

# **BIULETYN INFORMACYJNY**

## **GMINA ŁUKÓW**



---

**Łuków, 11 lutego 2008 r.**

# **OGŁOSZENIE**

## **o wyrobach zawierających azbest**

**W związku z ustawą z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska /Dz.U. Nr 62, poz. 627, z późn. zm./ oraz rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 października 2002r. /Dz.U. Nr 175, poz. 1439/ - Wójt Gminy Łuków informuje, że każdy posiadacz wyrobów zawierających azbest (eternit) ma obowiązek dokonać pisemnego ich zgłoszenia w tutejszym urzędzie, a ponadto podanie informacji o zakończeniu użytkowania bądź utylizacji wyrobów azbestowych.**

**Właściwe druki są dostępne w Urzędzie Gminy Łuków w pokoju nr 38 oraz na stronie internetowej [www.lukow.ug.gov.pl](http://www.lukow.ug.gov.pl)**

Łuków, dnia 11 lutego 2008r.



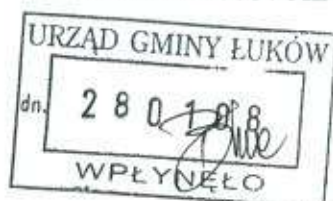
**PREZES ZARZĄDU  
PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI  
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa

Certyfikat PN-EN ISO 9001:2001

tel. centr.: 0 22 505 55 00  
sekretariat 0 22 620 01 62  
www.pfron.org.pl

PZ / 9 / 2008 / AB



*E. Ścigacz*  
*informator*

*28.01.2008*  
*[Signature]*

Warszawa, dnia 23.01.2008 r.

*Kopia: L. Gosińska*

**Szanowna Pani Wójt,**

**Szanowny Panie Wójcie !**

Nawiązując do korespondencji przesłanej Państwu drogą elektroniczną i mając na względzie ułatwienie uprawnionym rolnikom procedury **rejestracji** a następnie złożenia do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (pocztą lub osobiście) wniosku o refundację składek opłacanych do Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, przesyłam w załączeniu do tego listu:

- informację o Refundacji składek na ubezpieczenia społeczne niepełnosprawnych rolników,
- **Formularz zgłoszeniowy** dla niepełnosprawnych rolników lub rolnika zobowiązanego do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika,
- druk oświadczenia o wyborze papierowego lub elektronicznego sposobu wymiany danych z PFRON,
- wzór pełnomocnictwa.

Przekazując Państwu powyższe dokumenty proszę jednocześnie o udostępnienie ich Gminnym Ośrodkom Pomocy Społecznej a przede wszystkim **Soltysom**, którzy mają najbliższy kontakt z potencjalnymi beneficjentami systemu refundacji składek opłacanych do KRUS.

**Szanowni Państwo,**

będę Państwu bardzo zobowiązany za wsparcie działań Funduszu w dotarciu do uprawnionych rolników i udzielenie Im pomocy w procedurze zgłoszenia się do Funduszu.

Łączę wyrazy głębokiego szacunku

Marian Leszczyński

## REFUNDACJA SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE NIEPEŁNOSPRAWNYCH ROLNIKÓW

Od 1 stycznia 2008 r.

**Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych** refunduje składki na ubezpieczenia społeczne niepełnosprawnym rolnikom oraz rolnikom zobowiązanym do opłacania składek za niepełnosprawnych domowników.

### Warunki,

które muszą spełnić rolnicy aby ubiegać się o refundację są następujące:

- Podleganie ubezpieczeniu społecznemu rolników w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników (posiadanie decyzji KRUS).
- Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności albo stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia traktowanego na równi z tym orzeczeniem - bez względu na posiadany stopień niepełnosprawności.
- Terminowe opłacanie składek na ubezpieczenia społeczne w całości - naliczanie i opłacanie składek na ubezpieczenia społeczne rolników dokonywane jest zgodnie z przepisami o ubezpieczeniu społecznym rolników.

