

Wniosek o fundusze w ramach
Polsko-Litewskiego Funduszu Wymiany Młodzieży
Format 2.

Wersja obowiązująca na rok 2023
Numer dokumentu: **PLF/2023/F2/W/xxxx**

Numer identyfikacyjny (IDW)			
Nazwa organizacji/institucji ¹			
Nazwa organizacji/institucji w języku angielskim			
NIP			
Ulica		Nr domu/lokalu	Kod pocztowy
Miejscowość		Województwo	
Powiat Powiat		Kraj Polska	
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 2.
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) ¹
---	--

Czas trwania działań

Działanie rozpocznie się	Działanie zakończy się	Dni	Miejsce	Kraj

Działania finansowane przez Polsko-Litewski Fundusz Wymiany Młodzieży

Prosimy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.

- szkolenie
- seminarium
- spotkanie
- konferencja
- wizyta studyjna
- projekt informacyjny

Priorytety Funduszu na rok 2023

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

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

W ostatnim priorytecie należy wybrać jeden z dwóch obszarów tematycznych.



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.

105CDF74AA9E3A4DF335FF7F6152624C

PL/F/2023/F2/W/XXXX



A. Dane wnioskodawcy

Nazwa organizacji/institucji ²		
Nazwa organizacji/institucji w języku angielskim		
NIP		
Ulica	Nr domu/lokalu	Kod pocztowy
Miejscowość	Województwo	
Powiat	Kraj Polska	
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 Polska	

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 Polska
E-mail		Strona www	
Telefon			

Osoba kontaktowa z ramienia organu prowadzącego

Pan/Pani	Nazwisko	Imię	Stanowisko służbowe
E-mail		Telefon	

105CDF74AA9E3A4DF335FF7F6152624C

PLF/2023/F2/W/XXXX



Organizacje / grupy partnerskie

Prosimy o załączenie skanu poprawnie wypełnionej i podpisanej przez organizację partnerską /doc/plf/2023/f1/w/Partner_declaration_eng_2023.docx.

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

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

105CDF74AA9E3A4DF335FF7F6152624C

PLF/2023/F2/W/XXXX



A. Grupa Polska**Uczestnicy młodzieżowi**

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 młodzieżowi**

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	
ŁĄCZNA LICZBA wszystkich uczestników	

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, proszę przedstawić jej udział i uzasadnić dodatkowe potrzeby.

Liczba młodzieży z mniejszymi szansami uczestniczącej w projekcie:

0

Liczba osób niepełnosprawnych uczestnicząca w projekcie:

0

Prosimy zaznaczyć kwadrat odpowiadający sytuacji, w której znajduje się młodzież z mniejszymi szansami:

- | | |
|--|--|
| <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.)

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. Budżet projektu.

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
Wynagrodzenia	0,00 EUR	0,00 PLN
Koszty podróży	0,00 EUR	0,00 PLN
Koszty zakwaterowania / wyżywienia	0,00 EUR	0,00 PLN
Koszty spotkań	0,00 EUR	0,00 PLN
Koszty opracowania/wydania materiałów/tłumaczenia/ informacji	0,00 EUR	0,00 PLN
Rozpowszechnianie i wykorzystywanie rezultatów	0,00 EUR	0,00 PLN
Działania w grupach narodowych	0,00 EUR	0,00 PLN
Pozostałe koszty bezpośrednio związane z realizacją projektu	0,00 EUR	0,00 PLN
Szacunkowe koszty łącznie (budżet 100%)	0,00 EUR	0,00 PLN

B. Szczegółowa kalkulacja wnioskowanych środków finansowych**Wynagrodzenia**

Proszę podać wynagrodzenia bezpośrednio związane z działaniem (włącznie z nazwiskami, stanowiskami służbowymi i informacją, czy daną osobę zatrudnia się bezpośrednio do realizacji projektu i związanych z nim działań). Proszę wyraźnie wyodrębnić stałych pracowników organizacji i osoby zatrudniane specjalnie do realizacji projektu.

