



Załącznik nr 1

**WNIOSEK DO KONKURSU DLA WOŁONTARIUSZY
„ZBIERZ EKIPE I ZADZIAŁAJ...”**

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać w wersji elektronicznej na adres: wolontariat@flzb.lbl.pl
w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 30 października 2023 roku.**

<u>Dane Opiekuna/Lidera pełnoletniego MINI GRANTU:</u>	
Imię i nazwisko	
Tel. komórkowy	
Adres e-mail	
Ilu wolontariuszy zaangażujesz do realizacji mini grantu?	
Czy wolontariusze są zarejestrowani w <u>Systemie Obsługi Wolontariatu</u> ?	
Nazwa inicjatywy	
Dla kogo planujesz swoją inicjatywę?	
Opisz swoją grupę (wymień co najmniej 3 osoby, które będą realizowały inicjatywę)	
Co chcecie zrobić?	



Fundacja Fundusz Lokalny
Ziemi Biłgorajskiej

Ogólny Kosztorys realizacji „MINI GRANTU”

Nazwa kosztu i sposób kalkulacji (np. 5 szt. x 10 zł/szt.)	Razem w zł
<u>Dodatkowe uwagi i wyjaśnienia dotyczące budżetu:</u>	
<i>Miejsce i data</i>	<i>Imię i nazwisko Opiekuna/Lidera grupy</i>
PESEL i adres pełnoletniego opiekuna inicjatywy	