**ISKRY MIŁOSIERDZIA**

**konkurs z okazji Powiatowego Dnia Papieskiego 2016**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** |  |
| **Planowany termin realizacji projektu** |  |
| **Organizatorzy projektu** (np. Szkolne Koło Caritas, klub wolontariuszy, drużyna harcerska, grupa) |  |
| **Koordynator projektu** (imię, nazwisko, e-mail, telefon) |  |
| **Uczestnicy projektu** (imiona, nazwiska, wiek, liczebność grupy organizacyjnej) |  |
| **Odbiorcy projektu** (beneficjenci)  |  |
| **Cele projektu**(max. 1500 znaków) |  |
| **Opis projektu**działania i sposób ich realizacji (max. 3000 znaków) |  |
| **Efekty projektu**efekty dla organizatorów, beneficjentów, społeczności lokalnej(max. 1500 znaków) |  |
| **Koszty realizacji projektu**budżet – działania i koszty ich realizacji  |  |