Imię i Nazwisko	Stanowisko służbowe	Zadania	Rodzaj pracownika	Liczba dni/ miesiący	Dzienne/ miesięczne wynagrodzenie brutto	Koszty
					0,00 EUR	0,00 EUR

ŁĄCZNIE	0,00 EUR
----------------	-----------------

Koszty podróży

Wyszczególnienie	Organizacja / grupa	Liczba osób	Z	Do	Środek transportu	Koszty
						0,00 EUR

ŁĄCZNIE	0,00 EUR
----------------	-----------------

Koszty wyżywienia / zakwaterowania

Proszę oszacować koszty zakwaterowania (przelicznik noclegowy) i wyżywienia. Jeżeli ma to zastosowanie w przypadku Waszego projektu.

Wyszczególnienie	Liczba osób	Liczba dni	Koszt dzienny	Koszty
			0,00 EUR	0,00 EUR

ŁĄCZNIE	0,00 EUR
----------------	-----------------

Koszty spotkań

Jeżeli ma to zastosowanie w przypadku Waszego projektu, w kolumnie "Wyszczególnienie" proszę wyraźnie wyodrębnić każdą fazę projektu (np. przygotowanie, działanie, kontynuacja).

a) Wynajem pomieszczeń

Wyszczególnienie	Koszty
	0,00 EUR

Suma cząstkowa	0,00 EUR
-----------------------	-----------------



b) Pozostałe koszty (np. materiały biurowe, plastyczne, promocja, gadżety)

Wyszczególnienie	Koszty
	0,00 EUR
Suma częściowa	0,00 EUR
KOSZTY SPOTKAŃ - ŁĄCZNIE	0,00 EUR

Koszty opracowania/wydania materiałów/tłumaczenia/informacji

Proszę podać koszty opracowania/wydania i rozpowszechniania dokumentów i materiałów informacyjnych (np. CD, DVD, książki, ulotki), włącznie z szacunkową liczbą potrzebnych egzemplarzy.

a) Opracowanie/wydanie materiałów

Wyszczególnienie	Koszty
	0,00 EUR
Suma częściowa	0,00 EUR

b) Tłumaczenie

Z języka / na język	Koszty
	0,00 EUR
Suma częściowa	0,00 EUR
KOSZTY OPRACOWANIA/WYDANIA MATERIAŁÓW/TŁUMACZENIA/INFORMACJI – ŁĄCZNIE	0,00 EUR

Upowszechnianie i wykorzystywanie rezultatów

Proszę podać koszty rozpowszechniania i wykorzystywania rezultatów projektu.

Wyszczególnienie	Koszty
	0,00 EUR
Łącznie	0,00 EUR

Działania w grupach narodowych

Koszty związane z działaniami odbywającymi się w grupach narodowych podczas przygotowań do spotkania.

Wyszczególnienie	Kraj	Koszty
		0,00 EUR
Łącznie		0,00 EUR

Pozostałe koszty

Proszę podać ewentualne pozostałe koszty związane z realizacją projektu (np. bilety wstępu, koszty specjalne w przypadku niepełnosprawnych uczestników)

Wyszczególnienie ³	Koszty
	0,00 EUR
Łącznie	0,00 EUR

³Np. ubezpieczenia i koszty związane ze specjalnymi potrzebami uczestników.



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 Polska

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 PLN	Swift

Uwagi

105CDF74AA9E3A4DF335FF7F6152624C

PLF/2023/F2/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**.

105CDF74AA9E3A4DF335FF7F6152624C

PLF/2023/F2W/XXXX



Harmonogram

Czas trwania działań

Działanie rozpocznie się	Działanie zakończy się	Dni	Miejsce	Kraj

	Temat i rodzaj działań	Opis działań i metod pracy
Do południa		
Po południu		
Wieczorem		

