

WZÓR LISTU INTENCYJNEGO WRAZ Z LISTĄ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA

Drogi Pomysłodawco.

Masz przed sobą formularz listu intencyjnego do projektu GENERATOR INNOWACJI. **SIECI WSPARCIA**. Przygotowanie listu stanowi pierwszy etap rekrutacji, w trakcie której wyłonimy grono społecznych innowatorów chcących wspólnie z nami rozwijać swój nowatorski pomysł na rzecz wsparcia osób starszych zależnych i/lub ich opiekunów. Zachęcamy do napisania listu intencyjnego językiem swobodnym, jakim pisze się np. list do przyjaciela, a nie suchym, urzędowym. Warto sprawić, aby list był ciekawą i wciągającą lekturą, która pozwoli nam lepiej poznać Ciebie i Twój pomysł.

Nad pomysłem będziesz pracował zazwyczaj w dwu- trzypersonowym zespole. By lepiej poznać całą grupę, pytania w formularzu listu intencyjnego kierujemy do każdej z osób, z którymi chcesz zgłosić pomysł.

Pamiętaj, pomysł może być zgłoszony przez co najwyżej trzy osoby lub podmioty działające w partnerstwie (każdy z podmiotów deleguje wówczas po jednym przedstawicielu). Formularz możesz wypełnić etapowo. Po jego wystaniu będziesz mógł pobrać swój formularz w formie dokumentu PDF. W korespondencji mailowej otrzymasz potwierdzenie wystania oraz instrukcje dot. przesłania wersji papierowej listu intencyjnego.

Na zgłoszenia pomysłów czekamy do 28 lutego 2016 r. Pamiętaj, by najpóźniej tego dnia wystać również wersję papierową niezbędnych dokumentów - decyduje data stempla pocztowego.

Z najlepszymi pozdrowieniami

Zespół projektu GENERATOR INNOWACJI. **SIECI WSPARCIA**

I. ZGŁASZASZ SIĘ JAKO:

- osoba lub grupa osób fizycznych
- osoba fizyczna współpracująca z instytucją/firmą/organizacją
- instytucja/firma/organizacja delegująca swojego pracownika/przedstawiciela
- partnerstwo instytucji/firm/organizacji reprezentowane przez pracowników/przedstawicieli każdej z nich



II. INFORMACJE OGÓLNE:

1. Informacje o pomysłodawcy (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko:

Płeć:

Wykształcenie:

Data urodzenia:

Adres:

Województwo:

Adres e-mail:

Nr telefonu:

+ dodaj kolejną osobę (jeśli dotyczy)

2. Informacje o instytucji/firmie/organizacji (jeśli dotyczy):

Nazwa instytucji/firmy/organizacji:

Adres:

Rok założenia:

Adres www:

+ dodaj kolejną instytucję/firmę/organizację (w wypadku partnerstwa)

3. Informacje o delegowanym pracowniku / przedstawicielu instytucji/firmy/organizacji (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko:

Płeć:

Wykształcenie:

Data urodzenia:

Adres:

Województwo:

Adres e-mail:

Nr telefonu:

+ dodaj kolejną osobę (jeśli dotyczy)

III. INFORMACJE O POMYSŁODAWCY / POMYSŁODAWCACH / DELEGOWANYM PRACOWNIKU / PRZEDSTAWICIELU INSTYTUCJI/FIRMY/ORGANIZACJI:

1. Kim jesteś? Czym się zajmujesz na co dzień? Co Cię interesuje? *(maks. 1000 znaków ze spacjami)*

2. Dlaczego chcesz zrealizować swój pomysł? Opisz/pokaż swoje największe motywacje. *(maks. 1000 znaków ze spacjami)*
3. Opisz swój największy sukces w realizacji przedsięwzięć społecznych (lub innych). Opisz swoje cechy i umiejętności, które pomogły Ci osiągnąć ten sukces. *(maks. 1000 znaków ze spacjami)*
4. Opisz swoje największe niepowodzenie/porażkę w działaniach zawodowych/społecznych. Jakie wnioski z niej wyciągnąłeś na przyszłość? *(maks. 1000 znaków ze spacjami)*
5. Opisz krótko wybrane przedsięwzięcie, którego byłeś pomysłodawcą i liderem. Na czym konkretnie polegała Twoja rola? *(maks. 1000 znaków ze spacjami)*
6. Dlaczego chcesz wziąć udział w tym programie? Jakie są twoje potrzeby rozwojowe? Jaką wiedzę, umiejętności i narzędzia posiadasz, jakich potrzebujesz, a jakie chcesz rozwijać? W czym potrzebujesz pomocy inkubatora? *(maks. 1000 znaków ze spacjami)*

IV. INFORMACJE O INSTYTUCJI/FIRMIE/ORGANIZACJI (JEŚLI DOTYCZY):

1. Czy instytucja/firma/organizacja posiada doświadczenie w realizacji projektów (społecznych i/lub innych) związanych z osobami starszymi/i/lub ich opiekunami? Opisz najważniejsze doświadczenia. *(maks. 1500 znaków ze spacjami)*
2. Czy instytucja/firma/organizacja posiada doświadczenie w realizacji przedsięwzięć innowacyjnych? Opisz najważniejsze doświadczenia. *(maks 1500 znaków ze spacjami)*

