|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **„PROJEKT” PLANOWANEGO DO REALIZACJI ZADANIA**  Propozycja do projektu grantowegow ramach wdrażania LokalnejStrategii Rozwoju na lata 2023-2029 Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszeni „Region Sanu i Trzebośnicy”  ze środków Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 – Priorytet 8 Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność  **DZAŁANIE 8.5 USŁUGI SPOŁECZNE ŚWIADCZONE W SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ** | | | | |
| 1. **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA FORMULARZA** (wypełnia LGD) | | …………………………………………………  /pieczęć LGD, data złożenia „projektu”,  podpis osoby przyjmujące/ | | |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PROJEKTU GRANTOWEGO LGD** (wypełnia LGD) | | | | |
| **CELE LSR** | | | **PRZEDSIĘWZIĘCIE W RAMACH CELU** | |
| **Zwiększenie aktywności mieszkańców i wzbogacenie oferty społeczno-kulturalno-rekreacyjnej obszaru LGD** | | | **P.2.4 Usługi społeczne świadczone w społeczności lokalnej** | |
| 1. **DANE ZGŁASZAJĄCEGO PROPOZYCJĘ ZADANIA** | | | | |
| *3.1 Nazwa/Imię i Nazwisko:* |  | | | |
| *3.2 Adres:*  *(miejscowość, ulic, nr domu/lokalu, kod pocztowy, województwo)* |  | | | |
| *3.3 Dane kontaktowe:*  *(nr telefonu, adres e-mail, adres strony www)* |  | | | |
| *3.4 Adres do korespondencji  (jeśli inny niż w pkt. 3.2)* |  | | | |
| *3.5 Osoba/y do kontaktu:* | *Imię i Nazwisko* | | | *Telefon, e-mail* |
|  | | |  |
|  | | |  |
| 1. **OGÓLNE INFORMACJE O ZADANIU PLANOWANYM DO REALIZACJI** | | | | |
| *4.1 Nazwa/tytuł zadania:* |  | | | |
| *4.2 Cel zadania:* |  | | | |
| *4.3 Okres realizacji:*  *(dd/mm/rr)* | od ………………………….. do ………………………….. | | | |
| *4.4 Miejsce realizacji:*  *(np. obszar, adres)* |  | | | |
| 1. **OPIS ZADANIA**   Należy opisać zwięźle sposób realizacji zadania z uwzględnieniem takich kwestii jak:   * rodzaj działań i charakter wsparcia w ramach zadania, * miejsce i termin realizacji przewidzianych działań, * liczba osób objętych wsparciem w ramach każdego działania, * wielkość grup, * opis organizacyjny, merytoryczny i techniczny zaplanowanych działań, * materiały i świadczenia, jakie będą otrzymywać uczestnicy w ramach planowanych działań, * kadrę merytoryczną zaangażowaną w realizację poszczególnych działań, wskazując formę zaangażowania personelu merytorycznego, szacunkowy wymiar czasu pracy niezbędnego do realizacji zadania (etat/liczba godzin).  Informacje dotyczące zaangażowanej kadry powinny uwzględniać kompetencje/ doświadczenie/wykształcenie tej kadry adekwatne do przewidzianego wsparcia.   Zaplanowane zadanie i działania powinny mieć logiczny związek ze zidentyfikowanymi problemami grupy docelowej. | | | | |
|  | | | | |
| 1. **OPIS GRUPY DOCELOWEJ**   **Grupą docelową są mieszkańcy obszaru objętego lokalną strategią rozwoju - osoby starsze (powyżej 60 r.ż.)**  W tej części należy:   * opisać szczegółowo grupę docelową, * opisać problemy i bariery grupy docelowej, * opisać potrzeby i oczekiwania uczestników projektu, * wskazać istnienie lub brak barier równościowych w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu, * opisać problemy dotyczące obszaru, na którym będzie realizowany projekt oraz uwzględniać sytuację kobiet/dziewczynek i mężczyzn/chłopców.   Opis grupy docelowej, jej problemów oraz barier, potrzeb i oczekiwań powinien być stworzony w kontekście wsparcia, które będzie udzielane w ramach grantu.  **Charakterystyka grupy docelowej powinna odnosić się także do udziału w projekcie osób  z niepełnosprawnościami**. | | | | |