### Rejestracja

**Pierwszym krokiem jest zarejestrowanie siebie lub niepełnosprawnego domownika**

Rejestracja prowadzona jest od 2 stycznia 2008 r. przez

**Biuro Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,  
00-828 Warszawa, Al Jana Pawła II 13**

na podstawie zgłoszeń dokonanych za pośrednictwem poczty bądź zgłoszeń osobistych.

Następnie, po zarejestrowaniu się, rolnik składa do Funduszu co kwartał wniosek o wypłatę refundacji składek za dany kwartał. Wniosek należy złożyć do Funduszu do 20 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym opłacone zostały składki (np. do 20 lutego 2008 r. za I kwartał 2008 r., po terminowym opłaceniu składek w KRUS, tj. do 31 stycznia 2008 r.).

Szczegółowe informacje na temat rejestracji oraz składania dokumentów można uzyskać na stronach internetowych Funduszu ([www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl) w zakładce SOD) bądź telefonicznie. Ponadto począwszy od 15 stycznia 2008 r. Fundusz uruchamia specjalną infolinię 0801 233 554 gdzie beneficjenci mogą uzyskać wszelkie niezbędne informacje dotyczące procesu rejestracji oraz wypełniania dokumentów koniecznych dla uzyskania refundacji składek.

\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_ r.

Nazwa i adres wnioskodawcy  
Nr PFRON

---

---

---

Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych  
Al. Jana Pawła II 13  
00-828 Warszawa

### **O ś w i a d c z e n i e**

Informuję, że wybieram papierowy/elektroniczny\* sposób wymiany danych z PFRON.

Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy  
lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu wnioskodawcy

---

---

\* niepotrzebne skreślić

....., dnia..... 200... r.

## PEŁNOMOCNICTWO

Działając na podstawie art. 25a-d ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /Dz.U. Nr 123, poz.776 z późn. zm./ oraz § 4 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13 grudnia 2007 r. w sprawie refundacji składek na ubezpieczenie społeczne osób niepełnosprawnych

**niniejszym upoważniam Panią/Pana:** .....

zam.: .....

legitymującą/ego się dowodem osobistym (paszportem) – seria / numer: .....

– do działania w imieniu wnioskodawcy:

.....

wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – w zakresie ubiegania się o refundację składek na ubezpieczenie społeczne osób niepełnosprawnych, a w szczególności do:

1. uzyskania certyfikatu, identyfikatora oraz hasła dostępu do systemu informatycznego,
2. sporządzania oraz przesyłania niezbędnych informacji oraz wniosków,

Pełnomocnictwo niniejsze nie uprawnia pełnomocnika do udzielania dalszych pełnomocnictw.

.....  
(pieczęć firmowa oraz pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy)

**UWAGA !!!!!**

Proszę przeczytać przed wypełnieniem:

- <sup>1</sup>. Należy wypełnić pismem maszynowym lub ręcznie drukowanymi literami czarnym lub niebieskim kolorem.
- <sup>2</sup>. Dotyczy tylko wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą.
- <sup>3</sup> Należy wpisać numer o ile jego wydanie wynika z przepisów. Podaje się w ujęciu alfanumerycznym 4 cyfry i jedna litera.
- <sup>4</sup> Należy podać także numer kierunkowy.
- <sup>5</sup> Należy podać siedmiocyfrowy kod stosownie do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.).

