

Wniosek o fundusze w ramach  
Polsko-Litewskiego Funduszu Wymiany Młodzieży  
Format 1.

Wersja obowiązująca na rok 2023  
Numer dokumentu: **PLF/2023/F1/W/xxxx**

Numer identyfikacyjny (IDW)			
Nazwa organizacji/institucji <sup>1</sup>			
Nazwa organizacji/institucji w języku angielskim			
NIP			
Ulica		Nr domu/lokalu	Kod pocztowy
Miejscowość		Województwo	
Powiat Powiat		Kraj <b>Polska</b>	
E-mail	Strona www		Telefon

#### Strona kontrolna

#### SKŁADANIE WNIOSKU

- Wniosek należy złożyć TYLKO w formie elektronicznej poprzez system <http://online.frse.org.pl>
- Wszelkie dokumenty należy załączyć do wniosku w formie elektronicznej poprzez przyciski DODAJ PLIK
- Aby wniosek został wysłany musi zostać zmieniony status ze "szkic" na "dokument" poprzez przycisk WYŚLIJ DOKUMENT

#### DOKUMENTY

Do wniosku należy dołączyć

- /doc/plf/2023/Partner\_declaration\_eng\_2023.docx - część III wniosku
- /doc/plf/2023/PLFWM\_oswiadczenie\_2023.docx - część VIII wniosku
- dokumenty potwierdzające status prawny wnioskodawcy (strona kontrolna)
  - Organizacje pozarządowe: aktualny wyciąg z KRS, zaświadczenie o nadaniu NIP, statut
  - Instytucje publiczne: statut, zaświadczenie o nadaniu NIP, powołanie na stanowisko reprezentanta/ów prawnego/ych\*, pełnomocnictwo do podpisywania zobowiązań majątkowych.

\*W przypadku organizacji posiadających organ prowadzący należy załączyć dokumenty zarówno organizacji wnioskującej jak i organu prowadzącego.

**Niezałączenie któregoś z dokumentów może skutkować odrzuceniem formalnym wniosku.**

Maksymalny rozmiar pojedynczego pliku w formacie jpg lub pdf nie może przekroczyć 15MB.  
Liczba załączonych plików w tej części wniosku: **0**.



Wniosek o fundusze w ramach  
Polsko-Litewskiego Funduszu Wymiany Młodzieży  
Format 1.  
Wersja obowiązująca na rok 2023

Część I. Dane identyfikacyjne i streszczenie projektu

Numer projektu	Data stempla pocztowego/Data wpłynięcia
Pełna nazwa Wnioskodawcy	
Pełna nazwa Wnioskodawcy w języku angielskim	
Tytuł projektu	
Tytuł projektu w języku angielskim	

**Czas trwania projektu**

Data rozpoczęcia projektu (rozpoczęcia umowy)	Data zakończenia projektu (zakończenia umowy) <sup>1</sup>
Działanie rozpocznie się	Działanie zakończy się <sup>2</sup>
Całkowity czas trwania działania	Całkowity czas trwania projektu (w dniach)
Miejsce	Kraj

**Priorytety Funduszu na rok 2023**

Prosimy wybrać maksymalnie jeden priorytet, na którym będzie oparty projekt i jego działania.

<input type="checkbox"/> Propagowanie polsko-litewskiego dziedzictwa historyczno-kulturowego oraz dialogu na rzecz współpracy, tolerancji, otwartości, lepszego zrozumienia i poznania się pomiędzy młodzieżą polską i litewską.
<input type="checkbox"/> Polska i litewska młodzież przeciwko wojnie w Ukrainie i za społeczeństwem obywatelskim Białorusi.
<input type="checkbox"/> Wspieranie zainteresowania młodzieży polskiej i litewskiej historią obu narodów..
<input type="checkbox"/> Promowanie wspólnego dziedzictwa historycznego w związku ze 160. rocznicą Powstania Styczniowego.
<input type="checkbox"/> Promowanie wspólnego dziedzictwa kulturowego w związku z obchodami 700-lecia Wilna.
<input type="checkbox"/> Promowanie wspólnego dziedzictwa kulturowego w związku z 450. rocznicą podpisania aktu konfederacji warszawskiej.

