## WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PROJEKTU

**KONKURSU** **„30 MAJA – ŚWIĘTUJEMY RAZEM”**

**organizacja Dnia Rodzicielstwa Zastępczego 2018**

1. **PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| 1. Nazwa wnioskodawcy:
 |
|  |
|  |
| 1. Adres:
 |
|  |
|  |
| 1. Telefon:
 |  | 1. E-mail:
 |
|  |  |  |
|  |
| 1. www:
 |  | 1. Numer NIP:
 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. Numer REGON:
 |  | 1. Numer KRS:
 |
|  |  |  |
|  |
| 1. Numer konta bankowego wnioskodawcy oraz pełna nazwa właściciela konta:
 |
|  |
|  |
| 1. Dane osoby uprawnionej do reprezentacji organizacji wraz pełnioną funkcją:
 |
|  |
|  |
| 11. Dane kierownika projektu: |
| Imię i Nazwisko: |  |
| E-mail: |  |
| Tel. kom.: |  |

|  |
| --- |
| 12. Krótka charakterystyka organizacji (cele i działania) (max. 2000 znaków). |
|  |
|  |
| 13. Czy w przeszłości organizacja wnioskująca otrzymała dofinansowanie w ramach konkursu „30 Maja – Świętujemy Razem”? |
|  | tak |  | nie |
| Jeżeli **tak,** to proszę podać szczegóły (data i kwota): |
|  |

1. **PODSTAWOWE INFORMACJE O PIECZY ZASTĘPCZEJ W POWIECIE**

**14. Statystyka dotycząca pieczy zastępczej w powiecie ziemskim/grodzkim na terenie którego planowane są obchody Dnia Rodzicielstwa Zastępczego (dane z 2017):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Liczba mieszkańców:  |  |
| 2. Liczba placówek opiekuńczo-wychowawczych (bez typu rodzinnego): |  |
| 1. Liczba dzieci umieszczonych w placówkach opiekuńczo-wychowawczych:
2. na terenie powiatu
3. poza powiatem
 |  |
| 4. Liczba rodzin zastępczych spokrewnionych: |  |
|  5. Liczba rodzin zastępczych niezawodowych: |  |
|  6. Liczba rodzin zastępczych zawodowych: |  |
| 7. Liczba rodzinnych domów dziecka: |  |
| 8. Liczba placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego: |  |
| 1. Liczba dzieci przebywających łącznie w rodzinnych formach opieki zastępczej:
2. Na terenie powiatu
3. Poza powiatem
 |  |
| 10. Odsetek dzieci umieszczonych w rodzinnej pieczy zastępczej do wszystkich dzieci w pieczy zastępczej z terenu powiatu: |  |

**15. Proszę wskazać 5 głównych trudności dotykających opiekunów zastępczych na Państwa terenie? Proszę skoncentrować się na obserwacjach z ostatnich 2-3 lat.**

|  |
| --- |
| 1.2.3.4.5. |

**16. Co w/g Państwa pomogłoby opiekunom zastępczym w skutecznym pełnieniu ich roli
 i rozwiązaniu trudności podanych w pyt. 15?**

1. **DOTYCHCZASOWE DZIAŁANIA WNIOSKODAWCY NA RZECZ RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

**17. Proszę syntetycznie opisać, jakie działania w ciągu ostatnich 3 lat podejmowała Państwa organizacja w zakresie[[1]](#footnote-2):**

|  |
| --- |
| a) promocji rodzicielstwa zastępczego i pozyskiwania kandydatów na opiekunów zastępczych:b) integracji środowiska pieczy zastępczej:c) przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu opiekunów zastępczych:d) edukacji i szkolenia opiekunów zastępczych:e) wsparciu dzieci i młodzieży umieszczonych w pieczy zastępczej: |

**18. Czy prowadzili Państwo ewaluację działań realizowanych na rzecz rodzinnej pieczy zastępczej?** Jeśli tak, to które z nich okazały się najbardziej skuteczne, jeśli chodzi o promocję rodzicielstwa zastępczego, wsparcie dzieci w pieczy zastępczej i rodziców zastępczych?

|  |
| --- |
|  |

**19. Skąd pozyskują Państwo wiedzę na temat potrzeb rodzinnej pieczy zastępczej,** np. ankieta wśród opiekunów zastępczych, stowarzyszenia rodziców zastępczych, kontakt opiekunów z koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej, itd.?

|  |
| --- |
|  |

**20. Czy na terenie powiatu/miasta działa organizacja pozarządowa zrzeszająca opiekunów zastępczych lub działająca na ich rzecz?** Jeśli tak, proszę podać jej nazwę i dane kontaktowe (mail, telefon).

