**Formularz zgłoszeniowy**

**Do konkursu inicjatyw lokalnych**

**w ramach zadania „TWOJA KOLEJ”**

**realizowanego ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego w ramach programu**

**Narodowego Centrum Kultury: Dom Kultury+ Edycja 2023**

1. Nazwa inicjatywy:

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

1. Miejsce realizacji inicjatywy:

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

1. Imię i nazwisko Lidera, skład grupy/nazwa organizacji oraz dane kontaktowe

(numer telefonu, adres mailowy):

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

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

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

1. Opis inicjatywy:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Cele inicjatywy:

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

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

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

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

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

1. Preliminarz inicjatywy

(Wykaz kosztów kwalifikowanych inicjatyw określa Załącznik nr 1 do Regulaminu)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa kosztu | Wnioskowane dofinansowanie | Wkład własny | Razem koszty | uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |

1. Harmonogram inicjatywy w okresie od 31 lipca 2023 do 14 listopada 2023 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. |  Działanie | Termin od | Termin do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Wskaźniki ilościowe:
2. Ilość osób uczestniczących w przygotowaniu inicjatywy: …................
3. Przewidywana liczba uczestnicząca w inicjatywie: ….................
4. Liczba zdarzeń mających miejsce w ramach inicjatywy: ….................

…………………….……..…… …………………………..…… ……………………..…………

 data, miejscowość imię nazwisko Lidera/nazwa organizacji podpis