**Ściągawka – lista pytań**

**Program Wolontariatu Pracowniczego Heidelberg Materials Polska „Aktywni i Pomocni”**

1. Dane osób realizujących projekt w ramach Program Wolontariatu Pracowniczego Heidelberg Materials Polska
2. Prosimy podać minimum dwóch uczestników projektu ze spółek Grupy HM Polska.
* Prosimy, aby Lider Zespołu wpisał swoje nazwisko na pierwszej pozycji.
* Imię i nazwisko / Spółka Grupy HM Polska / adres email / numer telefonu / staż w firmie podany w latach
1. Prosimy o podanie liczby uczestników biorących udział w projekcie spoza spółek HM Polska
2. Prosimy o podanie adresu zamieszkania Lidera Zespołu
	* ulica / nr domu/mieszkania, / kod pocztowy / miejscowość
3. Prosimy podać nazwę banku oraz nr konta Lidera Zespołu
	* Na wskazany nr konta zostaną przelane środki finansowe na realizację projektu tj. nazwa banku / numer konta
4. Opis projektu w ramach Program Wolontariatu Pracowniczego HM Polska
5. Tytuł projektu
6. Prosimy wypisać cele, które chcą Państwo osiągnąć dzięki realizacji projektu
7. Prosimy krótko opisać jakie działania, chcą Państwo przeprowadzić w ramach projektu
8. Prosimy podać nazwę miejscowości, gminy i powiatu na terenie, których będą prowadzone działania:
9. Prosimy napisać do jakiej liczby odbiorców będą skierowane Państwa działania:
10. Harmonogram projektu. Na podstawie przedstawionego opisu projektu, prosimy stworzyć harmonogram działań, który będzie realizowany, Miesiąc / opis działań
11. Czy planują Państwo zaangażować partnerów (organizacje, lokalne władze, rady sołeckie, media) w realizację projektu?
12. Jeżeli tak: prosimy wymienić partnerów i krótko opisać w jaki sposób zostaną włączeni w projekt
13. Budżet projektu

Całkowity budżet projektu nie może przekroczyć przyznanej kwoty. Środki z grantu można wykorzystać wyłącznie w okresie trwania umowy -  od daty podpisania umowy. Oznacza to, że wszystkie dokumenty kosztowe powinny posiadać datę mieszczącą się w terminie. Faktury, rachunki muszą być wystawione na Organizatora Programu, czyli: Fundacja GÓRAŻDŻE - Aktywni w Regionie z siedzibą w Choruli, ul. Cementowa 1, 47-316 Górażdże, NIP 199-01-10-000.

1. Prosimy o rzetelne przedstawienie planowanych kosztów. Prosimy wpisać pozycję/nazwę kosztów, liczbę jednostek, koszt jednostkowy i sumę

Przykładowo:
nazwa kosztu: zakup ławek
liczba jednostek: 3 szt.
koszt jednostkowy: 500 zł/szt
suma: 1500 zł

1. Oświadczenia
2. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w ramach Programu Wolontariatu Pracowniczego, przyznawanie środków finansowych, może być udzielone jedynie po podpisaniu Umowy
3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu - dla działań promocyjnych Fundacji Górażdże - Aktywni w Regionie oraz spółek Gtupy HM Polska, zamieszczenia fotorelacji z realizowanego projektu na stronie internetowej HM Polska, w raportach i biuletynach informacyjnych Grupy HM Polska i Fundacji, a także w mediach społecznościowych HM Polska i Fundacji.