

WERSJA ROBOCZA - OFERTA NIEZŁOŻONA

Pajacyk wsparcie żywnościowe - rok szkolny

Wniosek o dofinansowanie żywienia dzieci i młodzieży

Konkurs jest skierowany do szkół podstawowych (publicznych, niepublicznych, prywatnych) oraz samodzielnych świetlic środowiskowych, w których istnieje możliwość wydawania posiłku, zwanych dalej „Placówką”.

* Przez samodzielną świetlicę rozumie się taką, która nie podlega szkole.

I. Dane Wnioskodawcy

1. Pełna nazwa:

2. Adres: ul. brak danych brak danych, brak danych brak danych

3. Gmina:

4. Powiat:

5. Województwo:

6. Telefon kontaktowy:

7. E-mail:

8. Organ prowadzący: ; adres: ul. ,

9. Nazwa banku i numer konta bankowego: ,

(Proszę wskazać konto, na które zostaną przekazane środki w przypadku przyjęcia do Programu)

10. Właściciel konta bankowego

11. Osoba kontaktowa/ koordynator/ka Programu: , tel.: , e-mail:

12. Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania Placówki zgodnie z dokumentami rejestracyjnymi:

Lp.	Imię	Nazwisko	Funkcja
1.			

13. Historia współpracy z PAH lub innych działań związanych z żywieniem dzieci:

II. Dane dotyczące żywienia

1. Czy placówka ma możliwość wydawania posiłków na miejscu? Tak Nie

Jeśli nie, proszę napisać w jaki sposób będzie realizowane dożywianie:
nie dotyczy

2. Czy Placówka dysponuje własną kuchnią? Tak Nie**3. Posiłki są/będą:** Przygotowywane w placówce (gotowane na miejscu przez szkolną stołówkę/świetlicę) Przygotowywane w placówce (kuchnia w agencji) Dostarczane w formie cateringu Inne:**4. Rodzaj posiłku, o który wnioskuje Placówka:** Śniadanie Obiad Podwieczorek Kolacja Inne:**5. Liczba placówek, w których ma być prowadzone żywienie w ramach Programu:****6. Liczba uczniów/podopiecznych w placówce:****7. Wiek podopiecznych :****8. Łączna liczba wszystkich podopiecznych, o żywienie których Placówka wnioskuje:****9. Liczba uczniów/podopiecznych pochodzenia ukraińskiego lub innej narodowości przybyłe do Polski w wyniku wojny w Ukrainie po 24 lutego 2022r., ujętych w punkcie wyżej:****10. Cena jednostkowa wnioskowanego posiłku: zł****11. Data rozpoczęcia Programu:****12. Data zakończenia Programu:****13. Liczba dni żywienia, o którą wnioskuje Placówka:**

(Proszę wyliczyć liczbę dni żywieniowych na przestrzeni roku szkolnego, którego dotyczy wniosek. Można wliczyć weekendy jeśli Placówka jest otwarta dla podopiecznych)

14. Czy Placówka wnioskowała o wsparcie w zakresie żywienia do innych organizacji w tym samym okresie i na tych samych podopiecznych co do PAH?

Tak

Nie

15. Proszę podać dotychczasowe źródła finansowania posiłków dla podopiecznych. Jeśli dotychczas nie prowadzili Państwo żywienia, proszę wpisać "nie dotyczy":

16. Kalkulacja budżetu:

(liczba podopiecznych (pkt. II.8.) x cena jednostkowa (pkt. II.10.) x liczba dni (pkt. II.13.) = wynik)

Liczba podopiecznych	Cena jednostkowa (zł)	Liczba dni	Razem (zł)
	brak danych		0,00

III. Informacje o podopiecznych, o których finansowanie ubiega się Placówka

1. Opis odbiorców ostatecznych Programu:

(proszę nie podawać danych osobowych podopiecznych)

2. Jakiego rodzaju problemy występują w rodzinach podopiecznych, o żywienie których wnioskuje Placówka:

bezrobocie

uzależnienia np. alkoholizm/narkomania

długotrwała ciężka choroba

niezaradność życiowa

ubóstwo

przemoc psychiczna/fizyczna

osierocenie

nisko opłacana praca

niskie dochody z gospodarstwa rolnego

trudności wychowawcze, zewnętrzna analiza wskazuje na oznaki zaniedbania

tragedia rodzinna

niepełnosprawność fizyczna/psychiczna

zadłużenie rodziny

zgłoszenia od dzieci, że są głodne

Inne:

3. Opis potrzeb wskazujący na konieczność objęcia dożywianiem podopiecznych Placówki. Opis problemów, ich przyczyn oraz skutków. Proszę odnieść się i opisać szczegółowo problemy wskazane w pytaniu wyżej z uwzględnieniem danych statystycznych dotyczących danej grupy, jeśli są dostępne:

4. Sposób rekrutacji podopiecznych do programu. Jakie kryteria zastosowano przy typowaniu podopiecznych do programu?

5. Czy wśród podopiecznych typowanych do dożywiania widoczne są oznaki zaniedbania takie jak np. dziurawe/brudne ubrania, świerzb itp.?

Tak

Nie

Inne:

6. Czy podopieczni typowani do dożywiania przynoszą drugie śniadanie/przekąski, bądź dysponują środkami pieniężnymi na ten cel?

Tak

Nie

Nie wiem

7. Czy dzieci typowane do dożywiania posiadają komplet podręczników i przyborów szkolnych sfinansowanych we własnym zakresie?

Tak

Nie

Nie wiem

8. Czy podopieczni typowani do dożywiania biorą udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach do kina itp., które finansowane są przez rodziców/opiekunów?

Tak

Nie

Nie wiem

9. Proszę opisać sposoby współpracy z innymi podmiotami lokalnymi wspierającymi rodziny i dzieci np. OPSy, szkoły i inne instytucje:

10. Dodatkowe informacje, które mogą okazać się istotne podczas analizy wniosku:

Załączniki:

1. Testowy elektroniczny (*obligatoryjny - elektronicznie*)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem programu Pajacyk – wsparcie żywnościowe

WYPEŁNIENIE WNIOSKU NIE JEST RÓWNOZNACZNE Z PRYZNANIEM DOFINANSOWANIA.

FUNDACJA ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO SPRAWDZENIA PODANYCH WE WNIOSKU INFORMACJI.