zał. 1 do Regulaminu

**„Start-Up Kulturalny”**

**Formularz**

Należy wypełnić wszystkie puste pola. W przypadku pól, które nie dotyczą Uczestnika lub projektu, należy wpisać "nie dotyczy" lub przekreślić pole.

**I. Dane Uczestnika**

|  |
| --- |
| **1. Nazwa Uczestnika, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu.**  **Forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www** (jeżeli dotyczy). |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Informacje o Uczestniku** (zakres działalności, doświadczenie w zakresie związanym z projektem, dotychczasowe realizacje, zasoby, które będą wykorzystane w realizacji projektu) – jeżeli dotyczy. |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących projektu** (imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej). |
|  |

**II. Opis projektu**

|  |
| --- |
| **1. Nazwa projektu** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Termin realizacji projektu** | Data  rozpoczęcia |  | Data  Zakończenia |  |
| **3.** **Syntetyczny** **opis** **zadania** (należy wskazać i opisać: zakres merytoryczny, miejsce realizacji projektu, grupę docelową, ilość uczestników, cel oraz potrzebę realizacji projektu. | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Opis zakładanych rezultatów realizacji projektu** | | |
| **Nazwa rezultatu** (np. Liczba osób uczestniczących w warsztacie) | **Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość**  **docelowa)** (np. 20 osób) | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** (np. lista obecności, dokumentacja zdjęciowa) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**III. Kalkulacja kosztów realizacji projektu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Wartość (PLN)** | **Wnioskowane w Programie (PLN)** | **Wkład własny (PLN)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| Suma kosztów realizacji projektu | |  |  |  |

**IV. Harmonogram realizacji projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa działania** | **Opis** | **Planowany termin realizacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje o Uczestniku lub projekcie** (istotne dla oceny projektu, niezawarte we wcześniejszych polach)(jeżeli dotyczy). |
|  |

**Oświadczenie**

Wszystkie informacje podane w formularzu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Data……………………………………….. ……………………………………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń