Projekt dofinansowany ze środków Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NGO

do udziału w projekcie pn. **„wzMOCnij NGO i daj siłę lokalnej społeczności”** realizowanym przez

4ES Non Profit Sp. z o.o.

Dane organizacji

1. Pełna nazwa organizacji: .....

   .....

2. Adres (zgodny z danymi rejestrowymi):
   1) województwo: .....
   2) powiat: .....
   3) gmina: .....
   4) miejscowość: .....
   5) ulica: .....
   6) nr budynku: .....
   7) nr lokalu: .....
   8) kod pocztowy: .....
3. NIP: .....
4. KRS: .....
5. Typ organizacji (zaznacz „x”)

   ☐ Organizacja pozarządowa, o której mowa w art. 3 ust. 2 UoDPPiW, w tym w szczególności stowarzyszenia (w tym stowarzyszenia zwykłe), związki stowarzyszeń, fundacje oraz jednostki terenowe organizacji pozarządowych posiadające osobowość prawną;

   ☐ Osoba prawna i jednostka organizacyjna działająca na podstawie przepisów ustawy o stosunku państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego

   ☐ Spółdzielnia socjalna

   ☐ Koło Gospodyń Wiejskich

   ☐ Spółki akcyjne i spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz kluby sportowe będące spółkami działającymi na podstawie przepisów ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2023 r. poz. 2048 z późn. zm.),

Projekt dofinansowany ze środków Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030

które nie działają w celu osiągnięcia zysku oraz przeznaczają całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznaczają zysku do podziału między swoich udziałowców, akcjonariuszy i pracowników

6. Dane kontaktowe do organizacji
   1) nr telefonu: .....
   2) adres e-mail: .....
7. Imię i nazwisko osoby do kontaktu z ramienia organizacji:

   .....
8. Imiona i nazwiska osoby/osób upoważnionych do reprezentowania organizacji:
   1) .....
   2) .....
   3) .....
9. Kryteria premiujące do projektu:
   1) organizacja zarejestrowana na obszarze wiejskim (1 punkt)

   ☐ TAK (spełniam) ☐ NIE (nie spełniam)

   2) organizacja, która prowadzi działalność statutową na rzecz seniorów i/lub osób z niepełnosprawnością (1 punkt)

   ☐ TAK (spełniam) ☐ NIE (nie spełniam)

.....
data, czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania organizacji
.....
pieczątka organizacji