**Główne tematy projektu**

<input type="checkbox"/> Dialog międzykulturowy	<input type="checkbox"/> Historia i tradycja
<input type="checkbox"/> Przeciwdziałanie dyskryminacji	<input type="checkbox"/> Polityka młodzieżowa
<input type="checkbox"/> Media i informacja młodzieżowa	<input type="checkbox"/> Zdrowie
<input type="checkbox"/> Sztuka	<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Ekologia	<input type="checkbox"/> Nowoczesne technologie
<input type="checkbox"/> Inne	

**Streszczenie projektu**

Prosimy przedstawić krótki opis projektu.



Streszczenie w języku polskim

Streszczenie w języku angielskim.

D7F85E76FC1AA80F765B3DA6A5439210

PLF/2023/F-1/W/XXXX



**A. Dane wnioskodawcy**

Nazwa organizacji/instytucji <sup>3</sup>		
Nazwa organizacji/instytucji w języku angielskim		
NIP		
Ulica	Nr domu/lokalu	Kod pocztowy
Miejscowość	Województwo	
Powiat	Kraj <b>Polska</b>	
E-mail	Strona www	Telefon

**Osoby upoważnione do podpisania umowy w imieniu Wnioskodawcy (zgodnie z dokumentami rejestracyjnymi)**

Pan/Pani	Nazwisko	Imię	Stanowisko służbowe
E-mail		Telefon kontaktowy	
<input type="checkbox"/> Adres taki jak organizacji			
Ulica	Nr domu/lokalu	Kod pocztowy	
Miejscowość	Województwo	Kraj <b>Polska</b>	

**Koordynator projektu (osoba kontaktowa)**

Pan/Pani	Nazwisko	Imię	Stanowisko służbowe
E-mail		Telefon kontaktowy	

**Organ prowadzący**

Jeżeli jesteś szkołą lub inną instytucją publiczną posiadającą organ prowadzący, pamiętaj, że powinien on zostać poinformowany o składaniu wniosku do naszego Funduszu. Jednocześnie pamiętaj, że to przedstawiciele organu prowadzącego są upoważnieni do podpisywania umowy i zaciągania zobowiązań finansowych.

Czy Wnioskodawca korzysta ze wsparcia organu prowadzącego?
--

**B. Profil wnioskodawcy**

Status	Wielkość	Poziom działalności
Inny status		

**Czy wnioskodawca otrzymał już wcześniej środki finansowe w ramach Funduszu?**

numer projektu/rok realizacji	organizacja partnerska

**C. Działalność wnioskodawcy**

**Krótki opis działalności wnioskodawcy (cele, główne działania, doświadczenie w pracy z młodzieżą oraz na arenie**



międzynarodowej itp.).

#### D. Dane organu prowadzącego

Nazwa			
NIP			
Ulica		Nr domu/lokalu	Kod pocztowy
Miejscowość		Województwo	Kraj <b>Polska</b>
E-mail		Strona www	
Telefon			

#### Osoba kontaktowa z ramienia organu prowadzącego

Pan/Pani	Nazwisko	Imię	Stanowisko służbowe
E-mail		Telefon	

D7F85E76FC1AA90F765B3DA6A5439210

PLF/2023/F/1/W/XXXX



## Organizacje / grupy partnerskie

Prosimy o załączenie skanu poprawnie wypełnionej i podpisanej przez organizację partnerską /doc/plf/2023/Partner\_declaration\_eng\_2023.docx.

Liczba załączonych plików w tej części wniosku: **0**.

Nazwa organizacji w języku narodowym:	Nazwa organizacji w języku angielskim:	Miasto

D7F85E76FC1AA80F765B3DA6A5439210

PLF/2023/F-1/W/XXXX



**A. Grupa Polska****Uczestnicy młodzieży**

Mężczyźni	Kobiety	Wiek 13-15	Wiek 16-19	Wiek 20-25	Wiek 26-30	Łączna liczba młodzieży

**Osoby pracujące z młodzieżą/opiekunowie**

Mężczyźni	Kobiety		Wiek 18-30	Wiek >30	Łączna liczba

**B. Grupa Litewska****Uczestnicy młodzieży**

Mężczyźni	Kobiety	Wiek 13-15	Wiek 16-19	Wiek 20-25	Wiek 26-30	Łączna liczba młodzieży

