

**WNIOSEK**

**Program minigrantów ArcelorMittal Poland**

**“Działamy lokalnie” Edycja 2019**

**Termin składania wniosków: 31 maj 2019.**

**Numer wniosku, data złożenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(wypełnia ArcelorMittal Poland)

**I. Dane Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wnioskodawcy |  |
| Forma prawna(stowarzyszenie, fundacja, inne) |  |
| Rok powstania |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Strona www |  |

**Dane osoby mającej uprawnienia do reprezentowania Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

**Działalność Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Opis działalności(Jeżeli Wnioskodawca jest przedstawicielem grupy nieformalnej należy opisać działalność grupy, dla której składany jest wniosek) |  |
| Lokalizacja obszaru działań(miasto / województwo) |  |
| Beneficjenci(np.: dzieci, osoby starsze, osoby niepełnosprawne, zwierzęta, itp.) |  |
| Czy wnioskodawca korzysta ze wsparcia wolontariuszy? | tak / nie |

**II. Dane dotyczące projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu |  |
| Streszczenie projektu(do 700 znaków) |  |
| Obszar działalności społecznej ArcelorMittal Poland | * EKOLOGIA TAK / NIE
* EDUKACJA TAK / NIE
* ZDROWIE TAK / NIE
* BEZPIECZENSTWO TAK / NIE
 |
| Czas trwania (ramy czasowe) |  |
| Beneficjenci(np.: dzieci, osoby starsze, osoby niepełnosprawne, zwierzęta, itp.) |  |
| Przewidywana liczba beneficjentów |  |
| Szczegółowy cel projektu |  |
| Szczegółowy opis działań / sposób realizacji projektu(Proszę przedstawić szczegółowy plan działań i wydarzeń w ramach projektu) |  |
| Zakładane rezultaty |  |

**III. Budżet**

|  |  |
| --- | --- |
| Planowany całkowity budżet projektu |  |
| Wnioskowana kwota(wysokość grantu może wynieść od 5 000 zł do 10 000 zł.) |  |
| Przeznaczenie kwoty dofinansowania(Wyszczególnienie wydatków.Założenia budżetowe, jeśli są obszerne można załączyć w osobnym dokumencie) |  |

**Informacje dodatkowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Komunikacja o projekcie(w jaki sposób wnioskodawca planuje informować o projekcie oraz wsparciu otrzymanym od ArcelorMittal Poland S.A.) |  |
| Uwagi |  |

……………………………………………….

Data i podpis osoby mającej uprawnienia do reprezentowania Wnioskodawcy

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości lub pytań prosimy o kontakt z Biurem Odpowiedzialności Biznesu ArcelorMittal Poland: telefon: 32 – 776 7954, adres e-mail: magdalena.kusmierz@arcelormittal.com

**Dotyczy tylko wniosków składanych w imieniu grupy nieformalnej**

**IV. Lista poparcia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię | Nazwisko | Miasto i dzielnica | Oświadczam, że jestem pełnoletni | Podpis |
| 1 |  |  |  | tak / nie |  |
| 2 |  |  |  | tak / nie |  |
| 3 |  |  |  | tak / nie |  |
| 4 |  |  |  | tak / nie |  |
| 5 |  |  |  | tak / nie |  |
| 6 |  |  |  | tak / nie |  |
| 7 |  |  |  | tak / nie |  |
| 8 |  |  |  | tak / nie |  |
| 9 |  |  |  | tak / nie |  |
| 10 |  |  |  | tak / nie |  |

Administratorem danych osobowych zbieranych w związku z Programem minigrantów ArcelorMittal Poland „Działamy lokalnie” edycja 2019 jest ArcelorMittal Poland S.A., adres: al. J. Piłsudskiego 92, 41-308 Dąbrowa Górnicza („AMP”). Pełna informacja dotycząca przetwarzania Twoich danych osobowych przez AMP znajduje się w osobnym załączniku (Klauzula informacyjna)*.*