**Formularz wniosku o dofinansowanie**

Kategoria, której dotyczy wniosek: *[wybierz jedną]*

1. Płodność chorych na nowotwory
2. Wsparcie chorego na nowotwór w uzyskiwaniu rzetelnych informacji medycznych
3. Wzmocnienie roli pacjenta w systemie opieki onkologicznej
4. **Wnioskodawca**

a. Imię i nazwisko/nazwa organizacji
b. Adres zamieszkania/siedziby organizacji

c. Telefon

d. E-mail

e. Adres strony internetowej

f. Nr KRS [nie dotyczy osób fizycznych]

g. Nr NIP [nie dotyczy osób fizycznych]

1. **Osoba do kontaktu w sprawie wniosku**

a. Imię i nazwisko

b. Funkcja w organizacji [jeśli dotyczy]

c. Telefon

d. E-mail

1. **Charakterystyka Wnioskodawcy**

W tym miejscu proszę w skrócie opisać:

- cele działania Wnioskodawcy

- dotychczasową działalność Wnioskodawcy, w tym zwłaszcza działalność w zakresie zbliżonym do tej, jaka jest przedmiotem wniosku

- dotychczasowe osiągnięcie w obszarze, jakiego dotyczy wniosek

1. **Tytuł projektu**

 *Proszę wpisać tytuł projektu*

1. **Opis problemu badawczego**

*Proszę scharakteryzować problem badawczy będący przedmiotem projektu oraz uzasadnić jego wybór odnosząc się do Strategii Walki z Rakiem 2015-2024.*

1. **Cel projektu**

*Proszę wskazać cel(e) projektu*

1. **Planowane działania**

Proszę przedstawić obraną metodologię i opisać planowane działania

1. **Oczekiwane rezultaty**

*Proszę wskazać oczekiwane rezultaty*

1. **Upowszechnianie rezultatów projektu**

*Proszę opisać w jaki sposób rezultaty projektu będą upowszechniane*

1. **Harmonogram projektu**

*Proszę opisać harmonogram projektu (tabelkę można rozbudowywać)*

|  | **Działanie** | **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

1. **Wnioskowana kwota dotacji**

*Proszę podać kwotę wnioskowanej dotacji wraz z kosztorysem projektu*

1. **Wkład własny (jeśli dotyczy)**

*Proszę podać kwotę planowanego wkładu własnego, a jeśli wkład będzie miał charakter niefinansowy - proszę w skrócie opisać.*

1. **Oświadczenie Wnioskodawcy**

Oświadczam, że:

a. Dane organizacji przedstawione we wniosku są zgodne z aktualnymi danymi ujawnionymi w Krajowym Rejestrze Sądowym

b. Wnioskodawca nie działa w celu osiągnięcia zysku, a zyski z działalności gospodarczej – jeżeli taką prowadzi – przeznacza na cele statutowe

c. Przedstawiony we wniosku projekt jest autorskim projektem Wnioskodawcy

d. Wobec Wnioskodawcy nie został złożony wniosek o ogłoszenie upadłości, Wnioskodawca nie znajduje się w stanie likwidacji, nie podlega zarządowi komisarycznemu, nie zawiesił działalności i nie jest przedmiotem postępowań o podobnym charakterze

e. Wnioskodawca nie zalega z płatnością zobowiązań publiczno-prawnych wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

f. wnioskodawca nie prowadzi działalności gospodarczej i zgodnie z wytycznymi Naczelnego Sądu Administracyjnego może korzystać z 10% ryczałtu przy wygranych z konkursów (lub wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą, jednak wniosek złożony w ramach konkursu ONKOgranty VII, jest bez związku z prowadzoną przez wnioskodawcę działalnością gospodarczą).

1. **Lista złożonych załączników**

- CV kluczowych osób