|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wniosek o realizację przedsięwzięcia polonijnego we współpracy z Wydziałem Konsularnym i Polonii Ambasady RP w Waszyngtonie*** | ***Data:*** |  |
| ***Nazwa i adres Wnioskodawcy*** *(organizacji/instytucji)* ***oraz dane kontaktowe*** *(adres email i numer telefonu)* |  | |
| ***Nazwa przedsięwzięcia polonijnego*** |  | |
| ***Kosztorys przedsięwzięcia*** *(proszę podać wszystkie pozycje kosztowe oraz kwoty ze wskazaniem ich przeznaczenia)* |  | |
| ***Proponowane zaangażowanie środków finansowych Wydziału Konsularnego i Polonii Ambasady RP w Waszyngtonie w realizację przedsięwzięcia w zakresie współpracy z Polonią i Polakami za Granicą*** *(proszę podać kwotę i wskazać na co miałaby zostać przeznaczona)* |  | |
| ***Współorganizatorzy*** *(proszę wymienić)* |  | |
| ***Wkład rzeczowy innych podmiotów w przedsięwzięcie*** *(wkładem rzeczowym mogą być np.: - bezpłatne udostępnienie pomieszczenia; sprzętu, wyposażenia; - nagrody rzeczowe ufundowane przez sponsora; - usługi świadczone nieodpłatnie na rzecz Wnioskodawcy przedsięwzięcia przez inny podmiot  (np. usługa transportowa, hotelowa, poligraficzna)* |  | |
| ***Termin i miejsce realizacji przedsięwzięcia*** |  | |
| ***Opis przedsięwzięcia***  *(planowany przebieg organizowanego wydarzenia  i związanych z nim działań towarzyszących; podstawowe etapy przedsięwzięcia)* |  | |
| ***Cel realizacji przedsięwzięcia*** *(co zamierzają Państwo osiągnąć poprzez zrealizowanie przedsięwzięcia?)* |  | |
| ***Harmonogram działań w ramach przedsięwzięcia*** *(plan działań, jakie zostały podjęte od początku realizacji przedsięwzięcia)* |  | |
| ***Uzasadnienie***  *(dlaczego przedsięwzięcie powinno zostać zrealizowane? dlaczego jest istotne dla społeczności polonijnej? Jaka jest misja przedsięwzięcia?)* |  | |
| ***Planowane rezultaty***  *(jaki będzie wynik/efekt zrealizowanego przedsięwzięcia?)* |  | |
| ***Charakterystyka adresatów przedsięwzięcia*** *(kto jest adresatem, jaka jest grupa docelowa?)* ***Planowana liczba beneficjentów/uczestników*** |  | |
| ***Imię i nazwisko osoby składającej wniosek/uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy,  nr telefonu i adres email*** |  | |
|  |  |  |