# *Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania Bydgoskich Grantów Oświatowych*

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer nadany wnioskowi  w systemie OPIUM** |  |

Formularz należy wypełnić elektronicznie, wydrukować, podpisany i opieczętowany zeskanować i dołączyć do systemu OPIUM w formacie PDF

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BYDGOSKI GRANT OŚWIATOWY FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROJEKTU | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Tytuł projektu uwzględniający główną formę przedsięwzięcia  (np. konkurs, przegląd, warsztaty itp.)    ……………………………………………………………………………………………………………….    Posiada aktualnie obowiązujący tytuł Bydgoskiej Kulturalnej Marki Oświatowej ……………. (tak/ nie) | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Placówka zgłaszająca projekt (główny organizator)  (w przypadku zespołu szkół wymienić typ placówki) | | | | ………………………….……………………………………………………….  (pieczęć placówki) | | | | | | | | | | |
| **3. Współorganizator/ współorganizatorzy projektu** | | | | ..…………………………………………………………………….... | | | | | | | | | |
| 4. Nowy projekt   (tak/ nie) ……………… | | | | **W przypadku kontynuacji projektu**   1. Od którego roku jest realizowany? ……………  Od którego roku jest realizowany w ramach BGO? ……….. | | | | | | | | | | |
| **5. Termin realizacji projektu**    w roku kalendarzowym ……………….. od …..………… do …………    termin zakończenia projektu ……………………………………………  miejsce …………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Placówki oświatowe, stowarzyszenia, organizacje, inne podmioty współpracujące przy realizacji projektu**   …………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Charakter przedsięwzięcia  (właściwe podkreślić) | | | naukowe | | | artystyczne | | | rekreacyjne | | integracyjne | | inne (jakie?) |
| **8*.* Zasięg**  **oddziaływania**  (właściwe podkreślić) | | | międzyszkolny/ środowiskowy | | | miejski | | | regionalny | | ogólnopolski | | międzynarodowy |
| **9. Adresaci**  (właściwe podkreślić) | | | dzieci w wieku przedszkolnym | | | dzieci ze szkół podstawowych | | | młodzież ze szkół ponadpodstawowych | | | | inne grupy wiekowe |
| **10. Przewidywana liczba uczestników bezpośrednich** (aktywne uczestnictwo) ………………, w tym: | | | | | | | | | | | | | |
| uczestnicy z danej placówki …………….. | | | | | | | uczestnicy spoza macierzystej placówki …………… | | | | | | |
| **11. Opis merytoryczny projektu, realizowane działania i przedsięwzięcia** (w przypadku przedsięwzięć wieloletnich także nowość programowa) | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Działania profilaktyczne | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. Cele do zrealizowania i przewidywane efekty w wymiarze szkolnym oraz lokalnym**(pozytywne   rezultaty i osiągnięcia) | | | | | | | | | | | | | | |
| **14. Zakładany efekt działań profilaktycznych** | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. Plan działania** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Termin** | | **Zadanie** | | | | | | | | **Realizator/realizatorzy** | | **Miejsce realizacji**  (w przypadku, gdy odbywa się ono poza placówką) | | |
|  | |  | | | | | | | |  | |  | | |
| **16. Preliminarz projektu – koszty realizacji projektu** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Kwota wnioskowana** (BGO) | | | | **Kwota z innych źródeł – jakich?** (np. środki własne, RR, sponsor, współorganizator) | | | **Kwota ogółem** | | | **Rodzaj kosztów**  (wyszczególnienie wydatków) | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | | |
| Ogółem |  | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **17. Autorzy projektu** | | | | |
| Imię i nazwisko | | | *Podpis* | |
| *1/ ......................................*  *2/ ......................................*  *3/........................................*  *4/ .....................................* | | | *1/ ......................................*  *2/ ......................................*  *3/........................................*  *4/ .....................................* | |
| **18. Wykonawcy projektu** | | | | |
| Imię i nazwisko | *Kwalifikacje do zrealizowania grantu* | | | Podpis |
| *1/ ......................................*  *2/ ......................................*  *3/........................................*  *4/ .....................................* | *1/ .........................................*  *2/ .........................................*  *3/ .........................................*  *4/ .........................................* | | | *1/..........................*  *2/.........................*  *3/ ........................*  *4/.........................* |
| **19. Pozytywna opinia Rady Pedagogicznej z dnia** ………………………………… | | | | |
| **20. Rekomendacja dyrektora placówki** | |  | | |
| 21. Ewentualne inne rekomendacje zewnętrzne (lub w formie załącznika) | |  | | |

................... ..……………………….

data dyrektor szkoły/placówki

zgłaszającej projekt