

Wzór zgłoszenia inicjatywy do Nagrody Marszałka Województwa Opolskiego „Partnerstwo bez granic”

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE INSTYTUCJI LUB ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ
1. Nazwa instytucji/organizacji
2. Dokładny adres wraz z kodem pocztowym
3. Lista partnerów zagranicznych
4. Imię, nazwisko i funkcja oraz dane teleadresowe osoby do kontaktu
5. Numer konta bankowego instytucji/organizacji
II. INFORMACJE DOTYCZĄCE INICJATYWY:
1. Tytuł - nazwa
2. Data rozpoczęcia i zakończenia
3. Miejsce
4. Opis inicjatywy a) Pomysłowość, innowacyjność i wzorcowy charakter inicjatywy
b) Rezultaty i możliwość kontynuacji inicjatywy
c) Odbiór zewnętrzny inicjatywy (ocena inicjatywy przez partnerów zagranicznych, narzędzia promocji inicjatywy przed i po realizacji)
d) Liczba uczestników i partnerów krajowych
e) Liczba partnerów i uczestników zagranicznych

f) Wykorzystywanie zewnętrznych źródeł wsparcia dla realizacji inicjatywy (środki własne / środki pozyskane

g) Harmonogram realizacji inicjatywy

Lista załączników:

1. odpis z Krajowego Rejestru Sądowego []
2. prezentacja multimedialna []
3.

Wnioski nie zawierające wszystkich wymaganych informacji nie będą rozpatrywane. Objętość wypełnionego wniosku nie może przekroczyć 4 stron formatu A-4 (czcionka Arial 10, pojedynczy odstęp).