**KONKURS „SUPERGRANTY DLA ODMIANY” (2022)**

**DOKUMENT POMOCNICZY DO PRACY NAD WNIOSKIEM**

**UWAGA!** Ten dokument ma charakter wyłącznie pomocniczy. Może służyć przygotowywaniu odpowiedzi przed wprowadzeniem go do elektronicznego formularza Wniosku o grant, który jest dostępny na stronie internetowej Funduszu dla Odmiany. Jedyną możliwością złożenia wniosku jest wypełnienie elektronicznego formularza Wniosku o grant. Wypełnienie wszystkich pól jest obowiązkowe.

W razie wątpliwości zapraszamy do kontaktu z osobami z naszego zespołu:

Grzegorz Stefaniak, e-mail: g.stefaniak@dlaodmiany.org.pl, telefon: 536 019 027

Jakub Adamczyk, e-mail: j.adamczyk@dlaodmiany.org.pl, telefon: 536 015 475. Zapraszamy do konsultacji w dni robocze, w godzinach od 10:00 do 18:00.

**NAPISZCIE NAM COŚ O SOBIE**

**Jak się nazywa Wasza grupa / organizacja / kolektyw?**

|  |
| --- |
|  |

**Kim jesteście?**

* Zaznaczcie tylko 1 odpowiedź.

[\_] Organizacją pozarządową

[\_] Grupą nieformalną

[\_] Kolektywem

[\_] Inne:

|  |
| --- |
|  |

**Z ilu osób składa się wasza grupa? Pamiętajcie, że za grupę uznajemy co najmniej dwie osoby.**

**… | MAX 50** To pole w formularzu elektronicznym zawiera limit znaków. Maksymalna liczba znaków ze spacjami: 50

|  |
| --- |
|  |

**Skąd jesteście? Wskażcie województwo.**

* Zaznaczcie tylko 1 odpowiedź.

[\_] dolnośląskie

[\_] kujawsko-pomorskie

[\_] lubelskie

[\_] lubuskie

[\_] łódzkie

[\_] małopolskie

[\_] mazowieckie

[\_] opolskie

[\_] podkarpackie

[\_] podlaskie

[\_] pomorskie

[\_] śląskie

[\_] świętokrzyskie

[\_] warmińsko-mazurskie

[\_] wielkopolskie

[\_] zachodniopomorskie

[\_] Inne:

|  |
| --- |
|  |

**W jakiej miejscowości (miejscowościach) działacie?**

|  |
| --- |
|  |

**Od jak dawna działacie?**

|  |
| --- |
|  |

**Skąd dowiedziałyście / dowiedzieliście się o konkursie Funduszu dla Odmiany?**

* Zaznaczcie tylko 1 odpowiedź.

[\_] z mediów społecznościowych

[\_] z newslettera Funduszu

[\_] od znajomej osoby / organizacji / kolektywu

[\_] z informacji medialnych w mediach tradycyjnych

[\_] inne:

|  |
| --- |
|  |

**Jesteście grupą / organizacją / kolektywem przede wszystkim:**

* Zaznaczcie tylko 1 odpowiedź.

[\_] osób ze społeczności LGBT+

[\_] osób sojuszniczych

[\_] osób ze społeczności LGBT+ i osób sojuszniczych

[\_] inne:

|  |
| --- |
|  |

**ZGŁOŚCIE POMYSŁ**

* W tej części prosimy was o opisanie waszego pomysłu. Zawarte tutaj informacje udostępnimy innym grupom i organizacjom, aby mogły wasz pomysł ocenić. Wy zaś będziecie oceniać ich zgłoszenia. W opisie pomysłu prosimy was o odpowiedź na wszystkie pytania. To pomoże innym grupom lepiej was i wasz projekt poznać.

**Jaki tytuł ma Wasza inicjatywa?**

|  |
| --- |
|  |

**Jaka jest Wasza społeczność / wspólnota, w której będziecie realizować inicjatywę. Jakie jest wasze otoczenie? Gdzie działacie? Co wiecie o swojej społeczności? Co w niej słyszycie o osobach LGBT+? Z jakimi sytuacjami ich dotyczącymi się spotykacie? Czy macie potencjalnych sojuszników / sojuszniczki?**

* **MIN 1000 | …** To pole w formularzu elektronicznym zawiera limit znaków. Minimalna liczba znaków ze spacjami: 1000

|  |
| --- |
|  |

**Kim jesteście? Napiszcie o Waszej organizacji / grupie / kolektywie. Dlaczego Wasza grupa powstała? Co do tej pory wspólnie zrobiłyście / liście. Co zrobiliście / zrobiłyście wcześniej ze wsparciem Funduszu dla Odmiany? Co Was motywuje do działania?**

* **… | MAX 1000** To pole w formularzu elektronicznym zawiera limit znaków. Maksymalna liczba znaków ze spacjami: 1000

|  |
| --- |
|  |

**Na jaką potrzebę chcecie odpowiedzieć lub jaki problem chcecie rozwiązać? Jaki macie cel, wizję zmiany, którą przyniesie realizacja waszego projektu? Pamiętajcie, że zmiana może dotyczyć zarówno Waszego otoczenia jak i rozwoju Waszej organizacji / grupy / kolektywu.**

* **MIN 1000 | …** To pole w formularzu elektronicznym zawiera limit znaków. Minimalna liczba znaków ze spacjami: 1000

|  |
| --- |
|  |

**Jaki macie plan? Podzielcie wasze działania na etapy i napiszcie, co po kolei chcecie zrobić.**

* **MIN 1000 | …** To pole w formularzu elektronicznym zawiera limit znaków. Minimalna liczba znaków ze spacjami: 1000

|  |
| --- |
|  |

**Kiedy planujecie rozpocząć działania?**

* UWAGA! Realizacja działań może się rozpocząć najwcześniej 15 grudnia 2022

|  |
| --- |
|  |

**Kiedy planujecie zakończyć działania?**

* UWAGA! Realizacja działań może trwać najwyżej do 31 grudnia 2023

|  |
| --- |
|  |

**Czy przewidujecie trudności w realizacji działań? Czy wiecie jak sobie z nimi poradzić? Czy macie się na kim oprzeć i czy wiecie gdzie szukać pomocy? Napiszcie nam o tym koniecznie.**

|  |
| --- |
|  |

**O jaką kwotę wnioskujecie?**

* UWAGA! Kwota grantu wynosi maksymalnie 10 000 zł.

|  |
| --- |
|  |

**Prosimy was o przedstawienie krótkiego budżetu, na co i ile chcecie wydać pieniędzy. W punktach podajcie rodzaje wydatków i kwoty.**

|  |
| --- |
|  |

**Czy planujecie pobieranie opłat od osób uczestniczących w Waszych wydarzeniach? Jeśli tak, to w jakiej wysokości?**

|  |
| --- |
|  |

**DANE KONTAKTOWE**

* Nie udostępniamy ich innym grupom. Służą one jedynie nam do kontaktu z wami w kwestiach dotyczących waszego pomysłu oraz naszych działań informacyjnych. Relacja z wami jest dla nas ważna!

**Imię i nazwisko osoby do kontaktu z Funduszem.**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon kontaktowy.**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail do kontaktu.**

* UWAGA! Na ten adres e-mail będziemy przesyłać wszystkie ważne informacje dotyczące konkursu, a ich nie odebranie może skutkować odrzuceniem Waszego wniosku. Rozważcie w związku z tym na przykład podanie takiego adresu, do którego ma dostęp więcej niż jedna osoba. Jeśli otrzymacie grant, możecie zmienić osobę i adres e-mail do kontaktu.

|  |
| --- |
|  |

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we Wniosku o dotację.**

* UWAGA! Przetwarzamy Twoje dane, bo to niezbędne do realizacji procedury grantowej, tj. przyjęcia wniosku grantowego,analizy projektu i działań informacyjnych. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia wniosku grantowego i przejścia przez procedurę analizy wniosku. Więcej informacji - Polityka prywatności: bit.ly/FDOdaneosobowe
* Zaznaczcie tylko 1 odpowiedź.

[\_] Wyrażam zgodę.

|  |
| --- |
|  |