|  | | | | |
| 1. **OPIS REKRUTACJI**   Należy szczegółowo opisać zasady rekrutacji uczestników wsparcia, w tym przyjęte kryteria rekrutacji  i dokumenty potwierdzające spełnienie tych kryteriów- jeśli dotyczy. | | | | |
|  | | | | |
| 1. **POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**   Należy wskazać potencjał kadrowy, organizacyjny, techniczny (sprzętowy, lokalowy – biuro, jego lokalizacja i czas pracy) jak i finansowy (również w zakresie wkładu własnego), który będzie wykorzystany do realizacji zadania.  Wnioskodawca winien opisać również doświadczenie w obszarze tematycznym, którego dotyczy zadanie i/lub w zakresie realizacji projektów o podobnym charakterze, doświadczenie w pracy z grupą docelową, wskazując konkretne informacje co do czasu realizacji, grupy docelowej, źródeł finansowania i zrealizowanych działaniach. | | | | |
|  | | | | |
| **IX.W JAKI SPOSÓB ZADANIE REALIZUJE ZAŁOŻENIA ZASADY RÓWNOŚCI KOBIET I MĘŻCZYZN.**  Zasada równości kobiet i mężczyzn dotyczy podejmowania działań na rzecz osiągania stanu, w którym kobietom i mężczyznom przypisuje się taką samą wartość społeczną, równe prawa i obowiązki oraz gdy mają oni równy dostęp do zasobów (środków finansowych, szanse rozwoju, udziału w projektach), z których mogą korzystać. W wyjątkowych sytuacjach dopuszczalne jest uznanie neutralności przedsięwzięcia w stosunku do zasady równości kobiet i mężczyzn, o ile zostanie przedstawione szczegółowe uzasadnienie, dlaczego dane przedsięwzięcie nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w tym zakresie. | | | | |
|  | | | | |
| **X.W JAKI SPOSÓB DZIAŁANIA REALIZOWANE W RAMACH ZADANIA BĘDĄ WPISYWAŁY SIĘ  W ZASADĘ ZRÓWNOWAŻONEGO ROZWOJU I ZASADY DNSH.**  Czy projekt obejmuje finansowanie przedsięwzięć minimalizujących oddziaływanie działalności człowieka na środowisko. Zasada zrównoważonego rozwoju jest zachowana, jeżeli w ramach projektu zakłada się podejmowanie działań ukierunkowanych m.in. na racjonalne gospodarowanie zasobami, ograniczenie presji na środowisko, uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu, podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa;  – „nie czyń poważnych szkód” (DNSH), co oznacza, że wykazanie zgodności z zasadą DNSH możliwe będzie przez różnorodne środki, dobrane odpowiednio do specyfiki i zakresu rzeczowego projektu. | | | | |
|  | | | | |
| **XI~~.~~ W JAKI SPOSÓB ZADANIE REALIZUJE ZAŁOŻENIA ZASADY DOSTĘPNOŚCI DLA OSÓB  Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI I MA POZYTYWNY WPŁYW W TYM OBSZARZE.**  Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji na podstawie Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027. Weryfikacji podlega to czy z wniosku wynika, że projekt ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji tzn. ze względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną.  Przez pozytywny wpływ na zasadę należy rozumieć zapewnienie wsparcia bez jakiekolwiek dyskryminacji ze względu na przesłanki określone w art. 9 Rozporządzenia ogólnego, w tym zapewnienie dostępności do oferowanego w projekcie wsparcia dla wszystkich jego uczestników/ uczestniczek oraz zapewnienie dostępności wszystkich produktów projektu (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne dla wszystkich ich użytkowników/ użytkowniczek, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027. | | | | |
|  | | | | |

