**FORMULARZ ZGŁOSZENIA INICJATYWY**

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ**

1. **Pełna nazwa inicjatywy zgłoszonej do konkursu:**

**...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **Dane organizacji pozarządowej będącej realizatorem inicjatywy zgłoszonej do konkursu:**

**1.Nazwa organizacji pozarządowej:**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**2.REGON:**

**.......................................................................................................................................................**

**3.Forma prawna organizacji** (zaznaczyć właściwe znakiem „x”):

**□** Fundacja

□ Stowarzyszenie

□ Organizacja kościelna

□ Stowarzyszenie Kultury Fizycznej

□ Związek sportowy

□ Związek Stowarzyszeń

□ Oddział organizacji (jakiej?) z osobowością prawną organizacji macierzystej ……………………...

□ Związek pracodawców

□ Uczniowski Klub Sportowy

□ Inna (podać jaka?) ……………………………………………………………………….

**4. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub inny numer ewidencji lub rejestru:**

**.......................................................................................................................................................**

**5.Adres organizacji zgłaszającej inicjatywę:**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**6. Adres do korespondencji:**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**7. Numer telefonu:**

**.......................................................................................................................................................**

**8. E-mail:**

**.......................................................................................................................................................**

**9. Adres strony internetowej:**

**.......................................................................................................................................................**

**10. Numer faksu:**

**.......................................................................................................................................................**

**11. Liczba członków organizacji:**

**.......................................................................................................................................................**

**12. Liczba osób zatrudnionych:**

**.......................................................................................................................................................**

**13. Liczba współpracujących wolontariuszy:**

**.......................................................................................................................................................**

**14. Dane koordynatora inicjatywy zgłoszonej do konkursu: (osoba, z którą należy się kontaktować w sprawie udziału w konkursie):**

**Imię i nazwisko: ..........................................................................................................................**

**Telefon: .......................................................................................................................................**

**E-mail: .........................................................................................................................................**

**15. Pole działania organizacji (informacje dotyczące rodzajów prowadzonej działalności w sferze zadań publicznych):**

**...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **INFORMACJE NA TEMAT INICJATYWY ZGŁOSZONEJ DO KONKURSU:**

**1.Obszar realizacji (gdzie była realizowana inicjatywa):**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**2.Czas trwania inicjatywy:**

**.......................................................................................................................................................**

**3.Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację inicjatywy:**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**4.Uzasadnienie podjęcia inicjatywy:**

**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**5.Charakterystyka beneficjentów/odbiorców inicjatywy (liczba, grupa wiekowa/zawodowa)**

**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**6.Przebieg inicjatywy:**

1. **Opis podjętych działań:**

**...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **Rezultaty/efekty inicjatywy: (jakie cele udało się osiągnąć, zaangażowanie społeczne itp.):**

**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **Liczba osób zaangażowanych przy realizacji inicjatywy ( w tym liczba wolontariuszy):**

**.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **Partnerzy realizacji inicjatywy:**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **Uzasadnienie wyboru inicjatywy w konkursie „Najlepsza inicjatywa pozarządowa Powiatu Kieleckiego”:**

**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**Data wypełnienia formularza: ………………………………………………………………**

**Osoba wypełniająca formularz (imię i nazwisko, kontakt): …………………………………………………………………………………………………..**

**□ Wyrażamy zgodę na wykorzystanie (przetwarzanie, publikowanie, udostępnianie) zamieszczonych w formularzu informacji w ramach konkursu „Najlepsza inicjatywa pozarządowa Powiatu Kieleckiego”**

 **……………………………………………..**

 *Data, pieczęć* *i podpis osoby upowa*ż*nionej*

*Załączniki:*

*Do formularza dołączam następujące dokumenty uwiarygodniające przedsięwzięcie (materiały prasowe, rekomendacje, zdjęcia itp., w tym prezentacja inicjatywy pozarządowej
w formie power point):*

*1 ...............................................................*

*2 ..............................................................*

*3.............................................................*

*...............................................................*

*Serdecznie dzi*ę*kujemy za wypełnienie formularza zgłoszenia inicjatywy organizacji pozarządowej.*

*Formularz*  *nale*ż*y przesła*ć *poczt*ą *na adres Starostwa Powiatowego w Kielcach****: Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej, Starostwo Powiatowe w Kielcach, ul. Wrzosowa 44***

 ***25-211 Kielce****.*