



Załącznik nr 1  
do Regulaminu Nagrody  
Marszałka Województwa Małopolskiego  
„Kryształy Soli”

**NAGRODA MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO  
DLA NAJLEPSZYCH ORGANIZACJI PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO  
„KRYSZTAŁY SOLI” – XII EDYCJA, ROK 2016**

**FORMULARZ KONKURSOWY**

**CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA INSTYTUCJA LUB OSOBA ZGŁASZAJĄCA ORGANIZACJĘ**

**I. Dane instytucji lub osoby zgłaszającej organizację:**

Nazwa instytucji/ Imię i nazwisko.....
.....
Adres.....
Telefon.....
e-mail.....
Osoba do kontaktu.....

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

*Akceptuję Regulamin przyznawania Nagrody Marszałka Województwa Małopolskiego dla najlepszych organizacji prowadzących działalność pożytku publicznego „Kryształy Soli” – XII edycja, rok 2016.*

.....  
*data, miejscowość*

.....  
*podpis, pieczęć*



## CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA ZGŁASZANA DO KONKURSU ORGANIZACJA

### KATEGORIA NAGRODY, DO KTÓREJ ZGŁASZANA JEST ORGANIZACJA

(należy wskazać jedną kategorię):

- Polityka Społeczna, Zdrowie oraz Działalność na Rzecz Osób Niepełnosprawnych**
- Ochrona Dziedzictwa Kulturowego**
- Edukacja i Nauka**
- Sport, Turystyka, Rekreacja, Ekologia oraz Ochrona Dziedzictwa Przyrodniczego**
- Aktywizacja Gospodarcza i Obywatelska**

### INFORMACJE O ORGANIZACJI

<b>NAZWA ORGANIZACJI</b>	
<b>NUMER KRS</b>	
<b>FORMA PRAWNA</b>	<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Kościelna osoba prawna <input type="checkbox"/> Kościelna jednostka organizacyjna <input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna <input type="checkbox"/> Inna .....
<b>ADRES</b> (ulica, numer, miejscowość)	
<b>LOKALIZACJA</b> Gmina / Powiat	
<b>TEL.</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>ADRES STRONY INTERNETOWEJ</b>	
<b>ADRES(-Y) NA PORTALACH SPOŁECZNOŚCIOWYCH</b>	
<b>SKŁAD OSOBOWY ZARZĄDU</b>	
<b>ROK ZAŁOŻENIA</b>	

<b>STATUS OPP</b>	<input type="checkbox"/> Tak, posiadamy <input type="checkbox"/> Nie, nie posiadamy <input type="checkbox"/> Ubiegamy się o status
<b>LICZBA STAŁYCH PRACOWNIKÓW</b> (osób zatrudnionych)	<input type="checkbox"/> 1 – 3 <input type="checkbox"/> 4 – 10 <input type="checkbox"/> powyżej 10
<b>LICZBA WOLONTARIUSZY</b> (wolontariat długoterminowy)	<input type="checkbox"/> do 5 <input type="checkbox"/> 6 – 10 <input type="checkbox"/> 11 – 20 <input type="checkbox"/> powyżej 20
<b>ZASIĘG DZIAŁANIA</b> (dowolna ilość wskazań)	<input type="checkbox"/> Lokalny <input type="checkbox"/> Regionalny <input type="checkbox"/> Ogólnopolski <input type="checkbox"/> Współpraca zagraniczna
<b>UZYSKANY TYTUŁ: LAUREAT BĄDŹ WYRÓŻNIONY W DOTYCHCZASOWYCH EDYCJACH KONKURSU O NAGRODĘ „KRYSZTAŁY SOLI”</b>	<input type="checkbox"/> Tak <p style="margin-left: 40px;">➤ Jeżeli TAK, należy wskazać: rok / edycja/ kategoria/ uzyskany tytuł (laureat/wyróżniony) ...../ ...../ ...../.....</p> <input type="checkbox"/> Nie

<b>DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACJI</b>	
<b>OBSZARY DZIAŁALNOŚCI</b> (wynikające z zapisów w statucie)	<p style="text-align: center;"><b>GLÓWNY OBSZAR</b> (należy wskazać max. 1 pole):</p> <input type="checkbox"/> Sport, turystyka <input type="checkbox"/> Oświata, edukacja, wychowanie <input type="checkbox"/> Wspieranie i promocja rodziny <input type="checkbox"/> Promocja zdrowia <input type="checkbox"/> Pomoc społeczna <input type="checkbox"/> Wspieranie działań na rzecz osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> Kultura, sztuka, ochrona dziedzictwa narodowego <input type="checkbox"/> Rolnictwo, ekologia, ochrona środowiska, zrównoważony rozwój <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo publiczne <input type="checkbox"/> Rozwój gospodarczy, rozwój rynku pracy, promocja zatrudnienia <input type="checkbox"/> Rozwój społeczeństwa informacyjnego (nowoczesne technologie) <input type="checkbox"/> Współpraca międzynarodowa, integracja europejska <input type="checkbox"/> Rozwój regionalny, rozwój lokalny <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) .....