| 1. **WARTOŚCI WSKAŹNIKÓW PLANOWANYCH DO OSIĄGNIĘCIA W WYNIKU REALIZACJI ZADANIA** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość docelowa wskaźnika**  **(Ogółem/Kobiety/Mężczyźni)** | | | Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników (D) oraz sposób pomiaru wskaźnika (SP), | Uwaga |
| **Ogółem** | **K** | **M** |
| ***Przedsięwzięcie 2.1.1.*** ***Rozwój zdolności uczniów poza edukacją formalną- organizacja zajęć pozalekcyjnych, warsztatów tematycznych*** | | | | | | |
| Liczba uczestników zadania | osoba |  |  |  | D: ……………………………………………..  ……………………………………………………..  SP: W momencie rozpoczęcia udziału w projekcie/pierwszych zajęciach/ w pierwszej formie wsparcia. | Dokumentacja potwierdzająca przystąpienie uczestnika do projektu to np. umowa, deklaracja. |
| Liczba utworzonych miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej\* | osoba |  |  |  | D: ……………………………………………………………  ……………………………………………………………. | j.w. + listy obecności |

\*

Wskaźnik obejmuje nowo utworzone miejsca stacjonarnego świadczenia usług społecznych lub zdrowotnych w społeczności lokalnej.

Liczbę miejsc należy monitorować jako potencjał danej placówki/ośrodka/mieszkania itp. do świadczenia usług, tj. liczbę osób, które mogą w tym samym momencie jednocześnie skorzystać z oferowanych usług (a nie miejsce jako obiekt, w którym dana usługa jest świadczona).

Przykład: w przypadku utworzonego w projekcie mieszkania wspomaganego, mogącego jednocześnie przyjąć 5 osób, należy wykazać 5 utworzonych miejsc świadczenia

usług.

W przypadku wsparcia istniejących wcześniej placówek świadczenia usług do wskaźnika zliczane są wyłącznie nowe miejsca utworzone dzięki wsparciu

Wskaźnik mierzony w ciągu 4 tygodni od zakończenia projektu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PLANOWANY SZCZEGÓŁOWY BUDŻET ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr pozycji** | **Koszty kwalifikowalne zadania**  **(nazwa kosztu)** | **Jedn. miary** | **Kwota kosztu w roku …..**  **(PLN)** | | | | **Kwota kosztu w roku …..**  **(PLN)** | | | | | **RAZEM**  **(PLN)** | | **Dofinansowanie**  **(PLN)** | | **Wkład własny - finansowy**  **(PLN)** | |
| liczba | cena jedn. | razem | | liczba | | cena jedn. | razem | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| ….. |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| **RAZEM** | | | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **UZASADNIENIE WYDATKÓW ZADANIA (do pozycji budżetu)** | | | |
| **Nr  pozycji w  budżecie** | **Metodologia wyliczenia kosztu/kalkulacja** | Opis i uzasadnienie kosztów, w tym wkładu własnego oraz źródła przyjętych cen np. adresy stron internetowych, oferty, itp. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PODSUMOWANIE BUDŻETU** | |
| **KATEGORIA** | **WARTOŚĆ W PLN** |
| 1. **KOSZTY KWALIFIKOWALNE ZADANIA OGÓŁEM  -** stanowiące podstawę wyliczenia kwoty grantu **zgodnie z pkt XIII- Planowany szczegółowy budżet zadania** |  |
| 1. **WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (KWOTA GRANTU)**   **- kwota z poz. 1 pomnożona \* procent dofinansowania 95%** |  |
| 1. **WKŁAD WŁASNY (FINANSOWY):**   **- różnica kwoty z poz.1 i poz.2** |  |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO „PROJEKT” ZADANIA** |
| 1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która jest dostępna na stronie internetowej [www.regionsanuitrzebosnicy.pl](https://regionsanuitrzebosnicy.pl/rodo/) 2. Oświadczam, że jestem świadomy/a tego, że:  * zgłaszana propozycja zadania może nie być objęta projektem grantowym LGD „Stowarzyszenie Region Sanu i Trzebośnicy”, * LGD „Region Sanu i Trzebośnicy” może dokonać modyfikacji w złożonej propozycji zadania na potrzeby opracowania projektu grantowego. |

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………….*  *Miejscowość i data* | *…………………………………………..*  *Pieczęć i podpis/y osoby/ób*  *upoważnionej/ych do reprezentacji* |