V. INFORMACJE O POMYŚLE:

1. Którego obszaru tematycznego dotyczy Twój/Wasz pomysł?
 - sieci społeczne – lokalne i sąsiedzkie wsparcie dla osób starszych zależnych i ich rodzin (opiekunów).
 - opieka wytchnieniowa – wsparcie opiekunów osób starszych zależnych.
2. Opisz krótko, na czym polega Twój pomysł. *(maks. 1000 znaków ze spacjami)*
3. Jaki problem społeczny rozwiązuje Twój pomysł? *(maks. 1500 znaków ze spacjami)*
4. Kto jest grupą odbiorców Twojego pomysłu? Jakie są jej potrzeby, oczekiwania, codzienne bariery? Skąd je znasz? Jakie działania podjąłeś/podjęłaś, by lepiej zrozumieć tę grupę? *(maks. 1000 znaków ze spacjami)*
5. W jaki sposób dzięki realizacji pomysłu poprawi się jakość życia twojej grupy odbiorców? *(maks. 1500 znaków ze spacjami)*
6. W jaki sposób Twoje rozwiązanie uruchamia zaangażowanie mieszkańców, partnerów dla dobra wspólnego? W jaki sposób rozwiązanie wzmacnia więzi i integrację społeczną? *(maks. 1000 znaków ze spacjami)*

7. Czy Twój pomysł jest sprytny i nietypowy? Czyli napisz, na czym polega innowacyjność Twojego rozwiązania. (innowacyjność rozumiemy jako potencjał do tworzenia nowych/zaskakujących rozwiązań i łączenia zasobów istniejących oraz tworzenia nowych układów zasobów i nowych zasobów). (maks. 1000 znaków ze spacjami)
8. W jaki sposób to rozwiązanie mogłoby stać się rozwiązaniem modelowym? Jak sądzisz, jakie zasoby, uwarunkowania, środki i partnerstwa są niezbędne do wprowadzenia innowacji w życie? (maks. 1000 znaków ze spacjami)
9. Jak widzisz rozwój swojego pomysłu w przyszłości? Jaką docelową skalę jego działania widzisz? Co zrobisz, żeby projekt mógł działać dalej? (np. Jakie widzisz możliwości finansowania Twojego przedsięwzięcia, jakie instytucje/organizacje mogłyby być zainteresowane wykorzystaniem Twojego rozwiązania). (maks. 1500 znaków ze spacjami)
10. W jakiej społeczności chcesz testować pomysł? (po etapie prototypowania wybrane 30 projektów otrzyma możliwość zdobycia dotacji na testowanie. Testowanie rozwiązania powinno odbywać się w określonej społeczności). Czy masz już jakiś pomysł? Opisz go krótko. (maks. 1000 znaków ze spacjami)

VI. DOKUMENTY DO ZAŁĄCZENIA

1. Lista niezbędnych dokumentów do załączenia (dla osoby fizycznej / osób fizycznych)

- CV pomysłodawcy/pomysłodawców (tylko w wersji elektronicznej)
- Portfolio pomysłodawcy/pomysłodawców (nieobowiązkowo – tylko w wersji elektronicznej)
- 2 rekomendacje środowiskowe (tylko w wersji papierowej)
- Lista podpisanych oświadczeń zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Regulaminu Konkursu (tylko w wersji papierowej)

2. Lista niezbędnych załączników (dla instytucji / firmy / organizacji)

- Wypis z KRS lub innego rejestru (tylko w wersji elektronicznej)
- Statut lub inny równorzędny dokument (tylko w wersji elektronicznej)
- CV pomysłodawcy / pomysłodawców (delegowanych pracowników / przedstawicieli) (tylko w wersji elektronicznej)
- Portfolio pomysłodawcy / pomysłodawców (nieobowiązkowo – tylko w wersji elektronicznej)
- 2 rekomendacje środowiskowe (tylko w wersji papierowej)
- Lista podpisanych oświadczeń zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Regulaminu Konkursu (tylko w wersji papierowej)

VII. PODSUMOWANIE

1. Podaj adres e-mail, na który wyślemy potwierdzenie otrzymania wypełnionego listu intencyjnego

2. Regulamin Konkursu

- Zapoznałem/am się i akceptuję [Regulamin Konkursu](#) GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA.

3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo Inicjatyw Twórczych e, z siedzibą przy Mokotowska 55, kod pocztowy 00-542 w Warszawa dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia badań oraz analizy wyników tych badań, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135).

Zgoda dotyczy wszystkich osób opisanych w formularzu listu intencyjnego.

4. Drogi Pomysłodawco.

Dziękujemy za wypełnienie formularza listu intencyjnego do projektu GENERATOR INNOWACJI. **SIECI WSPARCIA**. Możesz teraz pobrać swój formularz w postaci dokumentu PDF. Znajdziesz go również w wiadomości potwierdzającej otrzymanie przez nas Twojego elektronicznego zgłoszenia.

Wydrukowany list intencyjny wraz z odpowiednimi załącznikami wyślij tradycyjną pocztą do 28 lutego 2017 r. na adres Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „e” ul. Mokotowska 55/50, 00-542 Warszawa z dopiskiem „Sieci Wsparcia”. Pamiętaj – decyduje data stempla pocztowego.

Z najlepszymi pozdrowieniami

Zespół projektu GENERATOR INNOWACJI. **SIECI WSPARCIA**