## 

## Załącznik nr 5 Wzór wniosku aplikacyjnego

**WNIOSEK APLIKACYJNY**

**w ramach Projektu Lokalne Ośrodki Wiedzy i Edukacji: nowe oblicze edukacji dla dorosłych  
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.02.14.00-00-1001/19**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje dotyczące zasad wypełniania wniosku aplikacyjnego** | | | | |
| 1. Wniosek należy wypełnić w języku polskim pismem komputerowym 2. Wszystkie pola należy wypełnić, w przypadku gdy podmiot nie może podać żądnych danych należy wpisać NIE DOTYCZY (np. w przypadku o pytanie o numer KRS w przypadku jednostek samorządu terytorialnego) 3. W przypadku podpisywania wniosku przez pełnomocnika do wniosku w wersji papierowej należy dołączyć pełnomocnictwo. 4. Wersję elektroniczną wniosku należy przesłać dna adres **edukacja@towarzystwoamicus.pl** w wersji edytowalnej 5. Wersję papierową z oryginałami podpisów osób uprawnionych do reprezentacji aplikującego albo pełnomocnika należy przesłać/przekazać na adres biura Towarzystwa Amicus: **ul. Brukowa 28/8, 15-889 Białystok** 6. Obie wersje wniosku – edytowalna i elektroniczna muszą wpłynąć na wskazany adres nie później niż o godzinie 15.30 w dniu upływu terminy składania wniosków. | | | | |
| **Dane dotyczące organu prowadzącego** | | | | |
| Rodzaj organu prowadzącego | |  | | |
| Nazwa | |  | | |
| Adres siedziby | |  | | |
| Adres do korespondencji | |  | | |
| Telefon | |  | | |
| KRS/numer innej ewidencji (jeżeli nie dotyczy proszę wpisać NIE DOTYCZY) | |  | | |
| Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji | |  | | |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawach roboczych (w tym odbioru wezwań do uzupełnienia braków formalnych) | |  | | |
| E-mail do kontaktu | |  | | |
| Nazwa szkoły, w której wdrażany będzie LOWE | |  | | |
| Adres siedziby szkoły | |  | | |
| Oświadczenie dyrektora szkoły o wyrażeniu zgody na przystąpienie szkoły do Projektu i jego realizację **(wymagane tylko w wersji papierowej)** | | Wyrażam zgodę na udział Szkoły …………………. w projekcie Lokalne Ośrodki Wiedzy i Edukacji: nowe oblicze edukacji dla dorosłych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Fundu-szu Społecznego wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.02.14.00-00-1001/19, w tym w szczególności na utworzenie i funkcjonowanie w Szkole Lokalnego Ośrodka Wiedzy i Edukacji  ……………………………………… (data, podpis) | | |
| Imię i nazwisko dyrektora szkoły | |  | | |
| Osoba do kontaktów organizacyjnych związanych z wdrażaniem projektu w szkole | |  | | |
| **KARTA WNIOSKU APLIKACYJNEGO** | | | | | |
| **Kryterium** | | | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** | **Ewentualne uzasadnienie** | |
| **ORGAN PROWADZĄCY** | | | | | |
| Rodzaj organu prowadzącego | | | | | |
|  | JST - rodzaj: | |  |  | |
| - JST gmina wiejska | |  |
| - JST gmina miejsko-wiejska | |  |
| - JST gmina miejska | |  |
|  | - JST powiat ziemski | |  |  | |
|  | - JST powiat grodzki | |  |  | |
|  | - JST miasto na prawach powiatu | |  |  | |
| INNE - rodzaj: | | | | | |
|  | - stowarzyszenia i inne organizacje społeczne | |  |  | |
| - Organizacje wyznaniowe | |  |
| - Inne jednostki, w tym jednostki administracji centralnej | |  |
| W przypadku organów typu INNE należy wpisać datę rozpoczęcia działalności  dotyczącej prowadzenia szkoły | |  | ………………………………………  dzień, miesiąc, rok | |
| Rodzaj obszaru działania organu prowadzącego | | | | | |
|  | - obszary zdegradowane zgodnie z definicja znajdująca się w art. 9 Ustawy o rewitalizacji z dnia 9 października 2015 roku, Dz.U. z 2018 r. poz.1398 | |  |  | |
| - obszary popegeerowskie | |  |
| - obszary powojskowe | |  |
| - obszary poprzemysłowe | |  |
