

**WNIOSEK O REALIZACJĘ INICJATYWY
W RAMACH PROJEKTU „OPOLSKIE UTW”**

1. TYTUŁ INICJATYWY:			
2. NAZWA WNIOSKODAWCY:			
3. NAZWA UTW, NA RZECZ KTÓREGO REALIZOWANA JEST INICJATYWA			
4. PLANOWANY CZAS REALIZACJI INICJATYWY:			
OD:	Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.	DO:	Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.
5. POWIAT, NA TERENIE KTÓREGO MA BYĆ REALIZOWANA INICJATYWA:			
<input type="checkbox"/> Brzeski <input type="checkbox"/> Głubczycki <input type="checkbox"/> Kędzierzyńsko- Kozielski <input type="checkbox"/> Kluczborski <input type="checkbox"/> Krapkowicki		<input type="checkbox"/> Namysłowski <input type="checkbox"/> Nyski <input type="checkbox"/> Oleski <input type="checkbox"/> Opolski <input type="checkbox"/> m. Opole <input type="checkbox"/> Strzelecki	
6. MIEJSCE REALIZACJI INICJATYWY			
Gmina:			
Miejscowość:			
Adres:			

7. OPIS INICJATYWY – KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA

(należy opisać cel, do kogo jest skierowana)

8. UZASADNIENIE INICJATYWY

(należy wskazać, dlaczego inicjatywa powinna zostać zrealizowana, jakie niesie korzyści dla społeczności lokalnej i jak może przyczynić się do rozwoju UTW)

9. SZACUNKOWA LICZBA UCZESTNIKÓW INICJATYWY

.....

10. HARMONOGRAM REALIZACJI INICJATYWY

termin	działanie

11. PLANOWANE DZIAŁANIA INFORMACYJNO-PROMOCYJNE

12. SZACUNKOWY KOSZTORYS INICJATYWY			
Lp.	Nazwa kosztu	Wartość	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
Razem:			
13. IMIONA I NAZWISKA OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD WNIOSKODAWCY INICJATYWY			
Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa UTW	Nr telefonu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
14. OSOBA DO KONTAKTU			
Lp.	Imię i nazwisko	Nr telefonu	E-mail
1.			
15. Klauzula RODO			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO.			
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem realizacji projektu „OPOLSKIE UTW”.			
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem uprawniony/a do zgłaszania inicjatywy zgodnie z Regulaminem realizacji projektu „OPOLSKIE UTW”.			
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.			
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na ewentualną modyfikację inicjatywy.			
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku, w celu realizacji procedury naboru wniosków oraz realizacji inicjatywy w ramach projektu „OPOLSKIE UTW”			

..... (data) (podpis)
..... (data) (podpis)
..... (data) (podpis)
..... (data) (podpis)
..... (data) (podpis)
Załączniki: 1. Lista poparcia inicjatywy 2. 3. 4.	

**LISTA POPARCIA
CZŁONKÓW UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU DLA INICJATYWY
ZGŁASZANEJ W RAMACH PROJEKTU „OPOLSKIE UTW”**

Tytuł inicjatywy:				
Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa UTW	Miejscowość	Czytelny podpis <i>Oświadczam, że popieram niniejszą inicjatywę oraz potwierdzam prawdziwość danych, a także że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną RODO*</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

* Klauzula informacyjna RODO:

**KARTA OCENY FORMALNEJ
INICJATYWY ZGŁOSZONEJ W RAMACH PROJEKTU „OPOLSKIE UTW”**

KRYTERIA FORMALNE		TAK	NIE
1.	Czy liczba osób wchodzących w skład Wnioskodawcy inicjatywy jest równa lub większa niż 5?		
2.	Czy dołączono listę poparcia?		
3.	Czy każda z osób wchodzących w skład Wnioskodawcy inicjatywy wpisała nazwę UTW, do którego należy?		
4.	Czy zachowana jest zasada, że każda z osób wchodzących w skład Wnioskodawcy inicjatywy jest członkiem tylko jednej grupy będącej Wnioskodawcą inicjatywy?		
5.	Czy planowany termin realizacji inicjatywy jest zgodny z założeniami Projektu?		
6.	Czy planowana realizacja inicjatywy mieści się na terenie województwa opolskiego, lub zasadna jest realizacja poza województwem opolskim?		
7.	Czy zgłoszona do realizacji inicjatywa uzyskała wcześniej finansowanie w ramach Projektu?		
8.	Czy suma dofinansowania inicjatyw dla danego UTW nie przekracza 5 000 zł?		

CZY WNIOSEK O REALIZACJĘ INICJATYWY WYMAGA UZUPEŁNIENIA?*

TAK

NIE

Jeśli zaznaczono TAK, należy wskazać zakres:

.....
.....
.....

Dodatkowe adnotacje:

.....
.....

Data i podpis osób dokonujących oceny formalnej:

data podpis.....

data podpis.....

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ INICJATYWY
ZGŁOSZONEJ W RAMACH PROJEKTU „OPOLSKIE UTW”**

KRYTERIA MERYTORYCZNE		ZAKRES PUNKTÓW	LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW
1.	Ocena zasadności realizacji zgłoszonej inicjatywy. Czy zaproponowana inicjatywa przyczyni się do: 1) zwiększenia zaangażowania w życie społeczne członków Uniwersytetów Trzeciego Wieku na terenie województwa opolskiego, lub 2) promocji wydarzeń organizowanych przez Uniwersytety Trzeciego Wieku z terenu województwa opolskiego, lub 3) działanie ma na celu szeroko pojęty rozwój członków Uniwersytetów Trzeciego Wieku na terenie województwa opolskiego.	0-10	
2.	Ocena trafności zaplanowanych działań w ramach inicjatywy, w szczególności: 1) Czy zaproponowane działania stanowią atrakcyjną ofertę dla grupy adresatów inicjatywy? 2) Czy właściwie dobrana jest grupa adresatów oraz liczba uczestników inicjatywy? 3) Czy prawidłowo zaplanowano harmonogram działań?	0-10	
3.	Ocena racjonalności kosztorysu	0-5	
4.	Ocena zaplanowanych działań informacyjno-promocyjnych	0-5	
SUMA:		do 30 pkt.	

UZYSKANA OCENA MERYTORYCZNA:

- POZYTYWNA (≥ 20 punktów)
 NEGATYWNA (< 20 punktów)

Dodatkowe adnotacje:

.....

Data i podpis członka Komisji oceniającej wnioski:

data podpis.....
data podpis.....
data podpis.....
data podpis.....

**PROTOKÓŁ USTALEŃ KOMISJI OCENIAJĄCEJ WNIOSKI
ZGŁOSZONE W RAMACH PROJEKTU „OPOLSKIE UTW”**

Termin posiedzenia komisji:										
Lp.	Nr wniosku	Tytuł inicjatywy	Nazwa wnioskodawcy - grupy inicjatywnej	Imiona i nazwiska członków grupy inicjatywnej	Powiat	Miejscowość	Planowany termin realizacji inicjatywy	Planowana wysokość finansowania inicjatywy	Wynik oceny formalnej	Wynik oceny merytorycznej (punktacja)

Dodatkowe adnotacje:

Podpisy członków komisji:

.....
-------	-------	-------	-------