

UPROSZCZONY WNIOSEK W KONKURSIE „WOLONTARIAT NA START”

TYTUŁ INICJATYWY			
Imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwa grupy			
Wiek wnioskodawcy (jeśli grupa – zakres wieku od - do)			
Dane kontaktowe wnioskodawcy / lidera grupy (telefon/e-mail)	Tel:		
	E-mail:		
Miejsce realizacji (gdzie dokładnie w Skarżysku- Kamiennej / Powiecie Skarżyskim)			
Termin realizacji (od – do, w okresie 01.04–30.11.2026)	OD:		DO:
Krótki opis inicjatywy (co chcecie zrobić?)			



SKARŻYSKI
POWIAT Z WIDOKIEM
NIE TYLKO NA GÓRY



Cel inicjatywy (jaki problem/potrzebę chcecie adresować?)	
Odbiorcy inicjatywy (dla kogo jest działanie? ile osób?)	
Plan działania (kroki realizacji działania po kolei, max. 8 punktów)	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.
Zespół i role (kto pomaga i za co odpowiada?)	
Partnerzy/miejsce (czy współpracujecie ze szkołą, instytucją, organizacją, klubem seniora itp.?)	
Promocja (jak poinformujecie ludzi o inicjatywie?)	



SKARŻYSKI
POWIAT Z WIDOKIEM
NIE TYLKO NA GÓRY



SKARŻYSKO-KAMIENNA
miasto na szlaku



POWIATOWE CENTRUM
WOLONTARIATU
— SKARŻYSKO-KAMIENNA —



wolontariat
na start

Bezpieczeństwo (co może pójść nie tak i jak temu zapobieganie?)	
---	--

Budżet inicjatywy (maksymalne koszty ogółem nie mogą przekroczyć 1.500,00 zł)

Lp.	Nazwa kosztu/wydatku	Ilość	Cena jednostkowa / za sztukę	Cena ogółem	Krótkie uzasadnienie wydatku
1.					
2.					
3.					
...					
Koszty ogółem					

Pełnoletni opiekun wnioskodawcy (dotyczy osób 13–17 lat):

Imię i nazwisko opiekuna	
Kontakt do opiekuna	Tel:
	E-mail:

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że inicjatywa będzie realizowana w sposób bezpieczny i zgodny z prawem, a podane informacje są prawdziwe.

.....
Data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy / lidera grupy



SKARŻYSKI
POWIAT Z WIDOKIEM
NIE TYLKO NA GÓRY

