……………………………………..

 pieczęć szkoły

**Formularz Projektu**

**Do Programu**

**„Pszczyński Szkolny Budżet Obywatelski"**

**I. DANE WNIOSKODAWCY/ÓW:**

**Imię i nazwisko:**

|  |
| --- |
|  |

**Klasa:**

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko:**

|  |
| --- |
|  |

**Klasa:**

|  |
| --- |
|  |

**II. CHARAKTERYSTYKA PROJEKU:**

**Tytuł projektu:**

|  |
| --- |
|  |

**Opis projektu\*:**

|  |
| --- |
|  |

\*Informacja zawiera odpowiedź na poniższe pytania:

•Jaki jest cel realizacji projektu?

•Co powinno zostać wykonane w ramach projektu (jaki jest zakres rzeczowy) lub jakie są główne działania związane z jego realizacją?

•Czy projekt dotyczy uczniów wyłącznie jednej klasy czy wszystkich uczniów? (proszę wskazać przybliżoną liczbę uczniów, do których skierowany jest projekt).

**III. KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW PROJEKTU:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA KOSZTU** | **WARTOŚĆ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUMA:** |  |

**IV. ZAŁĄCZNIKI**

**OBOWIĄZKOWE:**

* **Załącznik do formularza projektu** zawierający podpisy 10 uczniów Szkoły, do której uczęszcza Wnioskodawca, popierających niniejszy projekt.

**NIEOBOWIĄZKOWE”**

* Np. oferta cenowa, szkice, zdjęcia, itp.

Wykaz załączników:

1.……………………………………………

2.……………………………………………

3.……………………………………………

4.……………………………………………

5.……………………………………………

………………………………………………………………….

 czytelny/e podpis/y wnioskodawcy/ów

**LISTA POPARCIA PROJEKTU**

**Tytuł projektu**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **KLASA** | **PODPIS** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |