*Załącznik nr 2 do Regulamin Programu Wolontariatu Pracowniczego TORPOL S.A. „Wspólnym Torem”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU WOLONTARIATU PRACOWNICZEGO TORPOL S.A.**

**„Wspólnym Torem”**

1. **Dane osób realizujących Projekt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **imię i nazwisko** | **funkcja w zespole** | **adres e-mail (służbowy)** | **nr telefonu służbowego** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

1. **Opis projektu**
2. Nazwa projektu

|  |
| --- |
|  |

1. Proszę opisać projekt oraz wskazać cele, które chcą Państwo osiągnąć dzięki jego realizacji.

|  |
| --- |
|  |

1. Proszę opisać jakie działania chcą Państwo przeprowadzić w ramach projektu.

|  |
| --- |
|  |

1. Proszę podać nazwę miejscowości, powiatu oraz województwa na terenie, których będą prowadzone działania w ramach Projektu.

|  |
| --- |
|  |

1. Proszę wskazać odbiorcę Projektu lub podać do jakiej liczby odbiorców będą skierowane Państwa działania.

|  |
| --- |
|  |

1. Proszę przedstawić harmonogram realizacji Projektu.

|  |
| --- |
|  |

1. Proszę podać, czy w ramach projektu planują Państwo zaangażować partnerów zewnętrznych (np. organizacje, lokalne władze, media). Jeśli tak, to prosimy opisać w jaki sposób zostaną włączeni do projektu.

|  |
| --- |
|  |

1. **Budżet projektu**

Planowane koszty projektu należy określić w sposób zgodny z podanym poniżej wzorem. Maksymalna wartość dofinansowania projektu wynosi 3000 zł (słownie: trzy tysiące złotych) brutto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **kategoria kosztów** | | **ilość** | **jednostka** | **koszt jednostkowy** | **suma** |
| **l.p.** | **pozycja** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| **łącznie suma kosztów:** | | | | |  |

**...................................… ……………………………………**

**data złożenia wniosku czytelny podpis Lidera Zespołu**

miejsce na adnotacje Koordynatora