## A. Dane ewidencyjne wnioskodawcy

|                                                                   |  |                                      |                                |                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|--|
| <b>A1. Imię i Nazwisko oraz adres wnioskodawcy<sup>1</sup></b>    |  |                                      |                                | <b>1. Numer wnioskodawcy w rejestrze PFRON</b><br>_____ |  |
| <b>2. REGON<sup>2</sup></b><br>_____                              |  | <b>3. NIP</b><br>_____               |                                | <b>4. PESEL</b><br>_____                                |  |
| <b>5. PKD<sup>3</sup></b><br>_____                                |  |                                      |                                |                                                         |  |
| <b>6. Imię i Nazwisko</b><br>_____                                |  |                                      |                                |                                                         |  |
| <b>7. Województwo</b><br>_____                                    |  |                                      | <b>8. Miejscowość</b><br>_____ |                                                         |  |
| <b>9. Kod pocztowy</b><br>_____                                   |  | <b>10. Poczta</b><br>_____           |                                | <b>11. Ulica</b><br>_____                               |  |
| <b>12. Nr domu</b><br>_____                                       |  | <b>13. Nr lokalu</b><br>_____        |                                |                                                         |  |
| <b>14. Telefon<sup>4</sup></b><br>_____                           |  | <b>15. Faks<sup>4</sup></b><br>_____ |                                | <b>16. E-mail</b><br>_____                              |  |
| <b>17. Identyfikator adresu wnioskodawcy<sup>5</sup></b><br>_____ |  |                                      |                                |                                                         |  |

## A2. Adres do korespondencji *Należy wypełnić w przypadku, gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres wykazany w bloku A.1.*

|                                         |  |                                      |  |                            |  |
|-----------------------------------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|
| <b>18. Kod pocztowy</b><br>_____        |  | <b>19. Miejscowość</b><br>_____      |  | <b>20. Ulica</b><br>_____  |  |
| <b>21. Nr domu</b><br>_____             |  | <b>22. Nr lokalu</b><br>_____        |  |                            |  |
| <b>23. Telefon<sup>4</sup></b><br>_____ |  | <b>24. Faks<sup>4</sup></b><br>_____ |  | <b>25. E-mail</b><br>_____ |  |

## B. Dodatkowe informacje o wnioskodawcy<sup>1</sup>

| Imię, nazwisko i PESEL osoby, której dotyczy refundacja | Stopień niepełnosprawności   |                              |                              |                              | Status osoby, której dotyczy refundacja |                              |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
|                                                         | znaczny                      | umiarkowany                  | lekki                        | brak określonego stopnia     | rolnik                                  | domownik                     |
|                                                         |                              |                              |                              |                              |                                         |                              |
| 26. _____                                               | 27. <input type="checkbox"/> | 28. <input type="checkbox"/> | 29. <input type="checkbox"/> | 30. <input type="checkbox"/> | 31. <input type="checkbox"/>            | 32. <input type="checkbox"/> |
| 33. _____                                               | 34. <input type="checkbox"/> | 35. <input type="checkbox"/> | 36. <input type="checkbox"/> | 37. <input type="checkbox"/> | 38. <input type="checkbox"/>            | 39. <input type="checkbox"/> |
| 40. _____                                               | 41. <input type="checkbox"/> | 42. <input type="checkbox"/> | 43. <input type="checkbox"/> | 44. <input type="checkbox"/> | 45. <input type="checkbox"/>            | 46. <input type="checkbox"/> |
| 47. _____                                               | 48. <input type="checkbox"/> | 49. <input type="checkbox"/> | 50. <input type="checkbox"/> | 51. <input type="checkbox"/> | 52. <input type="checkbox"/>            | 53. <input type="checkbox"/> |
| 54. _____                                               | 55. <input type="checkbox"/> | 56. <input type="checkbox"/> | 57. <input type="checkbox"/> | 58. <input type="checkbox"/> | 59. <input type="checkbox"/>            | 60. <input type="checkbox"/> |
| 61. _____                                               | 62. <input type="checkbox"/> | 63. <input type="checkbox"/> | 64. <input type="checkbox"/> | 65. <input type="checkbox"/> | 66. <input type="checkbox"/>            | 67. <input type="checkbox"/> |
| 68. _____                                               | 69. <input type="checkbox"/> | 70. <input type="checkbox"/> | 71. <input type="checkbox"/> | 72. <input type="checkbox"/> | 73. <input type="checkbox"/>            | 74. <input type="checkbox"/> |

## C. Osoba odpowiedzialna za kontakty z PFRON<sup>1</sup>

|                                         |  |                                      |  |
|-----------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| <b>75. Imię</b><br>_____                |  | <b>76. Nazwisko</b><br>_____         |  |
| <b>77. Telefon<sup>4</sup></b><br>_____ |  | <b>78. Faks<sup>4</sup></b><br>_____ |  |
| <b>79. E-mail</b><br>_____              |  |                                      |  |

Oświadczam, że dane zawarte w informacji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

**80. Data wypełnienia formularza** \_\_\_\_\_ **81. Podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby upoważnionej** \_\_\_\_\_

## D. Uwagi

|       |
|-------|
| _____ |
|-------|



Co roku, od siedmiu lat, w maju w Marózie koło Waplewa (woj. warmińsko-mazurskie) [mapka] spotykają się przedstawiciele lokalnych organizacji działających we wsiach lub małych miasteczkach. Spotkania są okazją do poszerzenia umiejętności zarządzania organizacją, poznania sprawdzonych i dobrych projektów rozwoju lokalnego, uzyskania informacji o możliwościach finansowania nowych inicjatyw oraz nawiązania kontaktów i wymiany doświadczeń. [wcześniejsze spotkania]

**W roku 2008 spotykamy się 15 - 17 maja.** [harmonogram (wstępny)]

Tematem spotkania będzie:



### **DZIEDZICTWO KULTUROWE**

Celem spotkania jest podkreślenie znaczenia dziedzictwa kulturowego wsi dla jakości życia społeczeństwa. Przekazanie uczestnikom informacji na temat narzędzi (wiedzy i umiejętności) i informacji na temat środków finansowych, umożliwiających realizację projektów dotyczących dziedzictwa kulturowego wsi. Ale także określenie nowych funkcji dziedzictwa kulturowego i zdobycie dla nich akceptacji społecznej.

W spotkaniu mogą uczestniczyć przedstawiciele organizacji pozarządowych, których działalność związana jest z zachowaniem dziedzictwa kulturowego. Zasady naboru zostaną ogłoszone w końcu stycznia.



### **TEMATY WIODĄCE**

- **KRAJOBRAZ**  
przyroda, budowle i architektura, infrastruktura, organizacja przestrzeni
- **JĘZYK I HISTORIA MIEJSCA**  
język, lokalne nazwy, znani mieszkańcy, historia miejsca, dziedzictwo kulturowe byłych mieszkańców tych ziem
- **MUZYKA**  
taniec, pieśń
- **ZWYCZAJE**  
zwyczaje rodzinne i międzysąsiedzkie, lokalne współistnienie różnych kultur (pogranicze, masowa migracja), zaginione kultury
- **SPOŁECZNE ŻYCIE WSI**  
historia organizacji wiejskich
- **PRZYGOTOWANIE PROJEKTÓW**  
metodyka przygotowania projektów z zakresu dziedzictwa kulturowego wsi
- **WYTWÓRCZOŚĆ WIEJSKA**  
rzemiosło, tradycyjne zawody i umiejętności, które zostaną zaprezentowane w czasie tzw JARMARKU



### **DEKLARACJA Z MARÓZA**

Aby podkreślić wagę problemu uczestnicy (zarówno liderzy organizacji lokalnych jak i zaproszeni eksperci) przygotowują wspólną deklarację, która w szczególny sposób podkreśli znaczenie dziedzictwa kulturowego dla utrwalania lokalnej tożsamości kulturowej, podnoszenia jakości życia mieszkańców i rozwoju obszarów wiejskich.



### **WARSZTATY**

W czasie spotkania uczestnicy będą mieli okazję uczestniczyć w warsztatach. Możliwe będzie przeprowadzenie od 20 do 30 różnych warsztatów. Prowadzącymi będą eksperci lub praktycy, którzy zrealizowali podobne projekty. [harmonogram]

Spotkania w Marózie są zawsze znakomitą okazją do lepszego zrozumienia zachodzących obecnie procesów oraz do wymiany pomysłów i doświadczeń pomiędzy najbardziej aktywnymi mieszkańcami wsi, którzy w coraz większym stopniu starają się wziąć dotyczące ich sprawy w swoje własne ręce.

