**Nagroda Marszałka Województwa Dolnośląskiego im. Krystyny Lasek  
„Społecznik Roku”**

**FORMULARZ KONKURSOWY**

# CZĘŚĆ I. Wypełnia zgłaszająca organizacjA pozarządowA LUB RADA SENIORÓW działającA na terenie województwa dolnośląskiego

1. **DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO:**

**Nazwa / Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………**

**Adres i telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Osoba do kontaktu (imię i nazwisko): …………………………………………………………………………………………**

1. **WYBÓR KATEGORII ZGŁOSZENIA:**

*Społecznik Roku (organizacja pozarządowa działająca na rzecz dolnośląskich seniorów, rada seniorów z działająca na terenie województwa dolnośląskiego, osoba fizyczna działająca na rzecz dolnośląskich seniorów) może ubiegać się o tytuł Laureata w ramach jednej z dwóch Kategorii Konkursu:*

* **Organizacja – organizacja pozarządowa działająca na rzecz dolnośląskich seniorów lub rada seniorów działająca na terenie województwa dolnośląskiego**
* **Osoba – osoba fizyczna działająca na rzecz dolnośląskich seniorów**

1. **AKCEPTACJA REGULAMINU KONKURSU** (W przypadku akceptacji Regulaminu należy poniżej wpisać: datę, miejscowość, opatrzeć podpisem i pieczęcią. Brak akceptacji Regulaminu wyklucza z dalszego postępowania konkursowego).

Akceptuję Regulamin przyznawania Nagrody Marszałka Województwa Dolnośląskiego im. Krystyny Lasek „Społecznik Roku”.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  data, miejscowość | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   podpis, pieczęć |

1. **UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA DO KONKURSU**

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

# CZĘŚĆ II. Wypełnia zgłoszona organizacja pozarządowa DZIAŁAJĄCA NA RZECZ DOLNOŚLĄSKICH SENIORÓW, RADA SENIORÓW działającA na terenie województwa dolnośląskiego.

1. **DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB RADY SENIORÓW DZIAŁAJĄCEJ NA TERENIE WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO ZGŁASZANEJ DO KONKURSU:**

**Nazwa: …………………..……………………………………………………………………………………….………………….**

**Adres: ..…………………….…………………………………………………………………………………………………………**

**Telefon: ……………………………………………………..……………………………………………………………………….**

**Numer KRS/nazwa i numer innej właściwej ewidencji: ……………………….………………………………**

**Adres e-mail: ………………..……………………………………………………………………………..……………………..**

**Adres strony www: ……………………………………………………………………………………………………………..**

**Osoba do kontaktu (imię i nazwisko): ………………………………………………………………………………….**

1. **INFORMACJE O ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB RADZIE SENIORÓW ZGŁASZANEJ DO KONKURSU:**
2. okres działalności;
3. ocena działalności:
4. liczba i charakter realizowanych działań (w tym zasięg terytorialny, liczba beneficjentów objętych wsparciem, celowość realizacji),
5. społeczne znaczenie realizowanych działań,
6. współpraca ze środowiskami senioralnymi,
7. efektywność pozyskiwania środków finansowych z różnych źródeł,
8. współpraca z wolontariuszami,
9. innowacyjność realizowanego działania,
10. uzyskane rekomendacje.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **PREZENTACJA DZIAŁALNOŚCI:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Opis powinien obrazować i prezentować całokształt prowadzonej działalności, skalę   
i potencjał prowadzonych działań, inicjatyw, aktywności itp. Informacje jakie zadania statutowe realizuje organizacja, w jaki sposób służą dolnośląskim seniorów, jakie są rezultaty i sukcesy prowadzonych działań. Syntetyczne informacje na temat realizowanych najważniejszych działań, w tym: krótki opis i charakter, charakterystyki beneficjentów/ uczestników, opis osiągniętych wymiernych rezultatów).*

………………………….………..…………………………………….…

Data, pieczęć i podpis zgłaszanej do konkursu organizacji [[1]](#footnote-1)

# CZĘŚĆ iII. Wypełnia zgłoszona OSOBA FIZYCZNA DZIAŁAJĄCA NA RZECZ DOLNOŚLĄSKICH SENIORÓW

1. **DANE OSOBY FIZYCZNEJ ZGŁASZANEJ DO KONKURSU:**

**Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………….**

**Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………**

**Osoba do kontaktu (imię i nazwisko): …………………………………………………………………………………**

1. **INFORMACJE O OSOBIE FIZYCZNEJ ZGŁASZANEJ DO KONKURSU:**
2. ocena realizacji wybranego działania,
3. charakter realizowanego działania (w tym zasięg terytorialny, liczba osób objętych wsparciem),
4. celowość realizacji działania,
5. społeczne znaczenie realizowanego działania,
6. innowacyjność realizowanego działania,
7. uzyskane rekomendacje.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **PREZENTACJA DZIAŁALNOŚCI:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Opis powinien obrazować i prezentować całokształt prowadzonej działalności, skalę   
i potencjał prowadzonych działań, inicjatyw, aktywności służących dolnośląskim seniorów, jakie są rezultaty i sukcesy prowadzonych działań).*

1. **ZAŁĄCZNIKI DODATKOWE:**
   * + - 1. a) posiadane rekomendacje,
         2. b) inne materiały obrazujące działalność, np.: wydawnictwa, ulotki, plakaty, foldery itp.

**Szanowni Państwo, termin nadsyłania Formularza Konkursowego upływa 2 października 2023 r. (liczy się data wpływu do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego).**

1. Formularz konkursowypowinien być dla swej ważności opatrzony datą, pieczęcią oraz podpisem uprawnionych statutowo bądź upoważnionych w tym celu osób. [↑](#footnote-ref-1)