C** | **Wnioskowane dofinansowanie**  **B** | **Wkład własny i innych podmiotów**  **C** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  |  |  |

ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:

Prosimy pamiętać, że przy rozliczeniu projektu wzrost procentowego udziału środków Stowarzyszenia Żydowski Instytut Historyczny w Polsce w całościowym budżecie w stosunku do udziału procentowego wykazanego w poniższej tabeli skutkuje koniecznością zwrotu części dofinansowania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródła finansowania zadania** | **Środki według planu:** | |
| **w złotych** | **%** |
| 1. | Środki własne |  |  |
| 2. | Inne źródła, takie jak: sponsorzy, darczyńcy, dotacje |  |  |
| 3. | Wnioskowane dofinansowanie |  |  |
| RAZEM: | |  | 100 |

INNE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WNIOSKOWANEGO PROJEKTU:

Potwierdzone środki:

Prosimy wypisać jedynie potwierdzone środki uzyskane od innych podmiotów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Podmiot** | **Uzyskane środki**  **(w PLN)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| … |  |  |
| **Razem:** | |  |

inne źródła wsparcia projektu niewykazane w pkt. A, w tym wkład niefinansowy:

(max 1200 znaków)”

|  |
| --- |
|  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE DLA POTRZEB REALIZACJI PROJEKTU**

Opis - max. 1000 znaków:

|  |
| --- |
|  |

1. **ODPIS Z WŁAŚCIWEGO REJESTRU (KRS, RIK, ETC.) LUB INNY DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY STATUT PRAWNY ORGANIZACJI**

* Obowiązek załączenie PDF’u

1. **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że …................................................................................ (nazwa wnioskodawcy):

1. Jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania określonych prac lub czynności.
3. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także zasoby osobowe niezbędne do realizacji projektu.
4. Znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację projektu.
5. Nie zalega z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne.

TAK/NIE

1. **LICENCJA**

……………………………………………………….. (nazwa wnioskodawcy) zobowiązuje się do udzielenia na rzecz Stowarzyszenia bezpłatnej, nieograniczonej czasowo i terytorialnie licencji do korzystania z informacji zawartych we Wniosku, w tym w szczególności do opisu Projektu. Wnioskodawca zobowiązuje się wraz z powyżej wskazaną licencją do wyrażenia zgody na korzystanie przez Stowarzyszenie z majątkowych praw autorskich zależnych do informacji zawartych we Wniosku.

TAK/NIE