

WNIOSEK GRANTOWY

w ramach Projektu Grantowego

„Budowa skoordynowanego systemu pomocy specjalistycznej opartego na Specjalistycznych
Centrach Wspierających Edukację Włączającą”

Program: Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

Priorytet: FERS.01 Umiejętności; Działanie: FERS.01.06 Edukacja włączająca

Data przyjęcia wniosku

Numer wniosku

Informacje dotyczące zasad wypełniania wniosku grantowego	
<p>1. Wniosek wypełnia się w elektronicznym formularzu wniosku grantowego, który jest dostępny pod adresem https://witkac.pl/strona</p> <p>2. Wniosek należy wypełnić w języku polskim.</p> <p>3. Wszystkie pola wniosku należy wypełnić, w przypadku gdy podmiot nie może podać żadnych danych należy wpisać NIE DOTYCZY np. w przypadku o pytanie o numer KRS w przypadku jednostek samorządu terytorialnego).</p>	
1. INFORMACJA O PRZEDSIĘWZIĘCIU GRANTOWYM	
1. Nazwa grantu: Specjalistyczne Centrum Wspierające Edukację Włączającą w	
2. Okres realizacji: od: do	
3. Zasięg terytorialny realizacji (powiat/powiaty) (województwo/województwa)	
4. Całkowita wartość grantu: 0,00 zł	
2. WNIOSKODAWCA	
2.1. Dane dotyczące Organu Prowadzącego	
uzupełnij wszystkie pola	
2.1.1.	Pełna nazwa Organu Prowadzącego
2.1.2.	Typ organu prowadzącego



2.1.3.	Rodzaj organu prowadzącego: <i>/zaznaczyć właściwe/</i>	<input type="checkbox"/> jednostka samorządu terytorialnego - województwo <input type="checkbox"/> jednostka samorządu terytorialnego - gmina wiejska <input type="checkbox"/> jednostka samorządu terytorialnego - gmina miejsko-wiejska <input type="checkbox"/> jednostka samorządu terytorialnego - gmina miejska <input type="checkbox"/> jednostka samorządu terytorialnego - powiat <input type="checkbox"/> Inne - Stowarzyszenia i inne organizacje społeczne <input type="checkbox"/> Inne - Organizacje wyznaniowe <input type="checkbox"/> Inne, w tym osoby fizyczne (W przypadku organu typu INNE należy wpisać datę rozpoczęcia działalności)
2.1.4.	Przedmiot działalności statutowej organu prowadzącego <i>/w przypadku innych organów prowadzących niż jednostki samorządu terytorialnego/</i>	
2.1.5.	KRS/numer innej ewidencji <i>/jeżeli nie dotyczy należy wpisać NIE DOTYCZY/</i>	NIE DOTYCZY
2.1.6.	NIP	
2.1.7.	REGON	
2.1.8.	Telefon kontaktowy	
2.1.9.	Adres e-mail	
2.1.10.	Adres siedziby organu prowadzącego	
a)	Miejscowość	
b)	Ulica, nr domu, nr lokalu	
c)	Kod pocztowy	
d)	Gmina	
e)	Powiat	
f)	Województwo	
2.1.11.	Adres organu prowadzącego do korespondencji /jeśli inny niż adres siedziby/	
a)	Miejscowość	NIE DOTYCZY
b)	Ulica, nr domu, nr lokalu	NIE DOTYCZY
c)	Kod pocztowy	NIE DOTYCZY