	<p align="center"><b>DODATKOWE OBSZARY</b> (należy wskazać max. 3 pola):</p> <input type="checkbox"/> Sport, turystyka <input type="checkbox"/> Oświata, edukacja, wychowanie <input type="checkbox"/> Wspieranie i promocja rodziny <input type="checkbox"/> Promocja zdrowia <input type="checkbox"/> Pomoc społeczna <input type="checkbox"/> Wspieranie działań na rzecz osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> Kultura, sztuka, ochrona dziedzictwa narodowego <input type="checkbox"/> Rolnictwo, ekologia, ochrona środowiska, zrównoważony rozwój <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo publiczne <input type="checkbox"/> Rozwój gospodarczy, rozwój rynku pracy, promocja zatrudnienia <input type="checkbox"/> Rozwój społeczeństwa informacyjnego (nowoczesne technologie) <input type="checkbox"/> Współpraca międzynarodowa, integracja europejska <input type="checkbox"/> Rozwój regionalny, rozwój lokalny <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) .....
<p><b>GLÓWNA FORMA DZIAŁAŃ</b> (należy wskazać max. 3 pola):</p>	<input type="checkbox"/> Wsparcie dla innych organizacji (tzw. działania parasolowe) <input type="checkbox"/> Bezpośrednie dostarczanie usług członkom, podopiecznym organizacji <input type="checkbox"/> Współpraca z innymi organizacjami (wspólne akcje) <input type="checkbox"/> Akcje edukacyjne, kampanie społeczne <input type="checkbox"/> Reprezentowanie interesów członków, podopiecznych <input type="checkbox"/> Organizowanie debat, seminariów, konferencji <input type="checkbox"/> Wydawanie czasopism, biuletynów, raportów <input type="checkbox"/> Finansowe wsparcie osób indywidualny lub organizacji <input type="checkbox"/> Wspieranie innych organizacji poprzez szkolenia, doradztwo, konsultacje <input type="checkbox"/> Działania lobbingsowe np. na rzecz zmiany prawa <input type="checkbox"/> Badania naukowe, przetwarzanie danych <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) .....
<p><b>PRZYNALEŻNOŚĆ DO POROZUMIEŃ ORGANIZACJI</b> (należy wskazać i wymienić jeśli dotyczy):</p>	<input type="checkbox"/> Regionalne (wymienić): ..... .. <input type="checkbox"/> Krajowe (wymienić): ..... .. <input type="checkbox"/> Międzynarodowe (wymienić): ..... .. <input type="checkbox"/> Branżowe (wymienić): ..... .. <input type="checkbox"/> Brak
<p><b>LICZBA PROJEKTÓW ZREALIZOWANYCH W LATACH 2012 – 2015</b></p>	
<p><b>SZACUNKOWA WARTOŚĆ ŚRODKÓW FINANSOWYCH</b></p>	

<p><b>POZYSKANYCH NA REALIZACJĘ PROJEKTÓW W LATACH 2012 – 2015</b> (proszę podać sumę środków pozyskanych w l. 2012-2015)</p>	
<p><b>LICZBA OSÓB OBJĘTYCH WSPARCIEM W RAMACH PROJEKTÓW ZREALIZOWANYCH W LATACH 2012 – 2015</b></p>	
<p><b>LICZBA WOLONTARIUSZY ZAANGAŻOWANYCH W PROJEKTY ZREALIZOWANE W LATACH 2012 – 2015</b> (Proszę podać liczbę wolontariuszy zaangażowanych do realizacji projektów, bez uwzględniania wolontariuszy długoterminowych)</p>	
<p><b>OPIS PROMUJACY/ CHARAKTERYZUJĄCY ORGANIZACJĘ</b> (Opis powinien zawierać informację o wszystkich prowadzonych działaniach organizacji (charakterystyka organizacji). Równocześnie należy krótko opisać, co wyróżnia organizację spośród innych (promocja organizacji) - informacja tu zawarta będzie wykorzystana do publikacji na portalu internetowym w plebiscycie o tytuł „Laureata Nagrody Internautów”, powinna zatem zachęcać do głosowania na tę a nie inną organizację - max. 1500 znaków ze spacjami)</p>	

