

Formularz zgłoszeniowy do projektu

Nazwa organizacji:	
Strona internetowa:	
Telefon/ E-mail:	
Osoba do kontaktu:	

1. Informacje o podmiocie (proszę zaznaczyć „X” przy obszarach działań, które realizuje organizacja):

L.p.	Sfera zadań publicznych	Realizacja działań
1	pomoc społeczna, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób	
2	działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym	
3	działalność charytatywna	
4	podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej	
5	działalność na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego	
6	ochrona i promocja zdrowia	
7	działalność na rzecz osób niepełnosprawnych	
8	promocja zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy;	
9	działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn;	
10	działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym	
11	działalność wspomagającej rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości;	
12	działalność wspomagającej rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej	
13	działalność wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych	
14	nauka, szkolnictwo wyższe, edukacja, oświata i wychowanie	
15	wypoczynek dzieci i młodzieży	

16	kultura, sztuka, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego	
17	wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej	
18	ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego	
19	turystyka i krajoznawstwo	
20	porządek i bezpieczeństwo publiczne	
21	obronność państwa i działalność Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej	
22	upowszechnianie i ochrony wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji	
23	ratownictwa i ochrony ludności	
24	pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą	
25	upowszechnianie i ochrona praw konsumentów	
26	działalność na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społecznościami	
27	promocja i organizacja wolontariatu	
28	pomoc Polonii i Polakom za granicą	
29	działalność na rzecz kombatantów i osób represjonowanych	
30	promocja Rzeczypospolitej Polskiej za granicą	
31	działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka	
32	przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym	
33	działalność na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3, w zakresie określonym w pkt 1-32	

2. Rodzaj działalności (Proszę zaznaczyć jaki rodzaj działalności prowadzi Państwa organizacja)

nieodpłatna odpłatna gospodarcza

3. Data zarejestrowania organizacji w KRS:



Projekt „CSR – Celuj w Swój Rozwój” współfinansowany z Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich

4. Krótki opis działalności, informacje o dotychczasowych (z)realizowanych działaniach/projektach.

5. Czy organizacja dotychczas współpracowała z biznesem, jeśli tak to w jakim zakresie?

6. Potencjał – diagnoza sytuacji organizacji, potencjał osobowy, zasoby rzeczowe organizacji

Proszę opisać Państwa zasoby osobowe i rzeczowe (czy dysponują Państwo specjalistami w jakiejś dziedzinie, czy posiadają Państwo sprzęt, który można wykorzystać do różnych działań/eventów np. nagłośnienie, namiot wystawowy, przyrządy kulinarne, ekran do wyświetlania filmów, pracownie tematyczne i inne).

7. Potrzeby organizacji do realizacji działań/projektów.
Jakie są Państwa potrzeby finansowe i pozafinansowe?

8. Propozycje współpracy

Proszę o podanie Państwa wstępnych pomysłów na działania podejmowane wspólnie z sektorem biznesu – np. branża, oczekiwania, konkretna oferta współpracy, długofalowość. Co konkretnie organizacja może zaoferować przedsiębiorcy (korzyści dla biznesu)? W jaki sposób przedsiębiorca może przyczynić się do realizacji Państwa działań (oczekiwania)?

9. Osoby z organizacji deklarujące udział w projekcie – warsztatach oraz doradztwie (do udziału w warsztatach przyjmowane są minimum 2 osoby z organizacji, preferowana liczba osób to 3)

Imię i Nazwisko.....

Imię i Nazwisko.....

Imię i Nazwisko.....

Deklaracja uczestnictwa w projekcie „CSR – Celuj w Swój Rozwój”
realizowanego i współfinansowanego w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich

W imieniu wyżej wymienionego podmiotu niniejszym oświadczam/my, iż wyrażam/my wolę uczestniczenia w projekcie „CSR – Celuj Swój Rozwój” przewidzianego do realizacji przez Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości w partnerstwie z Rekord SI Sp. z o.o. w Bielsku-Białej

Oświadczam/my, iż podmiot spełnia kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie.

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Lp.	Nazwa	DANE INSTYTUCJI
1	Nazwa instytucji	
2	NIP	
3	REGON	
4	Adres (ulica, nr budynku/lokalu)	

Imię i nazwisko (czytelnie) osoby/osób reprezentujących podmiot	
Podpis	
Data	