

**„PROJEKT” PLANOWANEGO DO REALIZACJI ZADANIA**

Propozycja do projektu grantowego w ramach wdrażania
Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność na lata 2023-2029
Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „LIWOCZ”

Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 – Priorytet 8 RLKS (EFS+)

**I. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA
FORMULARZA (wypełnia LGD)**

.....
/pieczęć LGD, data złożenia „projektu”,
podpis osoby przyjmującej/

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PROJEKTU GRANTOWEGO LGD (wypełnia LGD)

CELE LSR		PRZEDSIĘWZIĘCIE W RAMACH CELU	
1. Poprawa dostępu do miejsc pracy	☐	1.2 Zwiększenie aktywności i kompetencji w tym cyfrowych mieszkańców, niezbędnych na rynku pracy	☐
2. Poprawa dostępu do edukacji, wiedzy, rozwoju zainteresowań oraz oferty spędzania czasu wolnego	☐	2.1 Poprawa dostępu do edukacji, wiedzy, rozwoju zainteresowań oraz oferty spędzania czasu wolnego	☐
		2.2 Wsparcie szkół i podnoszenie jakości edukacji	☐
3. Włączenie społeczne seniorów, ludzi młodych oraz osób w niekorzystnej sytuacji i potrzebujących wsparcia	☒	3.1 Rozwój usług społecznych na rzecz seniorów, osób z niepełnosprawnościami oraz potrzebujących wsparcia	☒
		3.2 Wsparcie dzieci i młodzieży zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz rodzin potrzebujących wsparcia	☐

III. DANE ZGŁASZAJĄCEGO PROPOZYCJĘ ZADANIA

3.1 Nazwa/Imię i Nazwisko:		
3.2 Adres: (miejscowość, ulic, nr domu/lokalu, kod pocztowy, województwo)		
3.3 Numer NIP, KRS/inny rejestr:		
3.4 Dane kontaktowe: (nr telefonu, adres e-mail, adres strony www)		
3.5 Osoba/y do kontaktu:	Imię i Nazwisko	Telefon, e-mail

IV. 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)

4.5 Wartość całkowita zadania[PLN]:

4.6 Wnioskowane dofinansowanie (grant) [PLN]:

V. OPIS ZADANIA

Należy opisać zwięźle sposób realizacji zadania z uwzględnieniem takich kwestii jak:

- rodzaj i charakter wsparcia,
- miejsce i termin realizacji,
- liczba osób objętych wsparciem,
- wielkość grup,
- opis organizacyjny, merytoryczny i techniczny,
- materiały i świadczenia, jakie będą otrzymywać uczestnicy,
- 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.

VI. OPIS GRUPY DOCELOWEJ

Grupą docelową są mieszkańcy obszaru objętego lokalną strategią rozwoju:

- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności);
- osoby starsze;
- osoby z niepełnosprawnościami;
- opiekunowie faktyczni w/w osób oraz otoczenie w/w osób (m. in. rodzina, środowisko lokalne) - w zakresie jaki jest niezbędny dla udzielanego wsparcia;
- kadra podmiotów świadczących usługi w społeczności lokalnej;
- osoby świadczące usługi społeczne w społeczności lokalnej.

Opis grupy docelowej, jej problemów oraz barier, potrzeb i oczekiwań powinien być stworzony w kontekście wsparcia, które będzie udzielane w ramach projektu.

Charakterystyka grupy docelowej powinna odnosić się także do udziału w projekcie osób z niepełnosprawnościami.

VII. OPIS REKRUTACJI

Należy szczegółowo opisać zasady rekrutacji uczestników wsparcia, w tym przyjęte kryteria rekrutacji i dokumenty potwierdzające spełnienie tych kryteriów.

VIII. 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. TRWAŁOŚĆ ZADANIA I JEGO REZULTATÓW (jeśli dotyczy)

X. WARTOŚCI WSKAŹNIKÓW PLANOWANYCH DO OSIĄGNIĘCIA W WYNIKU REALIZACJI ZADANIA					
Nazwa wskaźnika (wskaźniki produktu - Wp i rezultatu - Wr)	Jednostka miary	Wartość docelowa wskaźnika (Ogółem/Kobiety/Mężczyźni)			Sposób pomiaru, w tym zgodnie z listą wskaźników kluczowych 2021-2027 - EFS+
		Ogółem	K	M	
Cel 3. Włączenie społeczne seniorów, ludzi młodych oraz osób w niekorzystnej sytuacji i potrzebujących wsparcia					
Wp 3.1.1 Liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w programie	osoba				Wskaźnik (kod: WLWK-PLKLCO02) mierzony w momencie rozpoczęcia udziału danej osoby w pierwszej formie wsparcia, na podstawie dokumentów: dziennik świadczenia usługi opiekuńczej co najmniej z pierwszego dnia realizacji wsparcia, umowa-kontrakt trójstronny zawarty pomiędzy odbiorcą usługi, osobą świadczącą sąsiedzkie usługi opiekuńcze i Grantobiorcą.
Wp 3.1.2 Ludność objęta projektami w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego	osoba	j/w	j/w	j/w	j/w
Wr 3.1 Liczba osób świadczących usługi w społeczności lokalnej	szt.				Wskaźnik (kod: WLWK-PLKLCR02) mierzony w ciągu 4 tygodni od zakończenia projektu, na podstawie dokumentów: dziennik świadczenia usługi opiekuńczej co najmniej z pierwszego dnia realizacji wsparcia potwierdzający udzielenie wsparcia (utworzenie miejsca) oraz umowa-kontrakt trójstronny zawarty pomiędzy odbiorcą usługi, osobą świadczącą sąsiedzkie usługi opiekuńcze i Grantobiorcą.
Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie	osoba				Wskaźnik (kod: WLWK-EECO12) mierzony w momencie rozpoczęcia udziału danej osoby w pierwszej formie wsparcia, na podstawie dokumentów: dziennik świadczenia usługi opiekuńczej z pierwszego dnia realizacji wsparcia oraz dokumentów rekrutacyjnych potwierdzających spełnienie kryterium osoby z niepełnosprawnością - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/zaświadczenie lekarskie (zgodnie z def. określoną w Liście wskaźników EFS+).

XI. PLANOWANY SZCZEGÓŁOWY BUDŻET ZADANIA											
Nr pozycji	Koszty kwalifikowalne zadania (nazwa kosztu)	Jedn. miary	Kwota kosztu w roku			Kwota kosztu w roku			RAZEM (PLN)	Dofinansowanie (PLN)	Wkład własny - finansowy (PLN)
			liczba	cena jedn.	razem	liczba	cena jedn.	razem			
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
.....											
RAZEM											

XII. 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. dokumenty wewnętrzne, adresy stron internetowych, oferty, itp.

XIII. PODSUMOWANIE BUDŻETU	
KATEGORIA	WARTOŚĆ W PLN
1. WYDATKI CAŁKOWITE ZADANIA	
2. KOSZTY KWALIFIKOWALNE ZADANIA OGÓŁEM - stanowiące podstawę wyliczenia kwoty grantu	
3. WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA - KWOTA GRANTU	
4. POZIOM WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA/GRANTU w [%]	
5. WKŁAD WŁASNY (FINANSOWY):	

XIV. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE REALIZACJE ZADANIA

Należy wskazać dokumenty, które będą stanowić podstawę oceny i potwierdzenie rzeczowej realizacji zadania. W zależności od zakresu zadania i jego charakteru mogą to być np.: umowa na wykonanie usług, protokół odbioru, dziennik świadczenia usługi opiekuńcze, listy obecności, zaświadczenia potwierdzające ukończenie przez uczestnika danej formy kształcenia wraz z potwierdzeniem odbioru, dokumentacja fotograficzna, itp.

1.
2.
3.
4.
5.

XV. OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO „PROJEKT” ZADANIA

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która jest dostępna na stronie internetowej www.lgdliwocz.pl.
2. Oświadczam, że jestem świadomy/a tego, że:
 - zgłaszana propozycja zadania może nie być objęta projektem grantowym LGD „LIWOCZ”,
 - LGD „LIWOCZ” może dokonać modyfikacji w złożonej propozycji zadania na potrzeby opracowania projektu grantowego.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis/y osoby/ów
upoważnionej/ych do reprezentacji