**Wzór zgłoszenia inicjatywy do Nagrody Marszałka Województwa Opolskiego**

**„Partnerstwo bez granic”**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE INSTYTUCJI LUB ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ** |
| 1. **Nazwa instytucji/organizacji** |
| 1. **Dokładny adres wraz z kodem pocztowym** |
| 1. **Lista partnerów zagranicznych** |
| 1. **Imię, nazwisko i funkcja oraz dane teleadresowe osoby do kontaktu** |
| 1. **Numer konta bankowego instytucji/organizacji** |
| **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE INICJATYWY:** |
| 1. **Tytuł - nazwa** |
| **2. Data rozpoczęcia i zakończenia** |
| 1. **Miejsce** |
| **4. Opis inicjatywy**   1. **Pomysłowość, innowacyjność i wzorcowy charakter inicjatywy**   . |
| 1. **Rezultaty i możliwość kontynuacji inicjatywy** |
| 1. **Odbiór zewnętrzny inicjatywy (ocena inicjatywy przez partnerów zagranicznych, narzędzia promocji inicjatywy przed i po realizacji)** |
| 1. **Liczba uczestników i partnerów krajowych** |
| 1. **Liczba partnerów i uczestników zagranicznych** |
| **f) Wykorzystywanie zewnętrznych źródeł wsparcia dla realizacji inicjatywy (środki własne /**  **środki pozyskane** |
| **g) Harmonogram realizacji inicjatywy** |
| **h) Cykliczność inicjatywy** |

**Lista załączników:**

1. odpis z Krajowego Rejestru Sądowego [ ]

2. prezentacja multimedialna na płycie CD [ ]

**3. .................................................................**

**Wnioski nie zawierające wszystkich wymaganych informacji nie będą rozpatrywane. Objętość wypełnionego wniosku nie może przekroczyć 4 stron formatu A-4 (czcionka Arial 10, pojedynczy odstęp).**