d)	Gmina	NIE DOTYCZY
e)	Powiat	NIE DOTYCZY
f)	Województwo	NIE DOTYCZY
2.1.12.	Przedstawiciel organu prowadzącego do kontaktu w sprawie wniosku	
a)	Imię i nazwisko	
b)	Telefon kontaktowy	
c)	Adres e-mail	
2.1.13.	Imię/imiona i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy	
2.1.14.	Opis doświadczenia Wnioskodawcy w realizacji przedsięwzięć w obszarze edukacji włączającej oraz realizacji projektów edukacyjnych:	
2.1.15.	Uzasadnienie motywacji do wzięcia udziału w projekcie:	
2.2. Dane identyfikacyjne przedszkola specjalnego lub szkoły specjalnej lub placówki specjalnej wskazanej przez Organ Prowadzący do pełnienia roli SCWEW.		
2.2.1.	Rodzaj: <i>/zaznaczyć właściwe/</i>	<input type="checkbox"/> przedszkole specjalne <input type="checkbox"/> szkoła specjalna <input type="checkbox"/> Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy (MOW) <input type="checkbox"/> Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii (MOS) <input type="checkbox"/> Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy (SOSW) <input type="checkbox"/> zespół szkół specjalnych lub równoważny <input checked="" type="checkbox"/> inne równoważne w przypadku zmian w systemie oświaty, jakie?
a)	nr w RSPO (jeśli dotyczy)	
2.2.2.	Nazwa przedszkola specjalnego lub szkoły specjalnej lub placówki specjalnej wskazanej do pełnienia roli SCWEW	
a)	Czy podmiot wchodzi w skład zespołu szkół specjalnych?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.2.3.	Adres:	



a)	Miejscowość	
b)	Ulica, nr domu, nr lokalu	
c)	Kod pocztowy	
d)	Gmina	
e)	Powiat	
f)	Województwo	
2.2.4.	<p>[] Wnioskodawca potwierdza, że przedszkole specjalne lub szkoła specjalna lub placówka specjalna wskazana do pełnienia roli SCWEW posiada kompetencje, wiedzę i umiejętności w zakresie pracy z dziećmi lub uczniami ze zróżnicowanymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi.</p> <p>UWAGA! Warunek konieczny do spełnienia, ma charakter oświadczenia Wnioskodawcy. Niezaznaczenie pola powoduje zablokowanie możliwości dalszego wypełniania wniosku.</p>	
2.2.5.	Imię/imiona i nazwisko osoby wskazanej do pełnienia roli Lidera SCWEW	
<p>2.3. Dane identyfikacyjne przedszkoli lub szkół ogólnodostępnych objętych wsparciem przez SCWEW:</p> <p>Warunkiem obligatoryjnym jest objęcie wsparciem 5 przedszkoli lub szkół z terenu minimum jednego powiatu. Poniżej należy podać dane wszystkich przedszkoli lub szkół ogólnodostępnych, które zostaną objęte wsparciem SCWEW.</p> <p>Uwaga! List intencyjny pomiędzy organem prowadzącym przedszkole specjalne lub szkołę specjalną lub placówkę specjalną wybraną do pełnienia roli SCWEW, a organem prowadzącym przedszkole lub szkołę ogólnodostępną objętą wsparciem SCWEW, powinien stanowić załącznik do przedmiotowego wniosku (minimalny zakres listu wskazany jest w załączniku nr 6 do Regulaminu konkursu grantowego).</p>		
<p>2.3.1. Pełna nazwa przedszkola/szkoły objętej wsparciem: / uzupełnij wszystkie pola /</p> <p>a) Rodzaj placówki Typ placówki Czy podmiot wchodzi w skład zespołu szkół?</p> <p>b) Adres siedziby przedszkola/szkoły , c) Województwo d) Powiat e) Gmina f) nr w RSPO (jeśli dotyczy) nie dotyczy g) Imię/imiona i nazwisko osoby wskazanej do koordynowania współpracy ze SCWEW</p>		



2.3.2. Pełna nazwa przedszkola/szkoły objętej wsparciem: / uzupełnij wszystkie pola /

a) Rodzaj placówki

Typ placówki

Czy podmiot wchodzi w skład zespołu szkół?

b) Adres siedziby przedszkola/szkoły ,

c) Województwo

d) Powiat

e) Gmina

f) nr w RSPO (jeśli dotyczy) **nie dotyczy**

g) Imię/imiona i nazwisko osoby wskazanej do koordynowania współpracy ze SCWEW

2.3.3. Pełna nazwa przedszkola/szkoły objętej wsparciem: / uzupełnij wszystkie pola /

a) Rodzaj placówki

Typ placówki

Czy podmiot wchodzi w skład zespołu szkół?

b) Adres siedziby przedszkola/szkoły ,

c) Województwo

d) Powiat

e) Gmina

f) nr w RSPO (jeśli dotyczy) **nie dotyczy**

g) Imię/imiona i nazwisko osoby wskazanej do koordynowania współpracy ze SCWEW

2.3.4. Pełna nazwa przedszkola/szkoły objętej wsparciem: / uzupełnij wszystkie pola /

a) Rodzaj placówki

Typ placówki

Czy podmiot wchodzi w skład zespołu szkół?

b) Adres siedziby przedszkola/szkoły ,

c) Województwo

d) Powiat

e) Gmina

f) nr w RSPO (jeśli dotyczy) **nie dotyczy**

g) Imię/imiona i nazwisko osoby wskazanej do koordynowania współpracy ze SCWEW

2.3.5. Pełna nazwa przedszkola/szkoły objętej wsparciem: / uzupełnij wszystkie pola /

a) Rodzaj placówki

Typ placówki

Czy podmiot wchodzi w skład zespołu szkół?

b) Adres siedziby przedszkola/szkoły ,

c) Województwo

d) Powiat

e) Gmina

f) nr w RSPO (jeśli dotyczy) **nie dotyczy**

g) Imię/imiona i nazwisko osoby wskazanej do koordynowania współpracy ze SCWEW

3. ZAŁOŻENIA PRZEDSIĘWZIĘCIA GRANTOWEGO



Celem głównym przedsięwzięcia grantowego jest budowanie skoordynowanego systemu pomocy specjalistycznej realizowanej przez przedszkola, szkoły, placówki specjalne dla przedszkoli i szkół ogólnodostępnych w zakresie pracy z grupami dzieci, uczniów ze zróżnicowanymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi.

Grupa docelowa:

- jednostki samorządu terytorialnego oraz inne podmioty będące organami prowadzącymi przedszkola, szkoły ogólnodostępne;
- kadra przedszkoli i szkół ogólnodostępnych, tj. dyrektorki i dyrektorzy, nauczycielki i nauczyciele oraz specjalistki i specjaliści;
- kadra niepedagogiczna przedszkoli i szkół ogólnodostępnych;
- rodzice lub opiekunowie prawni dzieci lub uczniów i uczennic;
- dzieci, uczniowie i uczennice z przedszkoli, szkół ogólnodostępnych, słuchacze szkoły policealnej i szkoły branżowej II stopnia;
- środowisko lokalne.

WSKAŹNIKI	Jednostka pomiaru	Wartość wskaźnika
Wskaźnik rezultatu 1:		
1. Liczba Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą funkcjonujących po zakończeniu udziału w projekcie.	Jednostka pomiaru - Szt.	Wartość wskaźnika: 1
Źródło danych do pomiaru wskaźnika:		
Sposób pomiaru wskaźnika:		
Wskaźnik rezultatu 2:		
2. Liczba przedstawicieli kadry szkół objętych wsparciem SCWEW, którzy podnieśli kompetencje w ramach przedsięwzięcia grantowego.	Jednostka pomiaru - osoby	Wartość wskaźnika - ogółem: 0
Źródło danych do pomiaru wskaźnika:		
Sposób pomiaru wskaźnika:		
Wskaźnik produktu 1:		
1. Liczba utworzonych Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą.	Jednostka pomiaru - Szt.	Wartość wskaźnika: 1
Źródło danych do pomiaru wskaźnika:		
Sposób pomiaru wskaźnika:		
Wskaźnik produktu 2:		



2. Liczba przedstawicieli kadry szkół objętych wsparciem SCWEW, którzy przystąpili do przedsięwzięcia grantowego.	Jednostka pomiaru - osoby	Wartość wskaźnika - ogółem: 0
Źródło danych do pomiaru wskaźnika:		
Sposób pomiaru wskaźnika:		

4. OPIS ZASOBÓW DO UTWORZENIA SCWEW

4.1. Opis przedszkola specjalnego lub szkoły specjalnej lub placówki specjalnej, w której będzie utworzony SCWEW (charakterystyka).

Pole tekstowe (max. 2500 znaków)

a)	Proszę przedstawić uzasadnienie wyboru przedszkola specjalnego albo szkoły specjalnej albo placówki specjalnej, w której zostanie utworzony SCWEW. Proszę wskazać doświadczenie we współpracy z przedszkolem lub szkołą ogólnodostępną w obszarze pracy z dziećmi lub uczniami lub słuchaczami ze zróżnicowanymi potrzebami edukacyjnymi i specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.
b)	Proszę wskazać okres prowadzenia działalności edukacyjnej przedszkola specjalnego lub szkoły specjalnej lub placówki specjalnej, w której zostanie utworzony SCWEW.
c)	Proszę przedstawić doświadczenie przedszkola specjalnego lub szkoły specjalnej lub placówki specjalnej, w której zostanie utworzony SCWEW, w realizacji projektów lub grantów lub udziału w inicjatywach z obszaru edukacji włączającej.

4.2. Wnioski ze wstępnej diagnozy potrzeb przedszkoli lub szkół ogólnodostępnych, które będą objęte wsparciem SCWEW.

a)	Proszę przedstawić wnioski wynikające z przeprowadzonej diagnozy wstępnej w przedszkolach i szkołach ogólnodostępnych oraz obszary wsparcia SCWEW. Wnioski powinny wynikać z Arkusza diagnozy wstępnej będącego załącznikiem do dokumentacji konkursowej. Nie jest wymagane dołączenie uzupełnionych arkuszy do wniosku grantowego.
----	--

4.3. Potencjał kadrowy przedszkola specjalnego albo szkoły specjalnej albo placówki specjalnej wskazanej do pełnienia roli SCWEW.

a)	Proszę wskazać osoby – z imienia i nazwiska – które zostaną zaangażowane do realizacji projektu (lider i 4 ekspertów) oraz przedstawić ich doświadczenie zgodne z Modelem funkcjonowania SCWEW.
----	--



4.4. Potencjał techniczny przedszkola specjalnego albo szkoły specjalnej albo placówki specjalnej wskazanej do pełnienia roli SCWEW.

- | | |
|----|---|
| a) | Proszę opisać posiadane zaplecze lokalowe i sprzętowe, sposób jego wykorzystania do realizacji zadań SCWEW (m.in. pomieszczenia do szkoleń, konsultacji, instruktaży, sprzęt szkoleniowy typu komputer, rzutnik, ekran itp.). |
| b) | Proszę opisać posiadane zaplecze lokalowe do utworzenia i funkcjonowania wypożyczalni sprzętu specjalistycznego, technologii asystujących i pomocy dydaktycznych. |

4.5. Potencjał finansowy.

Uwaga! Nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych (jsfp)

- | | |
|----|---|
| a) | Proszę wskazać obrót za wybrany przez wnioskodawcę jeden z trzech ostatnich:
a. zatwierdzonych lat obrotowych zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz. U. 1994 nr 121 poz. 591 z późn. zm.) jeśli dotyczy lub
b. zamkniętych i zatwierdzonych lat kalendarzowy równy lub wyższy od 75% średnich rocznych wydatków w ocenianym grantcie. |
|----|---|

4.6. Określenie zasięgu działania SCWEW i zasad współpracy z przedszkolami lub szkołami ogólnodostępnymi biorącymi udział w przedsięwzięciu.

- | | |
|----|---|
| a) | Zasięg działalności (jaki obszar zostanie objęty, gminy, powiat). |
| b) | Określenie zasad współpracy i komunikacji. |

4.7. Opis działań realizowanych we współpracy z innymi instytucjami.

- | | |
|----|--|
| a) | Proszę opisać doświadczenie przedszkola specjalnego albo szkoły specjalnej albo placówki specjalnej wskazanej do pełnienia roli SCWEW we współpracy z instytucjami funkcjonującymi w systemie oświaty lub działającymi w obszarze wsparcia dziecka i rodziny (w tym w szczególności: poradnie psychologiczno-pedagogiczne, biblioteki pedagogiczne, placówki doskonalenia nauczycieli lub inne instytucje, uczelnie, organizacje pozarządowe, PFRON itd.) w ciągu ostatnich 5 lat. |
| b) | Proszę wskazać instytucje, z którymi planowane jest podjęcie współpracy w ramach realizacji zadań SCWEW (nazwa, adres siedziby instytucji, zakres współpracy). |
| c) | Proszę opisać plany dotyczące współpracy z poradnią psychologiczno-pedagogiczną (PPP) lub placówką doskonalenia nauczycieli (PDN) w zakresie przygotowania przedszkoli i szkół objętych wsparciem SCWEW do realizacji zadań wynikających z procesu oceny funkcjonalnej (jeśli taka współpraca jest przez Wnioskodawcę przewidziana) |



5. DZIAŁANIA SCWEW

W tej części należy opisać szczegółowo działania podejmowane przez Organ Prowadzący oraz przedszkole specjalne albo szkołę specjalną albo placówkę specjalną wskazane do pełnienia roli SCWEW oraz szkoły ogólnodostępne lub przedszkola biorące udział w przedsięwzięciu, zgodnie z Modelem SCWEW oraz przypisać do każdego zadania efekty cząstkowe oraz mierniki tych efektów.

ETAP 1

Okres realizacji: od do

EFEKTY CZĄSTKOWE	JEDNOSTKA MIARY	WARTOŚĆ DO OSIĄGNIĘCIA w danym okresie rozliczeniowym	MIERNIKI EFEKTÓW <i>(należy uzupełnić zgodnie z Zał. 3 do Regulamin konkursu grantowego)</i>
1. Liczba utworzonych SCWEW	sztuka		
2. Liczba raportów z diagnoz przeprowadzonych w przedszkolach i szkołach objętych wsparciem w zakresie potrzeb i możliwości w pracy z grupą/klasą zróżnicowaną i przygotowanie raportów	sztuka		
3. Liczba planów wsparcia przedszkoli i szkół ogólnodostępnych, wynikający z przeprowadzonych pogłębionych diagnoz potrzeb przedszkoli/szkół ogólnodostępnych	sztuka		
4. Liczba godzin konsultacji eksperckich indywidualnych dla dyrektorów przedszkoli/szkół i/lub pedagogów specjalnych	godzina		
5. Liczba godzin spotkań eksperckich z nauczycielami, specjalistami, pracownikami niepedagogicznymi mających na celu przedstawienie zasad współpracy ze SCWEW i realizacji wsparcia	godzina		

DZIAŁANIA:



ETAP 2

Okres realizacji: od do

EFEKTY CZĄSTKOWE	JEDNOSTKA MIARY	WARTOŚĆ DO OSIĄGNIĘCIA w danym okresie rozliczeniowym	MIERNIKI EFEKTÓW <i>(należy uzupełnić zgodnie z Zał. 3 do Regulamin konkursu grantowego)</i>
1. Liczba zrealizowanych konferencji inauguracyjnych działanie SCWEW skierowanych do społeczności lokalnej (6 godzin, 100 osób)	sztuka		
2. Liczba zrealizowanych kampanii społecznych wspierających rozwój społeczności lokalnej (10 godzin)	sztuka		
3. Liczba uruchomionych wypożyczalni sprzętu specjalistycznego i pomocy dydaktycznych	sztuka		
4. Liczba godzin instruktazu/pokazu wykorzystania sprzętu specjalistycznego (cz. 1 z 4)	godzina		
5. Liczba godzin konsultacji eksperckich grupowych dla dyrektorów, nauczycieli, specjalistów, kadry niepedagogicznej przedszkoli/szkół ogólnodostępnych – (cz. 1 z 4)	godzina		
6. Liczba godzin konsultacji eksperckich dla rodziców/opiekunów prawnych i za pośrednictwem szkoły – (cz. 1 z 3)	godzina		