**Osoby pracujące z młodzieżą/opiekunowie**

Mężczyźni	Kobiety		Wiek 18-30	Wiek >30	Łączna liczba

**Podsumowanie**

Młodzież – łącznie	
Liderzy grup – łącznie	
<b>ŁĄCZNA LICZBA wszystkich uczestników</b>	

**C. Włączanie młodzieży z mniejszymi szansami:**

Czy w Waszym projekcie uczestniczy młodzież mająca mniejsze szanse (znajdująca się w sytuacji, która utrudnia jej udział w życiu społecznym – zob. najważniejsze sytuacje/przeszkody poniżej) i/lub specjalne potrzeby (np. problemy z poruszaniem się, konieczność zapewnienia opieki medycznej itp.)? Jeżeli tak, prosimy przedstawić jej udział i uzasadnić dodatkowe potrzeby.

Liczba młodzieży z mniejszymi szansami uczestniczącej w projekcie: <b>0</b>
Liczba osób niepełnosprawnych uczestnicząca w projekcie: <b>0</b>
<b>Prosimy zaznaczyć kwadrat odpowiadający sytuacji, w której znajduje się młodzież z mniejszymi szansami:</b>
<input type="checkbox"/> Przeszkody społeczne <input type="checkbox"/> Przeszkody ekonomiczne <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność <input type="checkbox"/> Trudności edukacyjne <input type="checkbox"/> Różnice kulturowe <input type="checkbox"/> Problemy zdrowotne <input type="checkbox"/> Przeszkody geograficzne <input type="checkbox"/> Inne – proszę podać, jakie:



### A. Projekt

- Opisz motywację uczestników i organizacji do realizacji projektu.
- Określ główne i szczegółowe cele projektu.
- Opisz główny temat projektu.
- Opisz jak zaplanowaliście sprawy organizacyjne projektu (zakwaterowanie, wyżywienie, transport itp.).
- Opisz jak zamierzacie włączyć społeczność lokalną w projekt.
- Opisz jak zaplanowaliście ewaluację projektu (metody, częstotliwość itp.)
- Opisz jak zaplanowaliście promować projekt (wśród jakiej grupy, jakimi narzędziami, kanałami itp.)

Wypełnij harmonogram

### B. Partnerstwo

- Opisz jak znaleźliście organizację partnerską.
- Opisz kim są uczestnicy projektu (obie grupy).
- Opisz zaangażowanie partnera na każdym etapie projektu (sprawy logistyczne, przygotowanie, realizacja, ewaluacja i upowszechnianie rezultatów).

### C. Aktywne uczestnictwo młodzieży, wymiar edukacyjny

- Opisz jak zamierzacie przygotować uczestników do realizacji projektu?
- Opisz zaangażowanie młodzieży na każdym etapie projektu (przygotowanie, realizacja, ewaluacja i upowszechnianie rezultatów).
- Opisz jak projekt wpłynie na rozwój indywidualny uczestnika oraz rozwój organizacji.
- Opisz jak projekt wpłynie na pozytywny wizerunek Polski i Litwy wśród młodzieży.

### D. Upowszechnianie i wykorzystywanie rezultatów

- Opisz jakie rezultaty jakościowe i ilościowe zamierzacie osiągnąć.
- Opisz jak planujecie upowszechniać rezultaty tak, aby inni je wykorzystali.





**A. Środki finansowe wnioskowane z Polsko-Litewskiego Funduszu Wymiany Młodzieży.**

Koszty planowane są w EUR, następnie system automatycznie przeliczy je na PLN po kursie 1 EUR = 4.6730 PLN

	Koszt w EUR	Koszt w PLN
Koszty podróży do/z miejsca działań	0,00 EUR	0,00 PLN
Koszty przygotowania projektu	0,00 EUR	0,00 PLN
Koszty wyżywienia i zakwaterowania	0,00 EUR	0,00 PLN
Koszty działań	0,00 EUR	0,00 PLN
Koszty specjalne	0,00 EUR	0,00 PLN
Koszty upowszechniania rezultatów	0,00 EUR	0,00 PLN
SUMA	0,00 EUR	0,00 PLN

