***Stowarzyszenie „Długosz Królewski”***

*Ul. 1000-lecia 10, 62-874 Brzeziny*

*e-mail:* [*biuro@dlugoszkrolewski.org.pl*](mailto:biuro@dlugoszkrolewski.org.pl)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARKUSZ POMYSŁU PROJEKTU** | | |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA / TEMAT PROJEKTU:** |  | |
| **Zgłaszający**  **(osoba/instytucja)** | **Imię i nazwisko /Instytucja/ Organizacja** |  |
| **Adres** |  |
| **Tel. / e-mail** |  |
| **LOKALIZACJA PROJEKTU:** |  | |
| **Jakie problemy dostrzegamy na naszym obszarze, które chcielibyśmy rozwiązać realizując projekt?** |  | |
| **Co się zmieni jeśli zrealizujemy projekt?**  (Jakie korzyści osiągnie nasza społeczność, jakie pozytywne zmiany zajdą w otoczeniu)? |  | |
| **Jakie działania będziemy realizować w ramach projektu, dzięki którym osiągniemy cel?** (Pozytywny rezultat naszego projektu? |  | |
| **Dlaczego właśnie ten projekt jest ważny i wyjątkowy?**  **Czym wyróżnia się spośród innych, dotychczas realizowanych projektów o podobnym charakterze?**  **Co nowego wnosi on dla otoczenia?** |  | |
| **Czy realizacja projektu wiązać się będzie z włączeniem innych partnerów / podmiotów?** | **TAK\*** (z jakimi?): | |
| **NIE\*** (projekt realizowany bez partnerów / podmiotów) | |
| **Czy projekt jest komercyjny?** (związany  z działalnością gospodarczą – jej założeniem lub rozwojem?) | **TAK\*** (jaki rodzaj działalności gospodarczej?): | |
| **NIE\*** (projekt społeczny, nie nastawiony na zysk) | |
| **Wstępnie szacowane koszty** |  | |
| **Szacowany termin realizacji** (Proszę podać co najmniej rok realizacji) |  | |
| **Szacowana liczba osób, które skorzystają z efektów projektu** |  | |
| **Data, podpis** | Dnia: **Podpis:** | |

**\*** *- proszę skreślić niepotrzebne*