FORMULARZ PROJEKTU W RAMACH KONKURSU MIKRODOTACJI   
**„Green walk around the block”**

**Nazwa projektodawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**Tytuł projektu:**

|  |
| --- |
|  |

**Proszę opisać działania zaplanowane w projekcie** (można dodać kolejne pozycje):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działania** | **Odbiorcy działania**  (w tym np. kim są, czym się zajmują, ile mają lat, jakie mają potrzeby) | **Opis realizacji zadania**  (w tym np. rekrutacja, przebieg realizacji działania, skala, zakładane efekty, zaangażowanie osób) | **Czas trwania działania**  (max. 13.05.-30.09.2024 r.) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Proszę zaznaczyć, jakie rezultaty zostaną wypracowane w projekcie**

(należy je opisać w sprawozdaniu lub załączyć odpowiedni dokument):

*/proszę zaznaczyć max 3/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa rezultatu** | **Wskaźnik rezultatu** | **Metoda weryfikacji** | **Poziom osiągnięcia** (liczba) |
| Zwiększenie zaangażowania i aktywności odbiorców w projekcie w ramach działań ekologicznych | Liczba osób odpowiedzialnych za działania | Opis w sprawozdaniu |  |
| Zwiększenie liczby działań ekologicznych na rzecz mieszkańców | Liczba działań ekologicznych | Opis w sprawozdaniu |  |
| Zwiększenie umiejętności odbiorców przekładających się na działania ekologiczne | Liczba osób, które zwiększyły umiejętności | Opinia osoby prowadzącej zajęcia |  |
| Zwiększenie wiedzy mieszkańców nt. prowadzenia działań ekologicznych | Liczba osób, które zwiększyły wiedzę | Podsumowanie testu wiedzy |  |
| Upowszechnianie informacji nt. działań projektowych | Liczba materiałów prasowych | Skan/Printscreen/Wydruk informacji |  |
|  |  |  |  |

**Proszę opisać koszty niezbędne do realizacji projektu** (można dodać kolejne pozycje):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kosztu** | **Rodzaj miary**  (np. miesiąc, sztuka, komplet) | **Liczba jednostek** | **Stawka jednostkowa** | **Kwota całościowa** (liczba jednostek x stawka jednostkowa) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania oferenta: (dyrekcja placówki, nauczyciel prowadzący)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |