**Fiszka – projekt wzmacniający organizację**

**Inicjuj z FIO 3.0**

Wnioskodawcy wypełniają białe pola. Prosimy o wypełnianie formularza elektronicznie.

|  |
| --- |
| **Część I Dane Wnioskodawcy** |
| Nazwa wnioskodawcy  |  |
| Numer umowy mikrodotacji |  |
| **Część II Informacje o projekcie** |
| Jakie działania podjęto w projekcie? |  |
| Kto uczestniczył w projekcie (*liczba, wiek oraz sytuacja społeczna uczestników*). Proszę opisać udział osób niepełnosprawnych w projekcie (*jeśli dotyczy*).  | **Liczba uczestników** |  |
| **Przedział wiekowy wraz z określeniem liczby uczestników w danej kategorii wiekowej** |  |
| **Sytuacja społeczna uczestników** |  |
| **Udział osób niepełnosprawnych**  |  |
| Jakie rezultaty prowadzonych działań osiągnięto w projekcie *(ilość działań, liczba uczestników*)?  | **DZIAŁANIE** | **LICZBA UCZESTNIKÓW** | **REZULTATY** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Na jakie istotne potrzeby społeczne odpowiadają działania i oferta organizacji?  |  |
| Na ile rezultaty projektu mają szansę pozytywnie wpłynąć na społeczność lokalną, wśród której działa organizacja?  |  |
| Co wpłynęło na to, iż realizowana inicjatywa miała charakter innowacyjny? |  |
| Na ile rezultaty projektu pozwolą na dalszy rozwój organizacji? |  |
| W jakie działania zaangażowano wolontariuszy (*proszę podać ich liczbę oraz wiek, jeśli dotyczy*) |  |
| W jakie działania zaangażowano partnerów społecznych? Proszę podać nazwy partnerów i opisać ich rolę (*jeśli dotyczy*) |  |
| Wnioskowana kwota |  |
| Kwota rozliczona w sprawozdaniu (*jeśli dotyczy*) |  |
| Czy odbyła się wizyta Operatora? |  |

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą.

…………………………………………………..

Data i podpis wnioskodawcy\*

\* zgodnie ze statutem, regulaminem