[wersja do druku](#)



Równać  
szanse

2008  
ogólnopolski  
konkurs  
grantowy

## Zasady konkursu grantowego

Ogólnopolski Konkurs Grantowy  
w ramach Programu „Równać Szanse 2008”  
Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności  
administrowany przez  
Polską Fundację Dzieci i Młodzieży

### 1. Misja Programu „Równać Szanse”

Misją Programu jest wyrównywanie szans na dobry start w dorosłe życie młodzieży z terenów wiejskich i małych miast (do 20 000 mieszkańców).

Dobry start rozumiany jest jako realizowanie przez młodych ludzi samodzielnie i realistycznie określonych celów życiowych (w tym także celów edukacyjnych).

### 2. Cel Ogólnopolskiego Konkursu Grantowego

Celem konkursu jest wsparcie realizowanych przez organizacje pozarządowe projektów, które rozwijają u młodzieży:

- **umiejętność właściwej oceny środowiska, w którym dorasta**, poprzez włączanie jej w proces poznawania środowiska lokalnego i analizowanie swoich mocnych i słabych stron;
- **umiejętność samodzielnego i aktywnego planowania własnej przyszłości**, poprzez udział w opracowaniu celów i harmonogramu projektu oraz badaniu jego efektów, a także poprzez naukę praktycznych umiejętności przydatnych w osiąganiu celów życiowych.
- **umiejętność pozyskiwania wsparcia społecznego**, poprzez nawiązywanie nowych relacji społecznych (z ludźmi i instytucjami), a także rozwijanie umiejętności pracy w grupie;
- **przekonanie o własnych możliwościach**, poprzez publiczne prezentowanie własnych działań i ich efektów, udział młodych ludzi w rozpowszechnianiu informacji o projekcie oraz stwarzanie (za pośrednictwem projektu) możliwości odniesienia osobistego sukcesu.

### 3. Podstawowe informacje o konkursie

#### 3.1. Podmioty uprawnione do udziału w konkursie

Organizacje pozarządowe (zarejestrowane w formie stowarzyszeń i fundacji) z terenów wiejskich i małych miast (do 20 000 mieszkańców).

**Uwaga!** O dotację **nie mogą** ubiegać się organizacje, które aktualnie realizują inne projekty w ramach programu Równać Szanse, kończące się po 29 lutego 2008 r.

#### 3.2. Formy wsparcia dla projektodawców

- dotacje do 50 000 zł na okres do 18 miesięcy
- szkolenia, doradztwo

#### 3.3. Uczestnicy projektów

Uczestnikami zgłaszanych projektów może być młodzież w wieku od 13 do 19 lat (ze szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych) z terenów wiejskich i małych miast (do 20 000 mieszkańców). Cyklicznymi działaniami powinna zostać objęta grupa co najmniej 25 uczestników.

#### 3.4. Termin realizacji

Projekty nie mogą rozpoczynać się wcześniej niż 1 czerwca 2008 i trwać dłużej niż do 30 listopada 2009.

## Aktywna Wiosna VI

autor(ka): Katarzyna Lamża



**Wszystkich młodych aktywnych, chcących zmienić coś w swoim środowisku lokalnym Fundacja J&S Pro Bono Poloniae zaprasza do udziału w Konkursie Grantowym Aktywna Wiosna VI. Do wygrania dotacje na projekty lokalne do 10 tys. oraz udział w bezpłatnych warsztatach animacji środowiska lokalnego. Wnioski należy nadsyłać do 21 marca 2008.**

Szczegóły na stronie [www.aktywnawiosna.pl](http://www.aktywnawiosna.pl).

**organizator:** Fundacja J&S Pro Bono Poloniae

**adres:** ul. Podchorążych 83/4

**tel.:** 022 840 83 40, **faks:** 022 851 60 93

**e-mail:** [fundacja@jsprobono.pl](mailto:fundacja@jsprobono.pl)

**www:** <http://www.jsprobono.pl>

**źródło:** Fundacja J&S Pro Bono Poloniae

**Uwaga!** Przedruk, kopiowanie, skracanie, wykorzystanie tekstów (lub ich fragmentów) publikowanych w portalu [www.ngo.pl](http://www.ngo.pl) w innych mediach lub w innych serwisach internetowych wymaga zgody Redakcji portalu!