**B. Szczegółowa kalkulacja wnioskowanych środków finansowych****Koszty podróży do/z miejsca działań**

Organizacja / grupa	Liczba osób	Z	Do	Liczba kilometrów zgodna z GoogleMaps <sup>4</sup>	Stawka ryczałtowa za 1 km	Koszty
					0,00 EUR	0,00 EUR
<b>ŁĄCZNIE</b>						<b>0,00 EUR</b>

**Koszty przygotowania projektu (koszty ryczałtowe)**

Organizacja / grupa	Łącznie
	250,00 EUR
<b>Suma częściowa</b>	<b>0,00 EUR</b>

**Koszty wyżywienia i zakwaterowania (koszty ryczałtowe)**

Organizacja / grupa	Liczba osób	Liczba dni	Stawka	Łącznie
			0,00 EUR	0,00 EUR
<b>Suma częściowa</b>				<b>0,00 EUR</b>

**Koszty działań (koszty ryczałtowe)**

Organizacja / grupa	Liczba osób	Liczba dni	Dzienna stawka ryczałtowa	Łącznie
			0,00 EUR	0,00 EUR
<b>Suma częściowa</b>				<b>0,00 EUR</b>
<b>KOSZTY PRZYGOTOWAŃ, ZAKWATEROWANIA, WYŻYWIENIA I DZIAŁAŃ - ŁĄCZNIE</b>				<b>0,00 EUR</b>

**Koszty specjalne**

Wyszczególnienie kosztów	Koszty
	0,00 EUR
<b>ŁĄCZNIE</b>	<b>0,00 EUR</b>

<sup>4</sup>Liczbę kilometrów wyliczy nam <https://www.google.pl/maps?hl=pl> po wpisaniu miejscowości, z której uczestnik/uczestnicy wyjeżdżają oraz miejscowości do której uczestnik/uczestnicy przyjeżdżają (miejsce działania). Po uzyskaniu wyniku, liczbę kilometrów z najkrótszej uzyskanej trasy należy wpisać w pole (nie należy jej mnożyć przez 2). Wyliczona kwota obejmuje dofinansowanie w obie strony (tam i z powrotem).



**Koszty upowszechniania rezultatów (do 15% kwoty całkowitych kosztów przygotowań, zakwaterowania, wyżywienia i działań)**

Wyszczególnienie kosztów	Koszty
	0,00 EUR
<b>ŁĄCZNIE</b>	<b>0,00 EUR</b>

P.L.F./2023/F-1/W/XXXX D7F85E76FC1AA80F765B3DA6A5439210



## Część VII. Dane dotyczące rachunku bankowego

Prosimy podać dane potrzebne do przekazania płatności na rachunek bankowy wnioskodawcy.

### A. Dane dotyczące rachunku

Posiadacz rachunku		
Ulica	Nr domu/lokalu	Kod pocztowy
Miejscowość	Województwo	Kraj <b>Polska</b>

### Dane kontaktowe

Imię	Nazwisko
E-mail	Telefon komórkowy

### B. Dane dotyczące banku

Nazwa banku			
Ulica	Nr domu/lokalu	Kod pocztowy	
Miejscowość	Województwo	Kraj	
IBAN - pełny numer rachunku:	Waluta rachunku <b>PLN</b>	Swift	

### Uwagi

D7F85E78FC1AA90F765B3DA6A5439210

PLF/2023/F1/W/XXXX



## Część VIII Oświadczenie

Prosimy o załączenie skanu poprawnie wypełnionego i podpisanego przez pełną reprezentację prawną (wskazaną w części II wniosku)/doc/plf/2023/PLFWM\_oswiadczenie\_2023.docx.

Maksymalny rozmiar pojedynczego pliku w formacie jpg. lub pdf nie może przekroczyć 15MB.

Liczba załączonych plików w tej części wniosku: **0**.

D7F85E76FC1AA80F765B3DA6A5439210

PLF/2023/F-1/W/XXXX



## Harmonogram

Działanie rozpocznie się  
Działanie zakończy się  
Należy przedstawić dni pracy

	Temat i rodzaj działań	Opis działań i metod pracy
<b>Do południa</b>		
<b>Po południu</b>		
<b>Wieczorem</b>		