|  |
| --- |
|  |

1. **INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |
| --- |
| **21. Tytuł projektu:** |
|  |
| **22. Całkowity koszt projektu:** |  | **23. Wnioskowana kwota dotacji:** |
|  |  |  |
|  |
| **24. Data/y i miejsce/a obchodów Dnia Rodzicielstwa Zastępczego[[2]](#footnote-3):**  |
|  |

1. **Jakie są zagadnienia i potrzeby, na które chcieliby Państwo odpowiedzieć dzięki realizowanemu projektowi?**
2. **Streszczenie projektu wraz ze wskazaniem, jak łączy się on z celami konkursu:** promocją rodzicielstwa zastępczego i pozyskiwaniem kandydatów na rodziców zastępczych, integracją środowiska rodzinnej pieczy zastępczej, przeciwdziałaniem wypaleniu zawodowemu opiekunów zastępczych (patrz: Regulamin)?

|  |
| --- |
|  |

1. **Jakie są podstawowe elementy projektu? Z jakich działań się składa?** Należy pamiętać, aby dla każdego rodzaju działania opisać wszystkie z poniższych kryteriów: rodzaj działania, miejsce/miejsca działania, planowany okres działania, stosowane metody pracy, grupa odbiorców. Działania powinny być podzielone na 3 grupy: Promocja rodzicielstwa zastępczego, integracja środowiska rodzicielstwa zastępczego, przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu rodziców zastępczych.

1) Promocja rodzicielstwa zastępczego i pozyskiwanie kandydatów na rodziców zastępczych:

2) Integracja środowiska rodzinnej pieczy zastępczej:

3) Rozwój kompetencji opiekunów zastępczych:

1. **Liczba osób objętych projektem – proszę wpisać szacowaną liczbą uczestników projektu**:

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba rodzin zastępczych spokrewnionych: |  |
| Liczba rodzin zastępczych niezawodowych: |  |
| Liczba rodzin zawodowych: |  |
| Liczba rodzinnych domów dziecka: |  |
| Liczba dzieci z placówek opiekuńczo-wychowawczych: |  |
| Liczba kandydatów na RZ (w trakcie szkolenia): |  |
| Inni (kto?): usamodzielnieni wychowankowie rodzin zastępczych, dzieci biologiczne rodzin zastępczych itp. |  |

**29. Opis spodziewanego wpływu** obchodów Dnia rodzicielstwa zastępczego na jego uczestników (dla każdego z celów i działań). Na ile oczekiwane rezultaty mają charakter długoterminowy?

|  |
| --- |
|  |

1. **Partnerzy, ich rola, zadeklarowany wkład** finansowy, rzeczowy lub innego rodzaju w projekcie (wymień organizacje, media, firmy) etc:

|  |
| --- |
|  |

1. **Zasoby kadrowe** – przewidywane do wykorzystania przy realizacji działań, informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy *(Wraz z określeniem zadań, jakie będą realizowały te osoby w ramach projektu).*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentacji instytucji wnioskującej |  | Czytelny podpis kierownika projektu |
|  |  |  |

## HARMONOGRAM PROJEKTU

**KONKURS** **„30 MAJA – ŚWIĘTUJEMY RAZEM”**

organizacja obchodów Dnia Rodzicielstwa Zastępczego

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa wnioskodawcy: |  |
| Nazwa projektu: |  |
| Harmonogram planowanych działań /z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia/ wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania /należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba adresatów/**.** Harmonogram powinien zawierać również etap przygotowań i ewaluacji projektu. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Planowane działanie** | **Miejsce** | **Termin** | **Skala (np. ilość uczestników)** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## BUDŻET PROJEKTU[[3]](#footnote-4)

**KONKURS** **„30 MAJA – ŚWIĘTUJEMY RAZEM”**

organizacja obchodów Dnia Rodzicielstwa Zastępczego

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa wnioskodawcy: |  |
| Nazwa projektu: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kategoria kosztów | Jednostka | Liczba jednost. | Koszt jednost. | Suma | Źródła finansowania |
|   | a | b | c | d | e | wnioskowa- ne z FEY | wkład własny wnioskodawcy (min.15%) (finansowy lub rzeczowy) |
| Wkład bezpośrednio od wnioskodawcy | Wkład od partnera/ donatora (jego nazwa) |
| **Koszty**  |
| 1. |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4. |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 5. |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 6. |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 7. |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 8. |  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Suma**  |  |  |  |  |
| **Procent sumy kosztów** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data, podpis osoby uprawnionej do reprezentacji instytucji wnioskującej |  | Data, podpis kierownika projektu |
|  |  |  |

**Zgoda na Regulamin XIV Edycji Konkursu „30 MAJA – ŚWIĘTUJEMY RAZEM”**

❑ **Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulamin XIV Edycji Konkursu „30 MAJA – ŚWIĘTUJEMY RAZEM” i go akceptuję.\***

**\* Oświadczenie obowiązkowe**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data i czytelny podpis**

**❑ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Ernst & Young z siedzibą w 00-124 Warszawie, Rondo ONZ 1 dla celów przesyłania przez Fundację Ernst & Young drogą elektroniczną informacji związanych z działalnością statutową Fundacji. Dane te są przetwarzane zgodnie z przepisami obowiązującego prawa. Zapoznałem się z treścią działu VI Dane osobowe Regulamin XIV Edycji Konkursu „30 MAJA – ŚWIĘTUJEMY RAZEM”.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis

**Wniosek należy przesłać w wersji zeskanowanej (z podpisami w formie jednego dokumentu) i elektronicznej (plik Word) na adres: agata.skalec@pl.ey.com**

**Wykaz załączników:**

**I etap:**

**Załączniki, które należy dosłać wraz z elektronicznym wnioskiem w formie zeskanowanej z podpisami lub faksem na numer 022 557 70 01 z dopiskiem „dla Fundacji EY”\*:**

1. Aktualny wypis z KRS (organizacje pozarządowe).
2. Decyzja o ustanowieniu RZ lub RDD (dla wnioskodawców – rodzinnych form pieczy zastępczej).
3. Dokument zaświadczający o uprawnieniach do zawierania umów przez osobę reprezentującą wnioskującego (organizacje pozarządowe, inne instytucje składające wniosek – PCPR, MOPS, MOPR, OAO).
4. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe za 2016 r. (organizacje pozarządowe).

**\**Prosimy o telefoniczne upewnienie się, że przesłane mailem lub faksem załączniki doszły kompletne i czytelne. Tel.kontaktowy: 022 557 66 93.***

**II etap:**

**Załączniki, które należy przesłać w wersji papierowej po uzyskaniu informacji o przyznaniu grantu, potwierdzone za zgodność z oryginałem:**

1. Wersja papierowa wniosku składanego wcześniej w wersji elektronicznej **x 1**.
2. Statut organizacji pozarządowej **x 1.**
3. Kserokopia aktualnego wypisu z KRS **x 1.**
4. Dokument zaświadczający o uprawnieniach do zawierania umów przez osobę reprezentującego wnioskującego **x 1.**
5. Kopia decyzji o ustanowieniu RZ lub RDD **x 1.**
6. Listy intencyjne partnerów biorących udział w projekcie, wraz ze wskazaniem formy wsparcia, jakich partner udzieli w czasie obchodów (pomoc finansowa – wysokość, przeznaczenie; pomoc merytoryczna – jaki zakres, kiedy, kto będzie to wykonywał; inna pomoc – jaka?) **x 1.**

**Adres wysyłki:**

Fundacja EY

Rondo ONZ 1, piętro 14

00-124 Warszawa

z dopiskiem: Konkurs„30 Maja – świętujemy RAZEM”

**Najważniejsze terminy w ramach konkursu „ 30 Maj – Świętujemy Razem”:**

**28 marca - 23 kwietnia 2018 do godziny 12:00** – nadsyłanie wniosków

**23 kwietnia – 7 maja** – ocenia wniosków przez Komisję konkursową

**10 maja** – ogłoszenie wyników konkursu

1. W przypadku Organizatorów rodzinnej pieczy zastępczej prosimy o nie wpisywanie obligatoryjnych działań na rzecz rodzinnej pieczy zastępczej, tj. wsparcie koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej, tworzenie Indywidualnych programów usamodzielnienia dla usamodzielniających się wychowanków pieczy zastępczej i wypłacanie im świadczeń na kontynuowanie nauki itd., tylko dodatkowych działań Organizatora prowadzonych na rzecz rodzinnej pieczy zastępczej, tj. prowadzenie grup wsparcia, szkoleń tematycznych, form promocji rodzicielstwa zastępczego. [↑](#footnote-ref-2)
2. Obchody Dnia Rodzicielstwa Zastępczego mogą być realizowane w ciągu kilku dni/tygodniu, lub nawet miesięcy. Ważne, aby w okolicy 30 maja pojawiła się choć drobna forma świętowania. [↑](#footnote-ref-3)
3. Organizator preferuje wykorzystanie dofinansowania ze środków Fundacji EY na koszty związane z działaniami merytorycznymi. [↑](#footnote-ref-4)