**Wniosek o dotację w ramach Programu XV HRF Czarnobyl**

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach

oraz w przypisach. W razie wątpliwości w pierwszej kolejności należy zapoznać się z regulaminem rozpatrywania i przyznawania środków. W razie dalszych problemów należy skontaktować się z organizatorem.

**I. Dane oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa oferenta (patrolu), nazwa jednostki macierzystej i terenowej (drużyna oraz Hufiec), liczebność oferenta (patrolu), miejscowość siedziby, strona www** | |
|  | |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (patrolowego)** (imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) |  |

**II. Zakres rzeczowy zadania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Tytuł projektu** |  | | | |
| **2. Termin realizacji zadania[[1]](#footnote-2))** | **Data rozpoczęcia** |  | **Data**  **zakończenia** |  |
| **3. Syntetyczny opis zadania (zawierający cel, ramowy harmonogram, przewidywane rezultaty) – od 100 do 300 słów 2)** | | | | |
|  | | | | |

**III. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Koszt jednostkowy [pkt]** | **Ilość** | **Koszt całkowity [pkt]** |
| 1 | Pozwolenie dla patrolu na wstęp do Zony | 100 | 1 | 100 |
| 2 | Pozwolenie dla patrolu na eksplorację obszarów Zony poza jurysdykcją ICEF | 150 |  |  |
| 3 | Pozwolenie dla patrolu na przenoszenie artefaktów | 100 |  |  |
| 4 | Pozwolenie na rejestrację broni własnej patrolu | 150 |  |  |
| 5 | Apteczka – rany mechaniczne | 50 |  |  |
| 6 | Apteczka – rany skażeniowe | 50 |  |  |
| 7 | AntyX | 30 |  |  |
| 8 | Amunicja | 60 |  |  |
| 9 | Atestowany kombinezon przeciwskażeniowy | 80 |  |  |
| 10 | Kamizelka kuloodporna | 80 |  |  |
| 11 | Mapa Zony bez naniesionych lokalizacji obszarów podwyższonego promieniowania | 0 |  |  |
| 12 | Mapa Zony z naniesionymi przewidywanymi lokalizacjami obszarów podwyższonego promieniowania | 100 |  |  |
| 13 | Noclegi dla patrolu w bazie wojskowej | 100 |  |  |
| 14 | Noclegi dla patrolu w wiosce stalkerów | 50 |  |  |
| 15 | Noclegi dla patrolu w zakresie własnym na terenie Zony | 0 |  |  |
| 16 | Telekonferencja ze sztabem naukowym ICEF na tydzień przed misją | 100 |  |  |
| **SUMA1)** | | | |  |

**IV. Oświadczenia**

Oświadczam(-my), że:

1) zapoznałem(-liśmy) się i akceptuję(-my) regulamin rozpatrywania i przyznawania środków w ramach Programu XV HRF Czarnobyl;

2) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

3) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

................................................................. Data ........................................................

.................................................................

.................................................................

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu oferentów)

1. Suma musi być mniejsza bądź równa 500 punktów

**Załącznik Nr 1 – Zdjęcie patrolu**

**Załącznik Nr 2 – Zdjęcie pojemnika (lub pojemników) na obiekty o podwyższonym promieniowaniu**

**Załącznik Nr 3 – Podanie o pozwolenia na broń**

……………………...

(miasto i data)

**Zespół badawczy: ………………………………………….**

Miejscowość pochodzenia: ………………………………...

Szef zespołu: ………………………………………………...

Pan

**Komendant Bazy Wojsk**

**International Chernobyl Exploration Force**

w Czarnobylu

**Podanie o pozwolenie na broń**

Zwracamy się z prośbą o wydanie nam:

1. pozwolenia na posiadanie na terenie Strefy Zamkniętej i przeniesienie przez Kordon jednej sztuki broni palnej

**Uzasadnienie**

Przedstawiamy ważną przyczynę posiadania broni w Strefie Zamkniętej przez nasz zespół:

* 1. ……………………….
  2. ……………………….
  3. ……………………….

Rozwinięcie uzasadnienia, opis planowanej działalności zespołu itp.:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane egzemplarza broni, którego dotyczy podanie:**

Typ broni: ………………………………………….

Kaliber: …………………………………………….

Numer fabryczny: ………………………………...

Rok produkcji: …………………………………….

Zdjęcie egzemplarza:

Z poważaniem

………………

(szef zespołu badawczego)

1. 1) Termin realizacji zadania nie może być różny od 3 dni.

   2) Zadanie powinno mieć wymierne rezultaty oraz przyczyniać się do zgłębienia wiedzy na temat Strefy Wykluczenia w jednej z kategorii opisanych w regulaminie wniosku. [↑](#footnote-ref-2)