Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 82/2024  
Zarządu Powiatu Nakielskiego  
z dnia 9 grudnia 2024 r.

pieczęć wnioskodawcy

**WNIOSEK O DOTACJĘ NA ZAJĘCIA POZALEKCYJNE**

|  |
| --- |
| **UWAGI DLA WYPEŁNIAJĄCYCH**  I. W wyznaczonych miejscach powinny podpisać się osoby upoważnione do reprezentowania szkoły składającej wniosek.  II. Wniosek należy wypełnić elektronicznie.  III. Wielkość rubryk może być modyfikowana w zależności od potrzeb. |
| **Nazwa wnioskodawcy:** |
| **Tytuł projektu:** |

**Część I.**

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. **Pieczęć wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
|  |

2. **Informacje o koordynatorze projektu (maksymalnie dwie osoby):**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko** |
| 1. |
| 2. |

**Część II.**

**OPIS PROJEKTU**

1. **Prosimy odpowiedzieć na poniższe pytania dotyczące Państwa projektu:**

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE PROJEKTU:** Jaki konkretny **problem** występujący w Państwa szkole/placówce chcą Państwo rozwiązać? LUB - Jaką konkretną **potrzebę** występującą w Państwa szkole/placówce chcą Państwo zaspokoić? **WYPEŁNIAJĄ WSZYSCY** |
| **REALIZACJA PROJEKTU:** Prosimy o zamieszczenie krótkiego **opisu** projektu uwzględniającego jego **cel,** planowane **działania** oraz orientacyjną **liczbę odbiorców** (maksymalnie **½** strony) - **WYPEŁNIAJĄ**  **WSZYSCY** |
| W przypadku zaangażowania ósmoklasistów, prosimy o zamieszczenie opisu sposobu ich włączenia w działania projektowe oraz orientacyjną **liczbę odbiorców — ósmoklasistów** — **WYPEŁNIAJĄ SZKOŁY MASOWE I PORADNIA** |
| W jaki sposób projekt przyczyni się do promocji powiatu nakielskiego? - **WYPEŁNIAJĄ WSZYSCY** |
| W przypadku zaangażowania ósmoklasistów, w jaki sposób projekt wpłynie na zwiększenie zainteresowania ósmoklasistów kontynuacją nauki w szkołach ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest powiat nakielski? - **WYPEŁNIAJĄ SZKOŁY MASOWE 1 PORADNIA** |
| **PLANOWANE EFEKTY:** Jakie trwałe **rezultaty** w odniesieniu do **problemu** lub **potrzeb**y przyniosą  Państwa działania? O ile to możliwe, prosimy o ich przedstawienie za pomocą danych liczbowych.-  -**WYPEŁNIAJĄ WSZYSCY** |
| Co uda się osiągnąć w efekcie realizacji projektu? Prosimy o pokazanie **zmian i korzyści** z realizacji projektu  dla wspomnianych uczniów. - **WYPEŁNIAJĄ WSZYSCY** |

2. **Planowana data rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………................................................2025 roku | ……………………...................................... 2025 roku |

3. **Harmonogram projektu spójny z opisem działań.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Działania (z rozbiciem na poszczególne miesiące):** | |
| **Forma stacjonarna** | **Forma zdalna** |
| KWIECIEŃ | |
| -  - | -  - |
| MAJ | |
| -  - | -  - |
| … | |
| -  - | -  - |
| GRUDZIEŃ | |
| -  - | -  - |

4. **Czy w Państwa projekt będą zaangażowani partnerzy?** (właściwe podkreślić, proszę nie wpisywać osób i instytucji, które za działania w projekcie otrzymają środki finansowe)

- TAK

- NIE

|  |  |
| --- | --- |
| **Partner:** | **Zakres i formy współpracy:** |
|  |  |
|  |  |

5. **Czy działania podjęte w ramach projektu będą kontynuowane? Jeśli tak, to w jaki sposób?**

(właściwe podkreślić)

- TAK

- NIE

**Część III.**

**FINANSE**

**Budżet Projektu:**

Budżet należy przygotować według poniższego schematu.

**Źródła finansowania:**

• **dotacja** — w tej kolumnie prosimy o wykazanie kosztów, które zamierzają Państwo sfinansować z dotacji przekazanej przez Zarząd Powiatu Nakielskiego,

• **inne** — w tej kolumnie prosimy o wykazanie pozostałych planowanych kosztów, które zostaną sfinansowane z innych źródeł **(wyłącznie wkład finansowy).**

Do wypełnionego budżetu można dołączyć krótki komentarz.