#### 4. Struktura konkursu

Procedura aplikowania w Ogólnopolskim Konkursie Grantowym jest **dwuetapowa**.

W pierwszym etapie zadaniem aplikujących jest przygotowanie **diagnozy środowiska lokalnego**. Organizacje, których diagnozy Komisja Ekspertów oceni najwyżej zostaną dopuszczone do drugiego – zamkniętego etapu konkursu, polegającego na przygotowaniu projektu (trwającego maksymalnie 18 miesięcy).

##### 4.1. Pierwszy – otwarty etap konkursu (opracowanie diagnozy środowiska lokalnego)

Zainteresowane organizacje proszone są o opracowanie **diagnozy środowiska lokalnego**. Diagnoza ma wskazać realne potrzeby młodzieży z danego środowiska oraz zasoby, z których można korzystać przy realizacji projektu zakładającego zaspokojenie tychże potrzeb.

Diagnoza powinna zostać sporządzona zarówno w oparciu o dane zastane (np. dane GUS, wyniki przeprowadzonych badań społecznych, statystyki policyjne, raporty kuratorium, itp), jak również w oparciu o dane zebrane przez projektodawców – mogą to być np. rozmowy z potencjalnymi uczestnikami, rozmowy z animatorami działań lokalnych, ankieta skierowana do młodzieży, obserwacje i doświadczenia, itp. Zachęcamy do cytowania np. ciekawych i znaczących wypowiedzi, które pojawią się w wywiadach.

Na stronie **www.rownacszanse.pl** znajduje się **formularz wniosku**, w którym należy sporządzić diagnozę, **poradnik** zawierający informacje przydatne do poprawnego opracowania diagnozy środowiska, oraz **kryteria** według których dokonana zostanie ocena nadesłanych diagnoz.

**Uwaga! Komisja konkursowa będzie oceniać jakość i rzetelność i przygotowanej diagnozy, a nie kondycję środowiska lokalnego.**

W pierwszym etapie konkursu nie oczekujemy opisu projektów, a jedynie ogólnej wizji przyszłych działań powiązanych z wynikami diagnozy.

##### 4.2 Szczegółowa procedura składania wniosków w pierwszym, otwartym etapie konkursu

Formularz wniosku znajduje się na stronie **www.rownacszanse.pl**. Należy go pobrać, wypełnić, a następnie nadesłać korzystając z rejestratora znajdującego się na stronie **www.rownacszanse.pl** zgodnie ze znajdującą się tam instrukcją.

##### **Uwaga!**

Przyjmowane będą wyłącznie wnioski wypełnione w formularzu pobranym ze strony **www.rownacszanse.pl** i nadesłane przy użyciu przeznaczonego do tego rejestratora.

Wnioski nadesłane w wersji papierowej, a także w wersji elektronicznej drogą mailową lub pocztą zapisane na nośnikach cyfrowych **nie będą rozpatrywane**.

**Termin składania wniosków: do 3 marca 2008 r.**

**21 marca 2008 r.** na stronie **www.rownacszanse.pl** zostanie ogłoszona lista organizacji dopuszczonych do drugiego etapu Ogólnopolskiego Konkursu Grantowego, ponadto laureaci otrzymają informację pisemną.

##### 4.3. Drugi – zamknięty etap Konkursu (Projekt)

Przedstawiciele organizacji dopuszczonych do drugiego etapu konkursu zostaną zaproszeni na 4-dniowe szkolenie dotyczące przygotowania i realizacji projektów w Programie „Równać Szanse”. **Udział w szkoleniu będzie warunkiem ubiegania się o dofinansowanie przygotowanego projektu.**

Zadanie postawione przed organizacjami, które spełnią warunek udziału w szkoleniu, będzie polegało na przygotowaniu projektu działań służących wyrównywaniu szans na dobry start w dorosłe życie młodzieży z terenów wiejskich i małych miast (do 20 000 mieszkańców). Projekty muszą spełniać następujące wymogi:

- włączać do działań już na etapie planowania samą młodzież, tak aby stała się **aktywnym twórcą**, uczestnikiem i bezpośrednim realizatorem projektu;

- być **innowacyjne** na danym terenie lub w danym środowisku;
- tworzyć spójną ofertę **cyklicznych** działań, w których weźmie udział grupa co najmniej 25 uczestników;
- włączać wielu **partnerów** w działania na rzecz młodzieży (współpraca przy realizacji projektu z różnymi organizacjami pozarządowymi, instytucjami samorządowymi, rodzicami, lokalnym biznesem, szkołami);
- posiadać **dodatkowe** finansowanie przynajmniej w wysokości **20% wartości projektu** – z innych źródeł lub w formie własnego wkładu (*jako wkład własny rozumiane jest pokrycie części kosztów projektu w postaci przeznaczenia na ten cel środków finansowych pozostających w dyspozycji wnioskodawcy lub pozyskanych przez niego od innych sponsorów, jak również racjonalnie wyceniony wkład własny organizacji składającej wniosek w postaci pracy, udostępnienia lokalu, środków transportu itp.*).

**Formularz** aplikacyjny, zasady i szczegółowe **kryteria oceny** zostaną udostępnione organizacjom w momencie kwalifikacji do drugiego etapu konkursu.

#### 5. Uwagi dodatkowe dla organizacji zakwalifikowanych do drugiego etapu konkursu

- Dotacja dla nagrodzonych projektów zostanie wypłacona w dwóch transzach. Pierwsza zostanie wypłacona na początku realizacji projektu.
- Po 9 miesiącach realizacji projektów grantobiorcy prześlą sprawozdanie śród-okresowe, które będzie podstawą do wypłacenia drugiej transzy środków.
- Dotacje **nie będą przyznawane** na pokrycie bieżących kosztów działania organizacji niezwiązanych bezpośrednio z realizacją projektu; organizację jednorazowych akcji (np. konferencje, wyjazdy, szkolenia); koszty prowadzenia zajęć pozalekcyjnych stanowiących kontynuację realizacji standardowego programu nauczania w szkołach; pomoc charytatywną; organizację typowych form wypoczynku letniego lub zimowego młodzieży, mini-dotacje, stypendia, finansowanie podatku VAT.
- Ewentualne wydatki na zakup sprzętu (w tym komputerów, kamer, aparatów fotograficznych oraz oprogramowania) i remonty nie mogą przekroczyć łącznie 15% dotacji.

#### 6. Szczegółowy harmonogram Ogólnopolskiego Konkursu Grantowego

|                              |                                                                                                         |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3 marca 2008 r.</b>       | Termin składania wniosków w pierwszym etapie konkursu (opracowanie diagnozy środowiska lokalnego)       |
| <b>21 marca 2008 r.</b>      | Ogłoszenie listy organizacji dopuszczonych do drugiego etapu                                            |
| <b>9-13 kwietnia 2008 r.</b> | Szkolenie                                                                                               |
| <b>30 kwietnia 2008 r.</b>   | Termin składania wniosków w drugim etapie konkursu (projekt działań)                                    |
| <b>15 maja 2008 r.</b>       | Ogłoszenie listy dofinansowanych projektów                                                              |
| <b>1 czerwca 2008 r.</b>     | Rozpoczęcie działań, przekazanie pierwszej transzy dotacji                                              |
| <b>28 lutego 2009 r.</b>     | Złożenie finansowego i merytorycznego sprawozdania śród-okresowego, przekazanie drugiej transzy dotacji |
| <b>30 listopada 2009 r.</b>  | Ostateczny termin zakończenia projektów, finansowe i merytoryczne sprawozdanie końcowe                  |

Szczegółowych informacji o Programie i konkursie udzielamy telefonicznie (22) 826 10 16 lub pocztą elektroniczną: [rownacszanse@pcyf.org.pl](mailto:rownacszanse@pcyf.org.pl)