**OPIS MAX. 5 NAJWAŻNIEJSZYCH PROJEKTÓW ZREALIZOWANYCH W LATACH 2012 – 2015**

**Ważne!**

*\*W sytuacji uwzględnienia opisu więcej niż 5 projektów, będą brane pod uwagę opisy pierwszych 5 projektów*

*\*\* Do każdego z opisywanych projektów należy powielić poniższą tabelę*

**PROJEKT NR 1**

<b>NAZWA PROJEKTU:</b>	
<p><b>KRÓTKI OPIS PROJEKTU</b> (uwzględniający następujące punkty):</p>	<p><b>OKRES REALIZACJI PROJEKTU</b> .....</p> <p><b>CEL PROJEKTU</b> ..... ..... ..... .....</p> <p><b>WYPRACOWANE REZULTATY</b> - odnoszące się do zmian, które nastąpiły w wyniku realizacji projektu. Należy podać liczbowe określenie rezultatów realizacji zadania wraz z opisem, np. <i>stworzono 5 punktów informacyjnych, przeszkolono 50 uczestników projektu itp.</i> (Max 1/4 strona A4)</p> <p>..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....</p>
<b>FUNKCJA ORGANIZACJI W PROJEKCIE:</b>	<input type="checkbox"/> lider <input type="checkbox"/> partner
<b>PARTNERZY PROJEKTU</b> (należy wskazać i wymienić jeśli dotyczy):	<input type="checkbox"/> administracja publiczna (wskazać i wymienić jeśli dotyczy): <input type="checkbox"/> samorząd gminy (wymienić): ..... <input type="checkbox"/> samorząd powiatu (wymienić): ..... <input type="checkbox"/> samorząd województwa (wymienić): ..... <input type="checkbox"/> administracja rządowa (wymienić): .....

	<input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa (wymienić): ..... <input type="checkbox"/> inne np. przedsiębiorcy (wymienić): ..... <input type="checkbox"/> brak
<b>ZASIĘG TERYTORIALNY PROJEKTU</b> (należy wskazać max. 1 pole)	<input type="checkbox"/> międzynarodowy <input type="checkbox"/> krajowy <input type="checkbox"/> regionalny <input type="checkbox"/> lokalny  (Należy wymienić miejsca realizacji projektu) .....
<b>ADRESACI PROJEKTU</b> (liczba osób objętych projektem, przedział wiekowy)	Liczba osób objętych projektem - ..... Przedział wiekowy adresatów - ..... Inne cechy adresatów - .....
<b>ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROJEKTU</b> (należy wskazać dowolną ilość)	<input type="checkbox"/> budżet państwa <input type="checkbox"/> budżety samorządów <input type="checkbox"/> środki pomocowe UE <input type="checkbox"/> środki od innych organizacji (krajowych i zagranicznych) <input type="checkbox"/> darowizny (od osób prywatnych, instytucji, firm) <input type="checkbox"/> sponsorzy <input type="checkbox"/> składki członkowskie <input type="checkbox"/> dochody ze zbiórek publicznych, kampanii, akcji charytatywnych <input type="checkbox"/> dochody z działalności gospodarczej niebędącej bezpośrednią działalnością statutową <input type="checkbox"/> odpis 1% Podatku <input type="checkbox"/> inne – wymienić jakie .....

.....  
*Pieczętka organizacji*

.....  
*Podpis osoby lub osób upoważnionych*

### ZAŁĄCZNIKI:

#### **I. Obowiązkowe załączniki, które stanowią integralną część Formularza konkursowego, tj.:**

- statut organizacji lub inny akt wewnętrzny;
- aktualny wypis z KRS lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności organizacji.

#### **II. Załączniki dodatkowe:**



- posiadane rekomendacje;
- 2 zdjęcia organizacji w jakości 300 DPI oraz logo w dużej rozdzielczości (jeżeli organizacja posiada), które zostaną opublikowane na portalu internetowym w plebiscycie o tytuł „Laureata Nagrody Internautów”. Należy załączyć je na płycie CD lub przesłać e-mailem na adres: ngo@umwm.pl;
- inne materiały obrazujące działalność organizacji, zwłaszcza w odniesieniu do projektów np.: zdjęcia, wydawnictwa, ulotki, plakaty, foldery itp., (mile widziane w wersji elektronicznej).

### **UWAGA!!!**

Formularz konkursowy oraz dokumenty będące jej załącznikami obowiązkowymi powinny być dla swej ważności opatrzone:

- datą,
- pieczęcią,
- podpisem uprawnionych statutowo bądź upoważnionych w tym celu osób.

**Termin nadsyłania Formularzy konkursowych upływa 30 września 2016 r. (liczy się data wpływu do Urzędu Marszałkowskiego)!**