



Stowarzyszenie Ciechanowski Wolontariat

ul. Śmiecińska 9, 06-400 Ciechanów

e-mail: ciechanowskiwolontariat@gmail.com

REGULAMIN UCZESTNICTWA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ WE WSPARCIU W RAMACH PROJEKTU „GALA WOLONTARIATU I WSPARCIE NGO W PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI WOLONTARIACKIEJ”

§1 Zakres przedmiotowy Regulaminu

Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „GALA WOLONTARIATU I WSPARCIE NGO W PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI WOLONTARIACKIEJ”. Projekt jest finansowany ze środków Gminy Miejskiej Ciechanów i realizowany przez Stowarzyszenie Ciechanowski Wolontariat.

§2 Kryteria rekrutacji

1. W projekcie mogą uczestniczyć organizacje pozarządowe podejmujące działania na rzecz mieszkańców Gminy Miejskiej Ciechanów.
2. Wsparciem w ramach projektu mogą zostać objęte wyłącznie organizacje:
 - a) nieprowadzące działalności gospodarczej,
 - b) nie zatrudniające pracowników na umowy o pracę.
 - c) posiadające wpis do KRS lub ewidencji stowarzyszeń w starostwie.
3. Rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej lub zatrudnienie pracowników na umowę o pracę w trakcie trwania wsparcia skutkuje jego zakończeniem z terminem natychmiastowym.

§3 Kryteria selekcji.

W pierwszej kolejności do projektu będą rekrutowane organizacje, które:

- a) posiadają status Organizacji Pożytku Publicznego,
- b) działające (zarejestrowane) krócej niż 24 miesiące,
- c) kolejność zgłoszeń.

§4. Przyjmowanie zgłoszeń

1. Rekrutacja będzie miała charakter otwarty.
2. Rekrutacja będzie prowadzona przy użyciu formularza zgłoszeniowego stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu.
3. Formularze zgłoszeniowe będzie można składać drogą elektroniczną za pośrednictwem maila na adres ciechanowskiwolontariat@gmail.com od wyznaczonego w ogłoszeniu rekrutacyjnym terminu.
4. Złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
5. Formularz zgłoszeniowy musi być podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentacji organizacji.



Stowarzyszenie Ciechanowski Wolontariat

ul. Śmiecińska 9, 06-400 Ciechanów
e-mail: ciechanowskiwolontariat@gmail.com

§5. Zakwalifikowanie do projektu

1. Organizacja zakwalifikowana do projektu zostaje uczestnikiem projektu.
2. Zakwalifikowanie do projektu następuje po podpisaniu przez organizację trójstronnej umowy pomiędzy: organizacją, biurem księgowym i Stowarzyszeniem Ciechanowski Wolontariat.
3. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.

§6 Zakres wsparcia

1. Organizacje zakwalifikowane do udziału w projekcie otrzymają wsparcie polegające na bezpłatnym prowadzeniu księgowości w terminie do końca 2020r.
2. Szczegółowy zakres wsparcia obejmuje zaksięgowanie 35 dowodów księgowych w roku oraz przygotowanie sprawozdania finansowego wraz z deklaracją CIT.
3. Dowód księgowy rozumiany jest jako dokument będący podstawą dokonanego zapisu w księgach rachunkowych np. faktura, rachunek itp.
4. Wsparcie będzie prowadzone wyłącznie przez wybrane przez Stowarzyszenie Ciechanowski Wolontariat biuro księgowe.

§7. Wsparcie pozaprojektowe

1. Po wykorzystaniu wsparcia określonego w §6 pkt.2 organizacja, może korzystać z dalszych usług biura księgowego za dodatkową opłatą.
2. Dodatkowa opłata za udzielone wsparcie poza projektem będzie wynosić 50,00zł brutto za każde dodatkowe 10 dowodów księgowych.
3. Kontynuowanie współpracy z biurem księgowym o którym mowa w §6 pkt.4 jest dobrowolne.
4. Wykonanie w ramach bezpłatnego wsparcia sprawozdania finansowego za rok kalendarzowy, wymaga kontynuacji współpracy z określonym §6 pkt.4 biurem księgowym do końca 2020 r.

§8 Obowiązki uczestnika projektu

1. Uczestnik projektu wyraża zgodę na udostępnianie informacji o fakcie udziału w projekcie w celu promocji projektu.
2. Szczegółowe obowiązki uczestnika określa umowa trójstronna.

§9 Obowiązki Stowarzyszenia Ciechanowski Wolontariat

1. Stowarzyszenie Ciechanowski Wolontariat zobowiązuje się do poniesienia kosztów udzielonego uczestnikowi projektu wsparcia w zakresie opisanym w §6.
2. Stowarzyszenie Ciechanowski Wolontariat rozlicza koszty wsparcia bezpośrednio z biurem księgowym bez finansowego udziału uczestnika projektu



Stowarzyszenie Ciechanowski Wolontariat

ul. Śmiecińska 9, 06-400 Ciechanów
e-mail: ciechanowskiwolontariat@gmail.com

Załącznik nr 1 do
Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Wypełniony formularz zgłoszeniowy w formie skanu lub zdjęcia przyjmowany jest w terminie od 05.02.2019r.godz. 8.00 do 12.02.2019r. godz.16.00 drogą mailową na adres ciechanowskiwolontariat@gmail.com

Nazwa organizacji - fundacji, stowarzyszenia, klubu sportowego /należy wpisać pełną nazwę	
Adres	
Telefon	
E-mail	
Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, e- mail)	

Niniejszym zgłaszam chęć udziału wskazanej powyżej organizacji w projekcie GALA WOLONTARIATU I WSPARCIE NGO W PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI WOLONTARIACKIEJ w zakresie uzyskania bezpłatnej usługi prowadzenia księgowości organizacji. Jednocześnie oświadczam, iż reprezentowana przez mnie organizacja zgłaszana do udziału w projekcie:

- a) nie prowadzi działalności gospodarczej,
- b) nie zatrudniające pracowników na umowy o pracę.

Dodatkowe kryteria selekcji:

Organizacja posiada status OPP TAK NIE
Organizacja działa (jest zarejestrowana) krócej niż 24 miesiące TAK NIE

.....
Podpis osoby upoważnionej