**BUDŻET PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria kosztów** | | **Jednostka** | **Liczba jednostek** | | **Koszt jednostkowy** | **Suma** | **Źródła finansowania** | |
| **Lp.** | **Pozycja** | **Dotacja** | **Inne** |
| 1. |  |  |  | |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  | |  |  |  |  |
| ... |  |  |  | |  |  |  |  |
| ... |  |  |  | |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  | |  |  |  |  |
| **KOSZTY CAŁKOWITE** | | | | | |  |  |  |
| Uwagi wnioskodawcy mogące mieć znaczenie przy rozpatrywaniu wniosków: | | | | | | | | |
| podpis koordynatora | | | | podpis i pieczątka dyrektora szkoły/placówki | | | | |

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr 82/2024  
Zarządu Powiatu Nakielskiego  
z dnia 9 grudnia 2024 r.

pieczęć dotowanego

***SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROJEKTU NA ZAJĘCIA POZALEKCYJNE***

|  |
| --- |
| TYTUŁ PROJEKTU |

**FORMULARZ SPRAWOZDANIA MERYTORYCZNEGO**

Nazwa Dotowanego:Obraz w treści dokumentu

Okres sprawozdawczy:

l. Jakie najistotniejsze działania związane z projektem zostały zrealizowane w okresie objętym sprawozdaniem (prosimy o odniesienie się do głównych działań określonych w harmonogramie wniosku)?

2. Czy zostały zrealizowane wszystkie działania przewidziane we wniosku? Jeśli nie, to jakie były tego przyczyny?

3. Czy ponadto napotkali Państwo jakieś problemy w trakcie realizacji projektu? Czy i jak udało się  
je przezwyciężyć?

4. Jakie trwałe rezultaty przyniosła realizacja projektu? O ile to możliwe, prosimy o ich przedstawienie  
za pomocą danych liczbowych.

5. Czy poza planowanymi, zapisanymi we wniosku rezultatami, są jakieś dodatkowe efekty projektu?

6. Prosimy o pokazanie zmian i korzyści z realizacji projektu dla uczniów, których dotyczył dostrzeżony przez Państwa problem lub potrzeba.

7. W jaki sposób projekt przyczynił się do promocji powiatu nakielskiego? W przypadku zaangażowania ósmoklasistów, w jakim stopniu realizacja projektu miała wpływ na zainteresowanie ósmoklasistów kontynuacją nauki w szkołach ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest POWIAT NAKIELSKI?

8. Proszę o udzielenie dodatkowych informacji o realizacji projektu:

|  |  |
| --- | --- |
| liczba zrealizowanych godzin zajęć pozalekcyjnych |  |
| orientacyjna liczba uczestników zajęć pozalekcyjnych |  |
| orientacyjna liczba ósmoklasistów, uczestniczących w realizacji zajęć pozalekcyjnych |  |
| liczba wszystkich imprez otwartych: spektakli, koncertów, kiermaszy zorganizowanych w ramach projektu |  |
| orientacyjna liczba uczestników imprez otwartych |  |

9. Czy działania podjęte w ramach projektu będą kontynuowane? Jeśli tak, to w jaki sposób?

10. Prosimy pamiętać o dołączeniu informacji z realizacji projektu, np. artykułów z gazet, wydruków   
z portali informacyjnych.

**FORMULARZ SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO**

**A.   KOSZTY FINANSOWANE WYŁĄCZNIE Z DOTACJI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *1* | | *2* | *3* |
| **Lp.** | **Kategoria kosztów - pozycja** | **Koszty planowane** | **Koszty poniesione** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| **KOSZTY CAŁKOWITE** | |  |  |

**B.    KOSZTY FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW POZYSKANYCH W RAMACH WKŁADU WŁASNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *1* | | *2* | *3* |
| **Lp.** | **Kategoria kosztów - pozycja** | **Koszty planowane** | **Koszty poniesione** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| **KOSZTY CAŁKOWITE** | |  |  |

Niniejszym oświadczam, że koszty wykazane powyżej zostały poniesione na realizację celów  
i działań projektu, którego dotyczy sprawozdanie.

|  |  |
| --- | --- |
| podpis koordynatora projektu | podpis i pieczątka dyrektora szkoły/placówki |