

Załącznik Nr 1 do Regulaminu
Konkursu na inicjatywy lokalne projektu
„Cześć, jesteśmy Twoim domem kultury!”

SĄSIEDZKA GIEŁDA PROJEKTÓW KULTURALNYCH

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY INICJATYWY LOKALNEJ PROJEKTU

“CZEŚĆ, JESTEŚMY TWOIM DOMEM KULTURY”

realizowanego w ramach programu Narodowego Centrum Kultury Dom Kultury+ Edycja 2023

Dane uczestnika / Członków grupy inicjatywnej:

Obok imienia i nazwiska przedstawiciela grupy inicjatywnej wpisz słowo PRZEDSTAWICIEL

Imię i nazwisko:	Data urodzenia:	Numer telefonu:
1.		
2.		
3.		
Miejscowość zamieszkania (bez pełnego adresu):		
1.		
2.		
3.		

Nazwa zadania:

--

Forma działalności kulturalnej, do której nawiązuje inicjatywa:

Zaznacz jedną lub kilka

<ul style="list-style-type: none">• teatr	<ul style="list-style-type: none">• muzyka	<ul style="list-style-type: none">• taniec	<ul style="list-style-type: none">• film
<ul style="list-style-type: none">• muzealnictwo	<ul style="list-style-type: none">• grafika	<ul style="list-style-type: none">• plastyka	<ul style="list-style-type: none">• rzeźba
<ul style="list-style-type: none">• rękodzielnictwo	<ul style="list-style-type: none">• badanie i dokumentowanie dziedzictwa lokalnego		<ul style="list-style-type: none">• Inne (jakie?)

Krótki opis inicjatywy:

Pytania pomocnicze: Na czym polega inicjatywa? Gdzie zostanie zrealizowana? W jaki sposób zostanie zrealizowana? Dla kogo jest przeznaczona? Jaki cel przyniesie realizacja inicjatywy? Dlaczego jest ważna dla lokalnej społeczności? Ile osób zaangażuje się w realizację inicjatywy?

Termin realizacji zadania:

Wpisz planowaną datę początkową i końcową realizacji inicjatywy

Od:

Do:

Koszty realizacji inicjatywy:

L.p.	Nazwa kosztu:	Kwota brutto (zł):
1.		
2.		
3.		
4.		

5.		
6.		
Suma kosztów ogółem:		

Harmonogram realizacji inicjatywy:		
Nazwa działania	Termin od	Termin do
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Podpisy osób reprezentujących inicjatywę:	
Data złożenia wniosku	Czytelny podpis uczestnika/ przedstawiciela grupy inicjatywnej

Potwierdzenie odbycia konsultacji inicjatywy z pracownikiem Gminnego Ośrodka Kultury w Międzyrzeczu Podlaskim z/s w Wysokim <i>Potwierdza pracownik GOK</i>	
Data konsultacji:	Czytelny podpis pracownika GOK: