Załącznik nr 2

|  |
| --- |
| ………………………………………………… |
| *Miejscowość i data* |
| ………………………………………………………………… |
| *Nazwa podmiotu zgłaszającego (pieczęć)* |
| ………………………………………………………………… |
| *Siedziba (adres)* |

**Stowarzyszenie PLGR**

**Władysławowo, ul. Portowa 15**

**84-120 Władysławowo**

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU REALIZACJI OPERACJI WŁASNEJ**

Niniejszym zgłaszam zamiar realizacji operacji w ramach ogłoszenia nr. PW/COP/02/2017

celu szczegółowego: **rozwój kapitału społecznego oraz profesjonalizacja działania organizacji pozarządowych**

przedsięwzięcia: **1.4.1 Wspieranie organizacji pozarządowych oraz rozwój zasobów ludzkich organizacji pozarządowych**

dotyczącej: szkolenia i doradztwo w zakresie …… , zapewnienie doradztwa prawnego i księgowego dla organizacji, zapewnienie miejsca spotkań NGO w 2 lokalizacjach na obszarze PLGR, wymiana doświadczeń, zapewnienie trójsektorowego współdziałania w ramach projektu

1. Tytuł operacji

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Opis operacji

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Planowana wnioskowana kwota wsparcia

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Planowane całkowite koszty operacji

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Planowane koszty kwalifikowalne:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Planowany wkład własny

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Planowane do osiągnięcia wskaźniki produktu:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Planowane do osiągniecia wskaźniki rezultatu:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *………………………………………………………*
 | *…………………………………………* |
| *Imię, nazwisko i funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania* | *Podpis* |
| 1. *……………………………………………………….*
 | *………………………………………….* |
| *Imię, nazwisko i funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania* | *Podpis*  |

|  |
| --- |
| 1. ……………………………………………………………………….
 |
| *dokument identyfikujący podmiot zgłaszający zamiar¹* |
| 1. ……………………………………………………………………….
 |
| *dokument potwierdzający reprezentację podmiotu zgłaszającego zamiar²* |

*¹ - odpis z KRS oraz statut,*

*² - odpis z KRS, uchwała Zarządu, pełnomocnictwo, itp*