**Program remontowy „Habitat dla Instytucji”**

**Edycja IV/2016**

Program wsparcia technicznego, materiałowego, finansowego (pożyczka non-profit) obejmuje: noclegownie dla osób bezdomnych, domy dla samotnych matek z dziećmi, domy dziecka, rodzinne domy dziecka, domy opieki, obiekty mieszkaniowe służące osobom zagrożonym bezdomnością, wykluczeniem społecznym, osobom niepełnosprawnym fizycznie lub umysłowo, świetlice środowiskowe, itp.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa i adres podmiotu
 |  |
| 1. Osoba kontaktowa
 |  |
| 1. Nr tel.
 |  |
| 1. e-mail
 |  |
| 1. strona www
 |  |
| 1. KRS
 |  |
| 1. NIP
 |  |
| 1. Rodzaj prowadzonej działalności
 | [ ]  Noclegownia dla bezdomnych[ ]  Dom dla matek z dziećmi[ ]  Dom dziecka/ rodzinny dom dziecka[ ]  Dom opieki dla starszych[ ]  Obiekt mieszkaniowy służący osobom niepełnosprawnym (fizycznie lub umysłowo)[ ]  Inny (jaki) …………………………………………. |
| 1. Liczba beneficjentów korzystających z pomocy organizacji w remontowanym obiekcie

Ogólna charakterystyka mieszkańców/użytkowników obiektu przeznaczonego do remontu  |  |
| 1. Stan techniczny budynku/ lokalu
 |  |
| 1. Potrzebne prace remontowe

 1. (w tym prace, które mogą być przeprowadzone przez wolontariuszy)
 | ………………………………………………… |
| 1. Przewidywany koszt remontu ogółem (jeśli znany)
 |  |
| 1. Źródła finansowania wnioskodawcy
 |  |
| 1. Kwota potrzebnej pożyczki od Habitat
 |  |
| 1. Źródło spłaty pożyczki
 |  |
| 1. Planowany termin remontu (jeśli znany)
 |  |
| 1. Przewidywane zagrożenia/ryzyka związane z realizacją prac
 |  |
| 1. Deklarujemy zaangażowanie beneficjentów zgodnie z wytycznymi Fundacji (jeśli dotyczy)
 | Tak [ ]  Nie [ ]   |
| 1. Inne:
 |  |

Wypełniając formularz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w nim zawartych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu organizowanego przez *Fundację Habitat for Humanity Poland z siedzibą w Warszawie, przy ul. Mokotowskiej 55* (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dz.U. nr 133 poz. 883 z późn. zmianami). Przysługuje mi prawo do wglądu oraz prawo poprawiania moich danych osobowych.

Deklarujemy zgodę, aby informacje o przeprowadzanym projekcie mogły być udostępniane podmiotom współpracującym z Fundacją w celu potwierdzenia wydatkowania środków finansowych przekazanych przez te podmioty na realizację projektów.

Miejscowość ………………………………….., data …………………..…………….

Podpis(y) zgodnie z reprezentacją: …………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………..