

Formularz zgłoszeniowy do IV edycji konkursu „Zwyczajnie Aktywni”

Konkurs „Zwyczajnie Aktywni” skierowany jest do organizacji zrzeszających pacjentów, bądź opiekunów pacjentów cierpiących na **autoimmunologiczne choroby zapalne z obszaru reumatologii, gastroenterologii oraz dermatologii**, a także chorych na **wirusowe zapalenie wątroby typu C (zakażonych HCV)**. Celem konkursu jest wyłonienie najlepszych projektów mających na celu **zwiększenie szans chorych na rynku pracy i ich aktywizację zawodową**. W tegorocznej edycji do konkursu można również zgłosić projekty **wspierające aktywizację fizyczną osób chorych, w tym rehabilitację** umożliwiającą im funkcjonowanie w sposób niewykluczający z życia społecznego. Nagrodzone organizacje otrzymają **granty finansowe** na realizację zgłoszonych projektów. Termin przyjmowania zgłoszeń upływa **16 stycznia 2017 r.**

Przy wypełnianiu formularza zachęcamy do korzystania z dołączonej INSTRUKCJI, która wyjaśnia krok po kroku, jak powinien on zostać uzupełniony. Prosimy o wypełnienie formularza prostym i zrozumiałym językiem. Proszę pamiętać, że nie ma obowiązku wykorzystywania maksymalnej liczby znaków dozwolonych w danym polu.

Aby zgłosić się do konkursu, należy wypełnić formularz zgłoszeniowy i przesłać go organizatorowi. Można to zrobić na kilka sposobów.

1. Za pośrednictwem strony internetowej www.zwyczajnieaktywni.pl. Aby wypełnić znajdujący się tam formularz, należy najpierw założyć konto na stronie.
2. Przesyłając pocztą wydrukowany i wypełniony odręcznie lub pismem maszynowym formularz, do pobrania ze strony www.zwyczajnieaktywni.pl. Dokument należy wysłać na adres: Biuro Konkursu „Zwyczajnie Aktywni”, ul. Paryska 23a, 03-945 Warszawa. Proszę pamiętać, że fragmenty nieczytelne w formularzu zostaną pominięte podczas oceny projektu.
3. Przesyłając wypełniony formularz wymieniony w pkt. 2 mailem na adres: konkurs@zwyczajnieaktywni.pl

1. Dane organizacji		
pełna nazwa organizacji		
obszar terapeutyczny (proszę zaznaczyć odpowiednie pole)	<input type="radio"/> dermatologia	<input type="radio"/> reumatologia
	<input type="radio"/> gastroenterologia	<input type="radio"/> HCV
adres korespondencyjny		
nr telefonu		
adres e-mail		
adres strony internetowej (jeśli organizacja posiada)		
osoba do kontaktu	imię i nazwisko	
	nr telefonu	
	adres e-mail	

2. Nazwa projektu zgłaszanego do konkursu (max. 250 znaków)



3. Cel projektu (max. 500 znaków)

4. Krótki opis projektu (max. 1000 znaków)



--

5. Korzyści dla pacjentów, bądź opiekunów wynikające z realizacji projektu (max. 500 znaków)

--

6. Uczestnicy projektu (max. 500 znaków)

Pacjenci / beneficjenci (charakterystyka)	
liczba uczestników	

7. Partnerzy projektu

Czy organizacja planuje	<input type="radio"/> tak
-------------------------	---------------------------



ZWYCZAJNIE AKTYWNI

współpracę z innymi podmiotami podczas realizacji projektu?	<input type="radio"/> nie
Jeśli tak, proszę je wymienić.	

8. Szczegółowy opis projektu

Potrzeby pacjentów, na które projekt jest odpowiedzią
(max. 1000 znaków)



ZWYCZAJNIE AKTYWNI

Konkretne działania
planowane w ramach
projektu (max. 2500 znaków)

Spodziewane rezultaty
projektu
(max. 1000 znaków)



ZWYCZAJNIE AKTYWNI

--	--

9. Miejsce realizacji projektu (miejscowość, województwo)

--

10. Rekrutacja uczestników projektu (max 500 znaków)

--

11. Promocja projektu

Czy organizacja planuje działania mające na celu promocję projektu?	<input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
Jeśli tak, proszę je opisać.	

12. Ewaluacja projektu



ZWYCZAJNIE AKTYWNI

Czy organizacja planuje ewaluację projektu?	<input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
Jeśli tak, proszę je opisać.	

13. Możliwość kontynuacji projektu w przyszłości (max. 500 znaków)

--

14. Ryzyko projektu (max. 500 znaków)

--



15. Charakterystyka organizacji zgłaszającej projekt (max 1000 znaków)

16. Źródła finansowania organizacji zgłaszającej projekt (max 500 znaków)



--

Całkowity budżet organizacji w 2015 roku (w zaokrągleniu do 1 000 zł)	
--	--

**17. Doświadczenie organizacji w realizacji projektów i jej zasoby materialne oraz merytoryczne
(max. 1 500 znaków)**

--

18. Forma prawna organizacji

<input type="radio"/> stowarzyszenie	<input type="radio"/> fundacja
nr KRS	



19. Harmonogram projektu													
Łączny czas trwania projektu (liczba miesięcy)													
Wymień planowane działania i oznacz znakiem X miesiąc(e), w których będą one realizowane													
↕ nazwa działania	miesiąc ↔	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													
↓ ...													

20. Budżet projektu (wymień planowane koszty i poszczególne kwoty)		
nazwa kosztu	koszt 1 szt.	koszt łącznie
koszty merytoryczne (np. wynagrodzenia ekspertów, opracowania merytoryczne)		
nazwa kosztu	koszt jednostkowy	koszt łącznie
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
↓ ...		
suma		
koszty osobowe związane z zarządzaniem projektem (np. pracownik biurowy, koordynator projektu, księgowość). Łącznie koszty w tej kategorii nie powinny przekraczać 20% budżetu projektu.		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
↓ ...		
suma		
inne koszty w tym: koszty biurowe, zakup produktów i usług, ewaluacja, promocja i inne		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
↓ ...		
suma		
wkład własny (<u>nieobowiązkowy</u>)		
wnioskowana kwota grantu		
łącznie koszt realizacji projektu		