|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SYGNATURA URZĘDU WOJEWÓDZKIEGO** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK NA REALIZACJĘ ZADAŃ PROGRAMU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ I OBYWATELSKIEJ ROMÓW W POLSCE NA LATA 2021-2030** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nr wersji wniosku | | |  | | | | | | | na rok | | | |  | | | | | z dnia | | | | | | |  | | |
| **I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wnioskodawca | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykonawca | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr KRS organizacji pozarządowej | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Organizacja romska | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziedzina interwencji | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Tytuł zadania | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba odpowiedzialna za projekt | | | | | | | | | | | | | | tel. | | | | | | | | | mail | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| Osoba do kontaktów roboczych | | | | | | | | | | | | | | tel. | | | | | | | | | mail | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| **II. CHARAKTERYSTYKA SYTUACJI LOKALNEJ SPOŁECZNOŚCI ROMSKIEJ (SZACUNKOWE DANE)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| liczba Romów w JST ogółem | w tym kobiet | | | | | | | w tym mężczyzn | | | | liczba gospodarstw romskich | | | | | liczba pracujących Romów | | | | liczba Romów objętych pomocą społeczną | | | | | | liczba gospodarstw z zadłużeniem mieszkaniowym | |
|  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| l. dzieci romskich w przedszkolach | | | | | l. ucz. romskich podstawówki | | | | | | | | | l. ucz. romskich w szk. średnich | | | | | | | | | l. studentów romskich | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| l. ucz. romskich zgłoszonych do SIO w poprzednim roku | | | | | | | | | kwota otrzymanej zwiększonej subwencji oświatowej na ucz. romskich | | | | | | | | | l. uczniów romskich zgłoszonych do SIO na kolejny rok | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| l. zatrudnionych AER | | | | wymiar etatów AER | | | | | | | | | l. nauczycieli wspomagających | | | | | | | | | wymiar etatu nauczycieli wspomagających | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Wykorzystanie zwiększonej subwencji oświatowej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. DIAGNOZA SYTUACJI** **LOKALNEJ SPOŁECZNOŚCI ROMSKIEJ, UZASADNIAJĄCA REALIZACJĘ ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opis planowanej realizacji zadania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| liczba uczestników zadania | | w tym Romów | | | | | | | | | liczba personelu zarządzającego | | | | | w tym Romów | | | | liczba wykonawców zadania | | | | | | | | w tym Romów |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  |
| Opis kwalifikacji całego personelu projektu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Termin realizacji zadania | | | | | | Miejsce realizacji zadania | | | | | | | | | | Partnerzy: | | | | | | | | | Kontynuacja zadania | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| Opis promocji zadania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce umieszczenia informacji o dotacji w ramach rządowego *Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV. KOSZT ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| koszt całości zadania | | | | | | | Inne niż dotacja źródła finansowania | | | | | | | | | | | | | | | | | wysokość wnioskowanej dotacji | | | | |
| środki własne JST/NGO | | | | | | | | środki z innych źródeł (jakich) | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| **V. OŚWIADCZENIA I PODPISY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wnioskodawca zamierza odpłatnie świadczyć zadanie publicznego* | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| *Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych* | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| *Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem należności z tytułu ubezpieczeń społecznych* | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| *Dane zawarte w cz. I Dane dotyczące Wnioskodawcy są zgodne z danymi w KRS/właściwą ewidencją* | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| *W zakresie związanym z ochroną danych osobowych, ich gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem odpowiednie osoby złożyły stosowne oświadczenie, zgodne z przepisami o ochronie danych osobowych* | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Data | | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | Imię i nazwisko osób/y upoważnionej do składania wniosku | | | | | | | | | Podpis i pieczęć | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| UWAGI | | | | | | | *Wnioskodawcy wypełniają pola białe.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Kosztorys zadania jest integralną częścią Wniosku na realizację zadań Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *W przypadku zadania polegającego na realizacji inwestycji budowlanej, do wniosku aplikacyjnego należy dołączyć program inwestycji, o którym mowa w § 6 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. Nr 238, poz. 1579).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *W przypadku wniosków dotyczących mieszkalnictwa należy załączyć dokumentację fotograficzną, pozwalającą rzetelnie ocenić stan lokalu.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |