



**Działaj
lokalnie**

Konkurs „Działaj Lokalnie 2024”

Generator społeczny

– szkolenie dla wnioskodawców

„Działaj Lokalnie” to program
Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności
realizowany przez Akademię Rozwoju Filantropii w Polsce
i sieć Ośrodków Działaj Lokalnie



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI

 **AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE**



Termin składania wniosków: 21.03.2024 r. – 20.04.2024 r.

1. Wnioski w ramach konkursu Działaj Lokalnie należy składać online, poprzez **NOWY** Generator znajdujący się pod linkiem:

<https://generatorspoleczny.pl/>



Email

Hasło

Nie pamiętasz hasła?

ZALOGUJ SIĘ

Nie masz konta? Zarejestruj się

Wnioskodawcy, którzy **posiadają** konta z ubiegłorocznego programu logują się poprzez „Zaloguj się”

Sfinansowano ze środków Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności

POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI

!! UWAGA !!

Generator jest **NOWYM** systemem składania wniosków, który został uruchomiony w zeszłorocznej edycji programu.



➔ W związku z powyższym **NOWI Wnioskodawcy**, którzy nie składali wniosków w roku 2023, muszą założyć nowe konta.

- W tym celu klikamy „Zarejestruj się” i przechodzimy do formularza rejestracji. Należy poprawnie wypełnić widoczne pola.
- Po wpisaniu danych i zaznaczeniu odpowiednich zgód, klikamy „Zarejestruj się”.





Email

Hasło

Nie pamiętasz hasła?

ZALOGUJ SIĘNie masz konta? [Zarejestruj się](#)

Sfinansowano ze środków Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności

POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



E-mail!

- System poinformuje o konieczności potwierdzenia rejestracji konta, zgodnie z instrukcją przesłaną na wskazany w formularzu rejestracyjnym adres e-mail.
- Po potwierdzeniu konta, Wnioskodawca ma możliwość zalogowania się do generatora.

- Po zalogowaniu pojawia się okno „*Dostępne Programy*”.
- Z widocznej listy należy wybrać „*Konkurs Działaj Lokalnie 2024*” poprzez kliknięcie „*+ utwórz wniosek*”.




 **Programy**

 **Wnioski** >

**Akademia Rozwoju Filantropii w
Polsce**

© 2024 All Rights Reserved

Program	Początek naboru	Koniec naboru	
Konkurs „Działaj Lokalnie 2024”	2024-03-01	2024-06-30	

- Wnioskodawca zostanie przekierowany do formularza weryfikującego Ośrodek Działaj Lokalnie (ODL). Aby umożliwić dalsze wypełnianie wniosku należy odpowiednio wybrać z listy rozwijalnej:
 - a. województwo: łódzkie
 - b. gmina: **gmina realizacji projektu**
 - c. wybierz gdzie chcesz złożyć wniosek – w tym miejscu pojawia się możliwość wyboru ODL przy Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „POLCENTRUM”.

 **Programy**

 **Wnioski** >


**Akademia Rozwoju Filantropii w
Polsce**

© 2024 All Rights Reserved

Konkurs „Działaj Lokalnie 2024”

Prosimy wybrać gminę, na terenie której planowana jest realizacja projektu.

Województwo

ŁÓDZKIE 

Powiat



Gmina



Anuluj **Utwórz**

!! UWAGA !!

Nie jest możliwe wybranie ODL, a tym samym rozpoczęcie etapu uzupełniania wniosku jeśli nabór wniosków nie został uruchomiony, tj. poza terminem wskazanym w ogłoszeniu i regulaminie lokalnego konkursu grantowego.

➔ W takim przypadku na etapie wyboru ODL pojawi się komunikat:

„Aktualnie nie jest prowadzony nabór wniosków na tym terenie. O szczegóły możesz pytać w Ośrodku Działaj Lokalnie:

...”

- Wnioskodawca rozpoczyna tworzenie wniosku od oświadczeń RODO.
- Dwie pierwsze zgody na udostępnienie danych są obowiązkowe – bez nich Wnioskodawca nie będzie miał możliwości dalszego edytowania wniosku. Ostatnie, trzecie jest zgodą dobrowolną.





Programy

Wnioski >

- W edycji

- Złożone

Akademia Rozwoju Filantropii w
Polsce

© 2023 All Rights Reserved

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą w Warszawie (00-590), Marszałkowska 6/6, (dalej ARFP) moich danych osobowych zawartych we wniosku w systemie wnioskowania online do programu „Działaj Lokalnie” w celu umożliwienia administrowania programem „Działaj Lokalnie”, w tym zapewnienia dostępu do systemu wnioskowania online. Państwa dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Tutaj znajdą Państwo informację (klauzulę informacyjną) o przetwarzaniu Państwa danych osobowych przez ARFP: <http://dzialajlokalnie.pl/klauzula-informacyjna/> *
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez [nazwa ODL] z siedzibą w [miejsowość, ulica], (dalej jako: „ODL”) moich danych osobowych zawartych we wniosku do programu „Działaj Lokalnie” w celu umożliwienia administrowania programem „Działaj Lokalnie”. Państwa dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Pod niniejszym adresem [adres klauzuli ODL] przekazujemy Państwu informację (klauzulę informacyjną) o przetwarzaniu Państwa danych osobowych przez ODL. *
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną (w tym e-mail), w rozumieniu art. 10 ust. 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną, na temat działań i projektów prowadzonych przez ODL. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne a udzieloną zgodę mogę odwołać w każdym czasie poprzez kontakt z ODL. Państwa dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Pod niniejszym adresem [adres klauzuli ODL] przekazujemy Państwu informację (klauzulę informacyjną) o przetwarzaniu Państwa danych osobowych przez ODL.


Anuluj

Utwórz

- W kolejnym etapie pojawia się docelowy wniosek z nadanym automatycznie numerem dokumentu.
- Wniosek podzielony jest na VII zakładek:
 - a. informacje podstawowe
 - b. realizator
 - c. opis projektu
 - d. plan działań
 - e. promocja
 - f. finanse
 - g. oświadczenia



 Programy

 **Wnioski**

- W edycji
- Złożone

**Akademia Rozwoju Filantropii w
Polsce**
© 2024 All Rights Reserved

Wniosek DL/92/55/2024

Wszystkie pola oznaczone gwiazdką * są obowiązkowe.

Prosimy nie używać wielkich liter (nie używać CAPS LOCK), w przypadkach innych niż mówią o tym reguły języka polskiego.

Po wybraniu odpowiedzi w pytaniu „I.2.2. Wniosek składa”, wyświetlą się inne kolejne pytania, w zależności od wybranej odpowiedzi.

Jeżeli zostaną udzielone odpowiedzi na wariantywne pytania, a potem zostanie zmieniona odpowiedź na pytanie „I.2.2. Wniosek składa”, nastąpi błąd systemu.

Przed zmianą odpowiedź na pytanie „I.2.2. Wniosek składa” należy wykasować odpowiedzi wpisane w wariantywnych pytaniach.

Prosimy o regularne zapisywanie postępów w wypełnianiu. Najlepiej co 10-15 minut. Zapis jest poprawny, jeżeli wyświetliło się okienko z komunikatem o zapisaniu.

Zakładki można wypełniać w dowolnej kolejności i wracać do nich w razie potrzeby zmian. Aby zatwierdzić zmiany w danej

Programy

Wnioski

- W edycji

- Złożone

Akademia Rozwoju Filantropii w
Polsce

© 2023 All Rights Reserved

I. Informacje podstawowe

II. Realizator

III. Opis projektu

IV. Plan działań

V. Promocja

VI. Finanse

VII. Oświadczenia

I.1. Dane projektu

I.1.1 Tytuł projektu *

Prosimy wpisać tytuł projektu. Prosimy nie używać dużych liter.

I.1.2. Rozpoczęcie realizacji projektu *

I.1.3. Zakończenie realizacji projektu *

!! UWAGA !!

Punkt I.1.4 dotyczy wyboru ścieżki tematycznej.




- Zgodnie z §4 pkt 7 Regulaminu lokalnego konkursu grantowego DL 2024, „w roku 2024, w ramach Konkursów prowadzonych przez wszystkie ODL, prowadzone będą cztery ogólnopolskie ścieżki tematyczne:

- a. Działaj lokalnie i solidarnie z Ukrainą,
- b. Działaj ekologicznie,
- c. Młodzież działa lokalnie,
- d. Jubileusze wolnej Polski.

➡ Jeżeli planowany Projekt wpisuje się w założenia danej ścieżki, należy wpisać nazwę ścieżki w odpowiedzi na stosowne pytanie, poprzez wpisanie nazwy i wyszukanie z rozwijalnej listy. Jeżeli Projekt nie wpisuje się w żadną ze ścieżek, należy wpisać: **nie dotyczy.**

 Programy

 **Wnioski**

- W edycji

- Złożone

**Akademia Rozwoju Filantropii w
Polsce**

© 2024 All Rights Reserved

I.1.3. Zakończenie realizacji projektu *

I.1.4. Ścieżka tematyczna: *

Czy projekt ma szczególne cele? Wpisuje się w specjalną ścieżkę tematyczną? Jeżeli tak, prosimy wpisać jej nazwę. Nazwy i

wolnej

Jubileusze wolnej Polski

Wyszukaj

I.2. Wnioskodawca

I.2.1. Zapoznałem się z regulaminem naboru. Posiadam pełnię uprawnień do ubiegania się o dotację w ramach konkursu.

*

- Zaleca się zapisanie wniosku po wypełnieniu każdej zakładki.
- Poprawność zapisania dokumentu potwierdzona będzie oknem dialogowym u góry ekranu.
- Wcześniejsze zamknięcie Generatora skutkować może niezapisaniem się wypełnionych rubryk formularza, co za tym idzie, wnioskodawca będzie musiał rozpocząć wypełnianie wniosku od początku.
- Po zapisaniu wniosku, automatycznie przechodzi on do pierwszej zakładki.





- W edycji
- Złożone

Wniosek DL/92/55/2024

Wszystkie pola oznaczone gwiazdką * są obowiązkowe.

Prosimy nie używać wielkich liter (nie używać CAPS LOCK), w przypadkach innych niż mówią o tym reguły języka polskiego.

Po wybraniu odpowiedzi w pytaniu „I.2.2. Wniosek składa”, wyświetlą się inne kolejne pytania, w zależności od wybranej odpowiedzi.

Jeżeli zostaną udzielone odpowiedzi na wariantywne pytania, a potem zostanie zmieniona odpowiedź na pytanie „I.2.2. Wniosek składa”, nastąpi błąd systemu.

Przed zmianą odpowiedź na pytanie „I.2.2. Wniosek składa” należy wykasować odpowiedzi wpisane w wariantywnych pytaniach.

Prosimy o regularne zapisywanie postępów w wypełnianiu. Najlepiej co 10-15 minut. Zapis jest poprawny, jeżeli wyświetliło się okienko z komunikatem o zapisaniu.

Zakładki można wypełniać w dowolnej kolejności i wracać do nich w razie potrzeby zmian. Aby zatwierdzić zmiany w danej

Uwagi końcowe



- Wniosek powinien być zgodny ze stanem faktycznym i spójny.
- ➔ Jeśli zgodnie z KRS dwie osoby są upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy, należy wpisać dane obu osób.
- ➔ Jeśli Wnioskodawca wskazuje np. na 4 miesięczną realizację projektu, w zakładce „*IV. Plan działań*” należy wpisać spójne działania na 4 miesiące.
- Wypełniony wniosek należy przesać do ODL poprzez kliknięcie „*Zapisz i złóż wniosek*” u dołu strony.

Wnioskodawca ma możliwość konsultowania wniosku:

- **osobiście w biurze Stowarzyszenia LGD „POLCENTRUM”**
ul. Ludwika Norblina 1, 95-015 Głowno
od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-16:00
- **telefonicznie pod numerem: 42 719 90 64**
- **za pomocą e-mail pod adresem: izabela.sobczak@polcentrum.pl**



**Dziataj
lokalnie**

Dziękuję za uwagę