| - obszary o największych potrzebach w zakresie edukacji dorosłych | |  |
| Potencjał i doświadczenie podmiotu aplikującego (w punkcie należy również ująć opis potencjału i doświadczenia szkoły prowadzonej przez organ aplikujący, którym prowadzony będzie LOWE) | | | | | |
|  | | | | | |
| **AKTYWNOŚĆ EDUKACYJNA SZKOŁY DLA OSÓB DOROSŁYCH/SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ**  Ocenie podlegać będzie wieloaspektowość działań podejmowanych przez szkołę, zgłoszoną do pełnienia roli LOWE, dla dorosłych/społeczności lokalnej w okresie ostatnich 2 lat przez złożeniem wniosku, w tym ich rodzaj i forma (szkolenie/kurs, akcja, projekt, konkurs, itp.), zastosowanie niestandardowych metod kształcenia/aktywizacji, zaangażowane zasoby osobowe i rzeczowe szkoły, inni partnerzy, uzyskane efekty i korzyści przez osoby dorosłe, wpływ na społeczność lokalną. | | | | | |
|  | | | Opis | | |
| Opis działania 1 (jeśli występuje) | | |  | | |
| Opis działania 2 (jeśli występuje) | | |  | | |
| **WPŁYW NA ROZWÓJ SPOŁECZNY I GOSPODARCZY SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ**  Ocena obejmuje wpływ efektów uruchomienia i funkcjonowania LOWE na rozwój społeczny i gospodarczy w wymiarze lokalnym, w tym zależność szkoły zgłoszonej do pełnienia roli LOWE (typu, rodzaju, charakterystyki) od charakterystyki/specyfiki lokalnej, wzmocnienie wewnętrznej spójności danego obszaru w wymiarze społecznym (ocena bilansu korzyści i strat). | | | | | |
| Opis | | | | | |
|  | | | | | |
| **WSTĘPNA ANALIZA POTRZEB/PROBLEMÓW W ZAKRESIE DZIAŁAŃ NA RZECZ AKTYWNOŚCI EDUKACYJNEJ OSÓB DOROSŁYCH**  Charakterystyka obszaru, na którym działa szkoła, grupy docelowej planowanej do objęcia działaniami LOWE, problemów społecznych, itp. oraz możliwości szkoły w zaspokojeniu/rozwiązaniu zidentyfikowanych problemów (potencjały własne szkoły i ewentualnych lokalnych partnerów), pomysły na rozwiązania. | | | | | |
| Opis | | | | | |
| **PLANOWANA LICZBA OSÓB DO OBJĘCIA WSPARCIEM PO URUCHOMIENIU LOWE W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA REALIZOWANEGO NA PODSTAWIE UMOWY O POWIERZENIE GRANTU** | | | | | |
|  | | | | | |
| **SZACOWANA KWOTA GRANTU I PRZEZNACZENIE GRANTU** | | | | | |
| Opis niezbędności i racjonalności wydatków zgodnie z przedstawionymi we wniosku potrzebami dot. uruchomienia i funkcjonowania LOWE | | | | | |
|  | | | | | |
| Opis efektywność zaplanowanych wydatków w kontekście celu LOWE jakim jest zwiększenie dostępności dorosłych do różnych form aktywności zawodowej | | | | | |
|  | | | | | |
| Plan wykorzystania/utrzymania efektów przedsięwzięcia po zakończeniu jego realizacji w ramach umowy o powierzenie grantu | | | | | |
|  | | | | | |

Oświadczam, że zapoznałem się z Procedurą naboru Grantobiorców w ramach Projektu Lokalne Ośrodki Wiedzy i : nowe oblicze edukacji dla dorosłych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.02.14.00-00-1001/19 i akceptuję jej postanowienia.

Oświadczam, że spełniam warunki do bycia Grantobiorcą w Projekcie Lokalne Ośrodki Wiedzy i Edukacji: nowe oblicze edukacji dla dorosłych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.02.14.00-00-1001/19.

Oświadczam, że wszystkie dane wskazane we wniosku aplikacyjnym są zgodne  
z prawdą.

Oświadczam, iż podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych albo na innej podstawie, w szczególności orzeczeń sądów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych podmiotu zawartych we wniosku aplikacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji Projektu Lokalne Ośrodki Wiedzy  
i Edukacji: nowe oblicze edukacji dla dorosłych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.02.14.00-00-1001/19.

………………………………………. ………………………………………

*data podpis*