7. Liczba utworzonych sieci współpracy i samokształcenia mających na celu podniesienie kompetencji w zakresie wykorzystywania zasobów wypożyczalni w pracy z grupą/klasą zróżnicowaną i użytkowania sprzętu/pomocy dydaktycznych	sztuka		
DZIAŁANIA:			
ETAP 3			
Okres realizacji: od do			
EFEKTY CZĄSTKOWE	JEDNOSTKA MIARY	WARTOŚĆ DO OSIĄGNIĘCIA w danym okresie rozliczeniowym	MIERNIKI EFEKTÓW <i>(należy uzupełnić zgodnie z Zał. 3 do Regulamin konkursu grantowego)</i>
1. Liczba godzin lekcji/zajęć modelowych (cz. 1 z 3)	godzina		
2. Liczba działających sieci współpracy i samokształcenia mających na celu podniesienie kompetencji w zakresie wykorzystywania zasobów wypożyczalni w pracy z grupą/klasą zróżnicowaną i użytkowania sprzętu	sztuka		
3. Liczba godzin konsultacji eksperckich grupowych dla dyrektorów, nauczycieli, specjalistów, kadry niepedagogicznej przedszkoli/szkół ogólnodostępnych (cz. 2 z 4)	godzina		
4. Liczba godzin superwizji szkolnych (cz.1 z 3)	godzina		



5. Liczba godzin konsultacji eksperckich dla rodziców/opiekunów prawnych i dorosłych uczniów za pośrednictwem szkoły (cz. 2 z 3)	godzina		
6. Liczba godzin instruktażu/pokazu wykorzystania sprzętu specjalistycznego (cz. 2 z 4)	godzina		
DZIAŁANIA:			
ETAP 4			
Okres realizacji: od do			
EFEKTY CZĄSTKOWE	JEDNOSTKA MIARY	WARTOŚĆ DO OSIĄGNIĘCIA w danym okresie rozliczeniowym	MIERNIKI EFEKTÓW <i>(należy uzupełnić zgodnie z Zał. 3 do Regulamin konkursu grantowego)</i>
1. Liczba godzin lekcji/zajęć modelowych (cz. 2 z 3)	godzina		
2. Liczba działających sieci współpracy i samokształcenia mających na celu podniesienie kompetencji w zakresie wykorzystywania zasobów wypożyczalni w pracy z grupą/klasą zróżnicowaną i użytkowania sprzętu	sztuka		
3. Liczba godzin superwizji szkolnych (cz. 2 z 3)	godzina		
4. Liczba godzin konsultacji eksperckich grupowych dla dyrektorów, nauczycieli, specjalistów, kadry niepedagogicznej przedszkoli/szkół ogólnodostępnych (cz. 3 z 4)	godzina		



5. Liczba godzin instruktażu/pokazu wykorzystania sprzętu specjalistycznego (cz. 3 z 4)	godzina		
6. Liczba godzin konsultacji eksperckich dla rodziców/opiekunów prawnych za pośrednictwem szkoły (cz. 3 z 3)	godzina		
DZIAŁANIA:			
ETAP 5			
Okres realizacji: od do			
EFEKTY CZĄSTKOWE	JEDNOSTKA MIARY	WARTOŚĆ DO OSIĄGNIĘCIA w danym okresie rozliczeniowym	MIERNIKI EFEKTÓW <i>(należy uzupełnić zgodnie z Zał. 3 do Regulamin konkursu grantowego)</i>
1. Liczba godzin lekcji/zajęć modelowych (cz. 3 z 3)	godzina		
2. Liczba godzin superwizji szkolnych (cz. 3 z 3)	godzina		
3. Liczba godzin konsultacji eksperckich grupowych dla dyrektorów, nauczycieli, specjalistów, kadry niepedagogicznej przedszkoli/szkół ogólnodostępnych (cz. 4 z 4)	godzina		
4. Liczba realizowanych konferencji podsumowujących działania SCWEW, skierowanych do środowiska lokalnego (6 godzin, 100 osób)	sztuka		
5. Liczba godzin instruktażu/pokazu wykorzystania sprzętu specjalistycznego (cz. 4 z 4)	godzina		



6. Liczba opracowanych raportów podsumowujących realizację działań SCWEW na rzecz przedszkoli/szkół ogólnodostępnych objętych wsparciem	sztuka		
7. Liczba godzin spotkań eksperckich z nauczycielami, specjalistami, pracownikami niepedagogicznymi mające na celu podsumowanie realizacji działań wspierających	godzina		

DZIAŁANIA:
6. ZARZĄDZANIE RYZYKIEM

Pole tekstowe (max. 2500 znaków)

Proszę opisać potencjalne ryzyka, które mogą wystąpić w trakcie realizacji przedsięwzięcia grantowego, sposób na minimalizację ich wystąpienia, sposób reakcji na ryzyko w przypadku jego wystąpienia.

7. PLAN WYKORZYSTANIA/UTRZYMANIA EFEKTÓW PRZEDSIĘWZIĘCIA PO ZAKOŃCZENIU JEGO REALIZACJI W RAMACH UMOWY O POWIERZENIE GRANTU (TRWAŁOŚĆ PROJEKTU)
8. BUDŻET PRZEDSIĘWZIĘCIA GRANTOWEGO

ETAP REALIZACJI GRANTU	WYDATKI KWALIFIKOWALNE (w PLN)
ETAP 1	brak danych
ETAP 2	brak danych
ETAP 3	brak danych
ETAP 4	brak danych
ETAP 5	brak danych
RAZEM	0,00

10. Oświadczenia


a) Zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem konkursu grantowego projektu „Budowa skoordynowanego systemu pomocy specjalistycznej opartego na Specjalistycznych Centrach Wspierających Edukację Włączającą” w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (FERS), Działanie 01.06 Edukacja włączająca.	[] TAK [X] NIE
b) Wszystkie dane wskazane we wniosku grantowym są zgodne z prawdą.	[] TAK [X] NIE
c) Podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 1270, z późn. zm.) albo na innej podstawie, w szczególności na podstawie orzeczeń sądów.	[] TAK [X] NIE
d) Przedsięwzięcie grantowe będzie zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju, tj. zastosowane w nim będą rozwiązania proekologiczne takie jak np.: oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów i będzie realizowane z zastosowaniem zasady „nie czyn poważnych szkód” środowisku (zasada DNSH)	[] TAK [X] NIE
e) Sposób realizacji i zakres przedsięwzięcia są zgodne z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391)	[] TAK [X] NIE
f) Sposób realizacji i zakres przedsięwzięcia są zgodne z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.).	[] TAK [X] NIE
g) Na terenie jednostki samorządu terytorialnego, którą reprezentuję nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej JST dyskryminujące akty prawa miejscowego. (Oświadczenie dotyczy wyłącznie Wnioskodawcy będącego jednostką samorządu terytorialnego lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego)	[] TAK [X] NIE [] NIE DOTYCZY
h) Wszystkie produkty przedsięwzięcia grantowego (które nie zostały uznane za neutralne) będą dostępne - zgodnie z załącznikiem nr 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027	[] TAK [X] NIE



i) Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych podmiotów zawartych we wniosku grantowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu grantowego „Budowa skoordynowanego systemu pomocy specjalistycznej opartego na Specjalistycznych Centrach Wspierających Edukację Włączającą” w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (FERS), Działanie 01.06 Edukacja włączająca.	[] TAK [X] NIE
--	-------------------

11. Załączniki do wniosku grantowego

Zał. stanowią wzór do wniosku grantowego. Załączone dokumenty należy dołączyć do wniosku w oryginale lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione

1) Dokument określający status prawny instytucji (np. kopia zaświadczenia o wpisie do rejestru działalności gospodarczej, wyciąg z rejestru handlowego, statut lub akt założycielski) (jeżeli dotyczy)

2) Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)

3) List intencyjny dot. współpracy organu prowadzącego z przedszkolami/szkołami ogólnodostępnymi funkcjonującymi na obszarze, na którym będzie świadczone wsparcie SCWEW

Data wypełnienia wniosku

.....
DD/MM/RRRR

Osoba/y uprawniona/e do
podejmowania decyzji wiążących dot.
złożonego wniosku grantowego

Imię i Nazwisko

