

Wniosek w ramach konkursu
"Zrozumieć Dziecko - lokalnie 2024"
(szkolenie dla rodzin zastępczych)



FUNDACJA EY

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Nazwa

2. Adres:

3. Numer telefonu:

4. Adres e-mail działu rodzinnej pieczy zastępczej:

5. Numer regon:

6. Dane osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentacji organizacji oraz podpisywania umów:

a) Imię i nazwisko:

b) Pełniona funkcja:

c) Adres e-mail:

d) Numer telefonu:

7. Dane koordynatora projektu (jeżeli koordynatorem ma być inna osoba niż osoba uprawniona do reprezentowania organizacji, wymieniona powyżej)

a) Imię i nazwisko:

b) Adres e-mail:

c) Numer telefonu:

8. Czy w przeszłości otrzymaliście Państwo dofinansowanie od Fundacji EY w ramach projektu "Zrozumieć Dziecko - lokalnie" na szkolenie dla rodzin zastępczych?

TAK

NIE

9. Jeżeli tak, prosimy podać szczegóły (data, trener, temat szkolenia):

10. Statystyka dotycząca pieczy zastępczej w powiecie ziemskim/grodzkim na terenie którego planowane jest przeprowadzenie warsztatów (dane z I połowy 2024 r. w przypadku braku danych z pierwszej połowy 2024 roku, prosimy o dane z roku 2023.):

Liczba mieszkańców:

Liczba placówek opiekuńczo-wychowawczych
(bez typu rodzinnego):

Liczba dzieci umieszczonych w placówkach
opiekuńczo-wychowawczych:

- na terenie powiatu
- poza powiatem

Liczba rodzin zastępczych spokrewnionych:

Liczba rodzin zastępczych niezawodowych:

Liczba rodzin zastępczych zawodowych:

Liczba rodzinnych domów dziecka:

Liczba placówek opiekuńczo-wychowawczych
typu rodzinnego:

Liczba dzieci przebywających łącznie
w rodzinnych formach opieki zastępczej:

- na terenie powiatu
- poza powiatem

Odsetek dzieci umieszczonych w rodzinnej
pieczy zastępczej do wszystkich dzieci w
pieczy zastępczej powiatu:

3. Jakie tematy szkoleń wydają się Państwu ważne i potrzebne dla opiekunów zastępczych i dlaczego?

(Ta wiedza pozwoli nam na planowane naszej dalszej oferty szkoleniowej)

4. Jakie tematy wydają się Państwu potrzebne i ważne dla koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej i dlaczego?

(Ta wiedza pozwoli nam na planowane naszej dalszej oferty szkoleniowej)

5. Skąd czerpią Państwo informacje na temat potrzebnych szkoleń?

Prosimy o osobną odpowiedź w odniesieniu do tematów szkoleń dla opiekunów zastępczych oraz dla koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej.

III. WYBÓR SZKOLENIA Z OFERTY FUNDACJI EY

1. Czy składają Państwo wniosek na przeprowadzenie szkolenia tylko dla rodzin zastępczych?

Tak, chcemy skupić się tylko na szkoleniu dla rodzin zastępczych

Nie, składamy również wniosek na szkolenie dla koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej.

(Ważne! Szkolenia dla opiekunów zastępczych oraz koordynatorów pieczy zastępczej muszą odbywać się oddzielnie. Nie łączymy tych grup szkoleniowych)

2. Prosimy o określenie rodzaju rodzinnych form pieczy zastępczej, której przedstawiciele mieliby wziąć udział w szkoleniu

Rodziny zastępcze spokrewnione

Rodziny zastępcze niezawodowe

Rodziny zastępcze zawodowe

Rodzinne domy dziecka

Placówki opiekuńczo – wychowawcze
typu rodzinnego

3. Jakimi kryteriami wyboru opiekunów zastępczych będą się Państwo kierować?
(Ważne! Wszystkie osoby biorące udział w szkoleniu muszą zadeklarować swoją obecność podczas całego szkolenia)

4. Który z tematów zaproponowanych przez naszych trenerów wybrali Państwo do przeprowadzenia na Państwa terenie (biorąc pod uwagę dostępność terytorialną)?
Prosimy o wskazanie jednego trenera oraz wybranego tematu szkolenia.

5. Dlaczego właśnie ten temat uważają Państwo za ważny i warty poruszenia?

6. Gdzie planują Państwo przeprowadzić szkolenie?

7. Czy zapewnią Państwo liczebność grupy szkoleniowej (osoby biorące udział w szkoleniu, poza trenerem i ew. obsługą) w granicach wytyczonych przez Fundację EY? (minimalnie 15 osób, maksymalnie 18 osób)?

TAK

NIE

8. Czy deklarują Państwo, że zapewnią catering dla osób uczestniczących w szkoleniu (uwzględniając trenera, trenerów)? Na catering składać powinny się zimne i ciepłe napoje, przekąski oraz obiad/lunch.

TAK

NIE

9. Proszę podać szacunkowy kosztorys Państwa wkładu własnego w szkolenia

Przedmiot wkładu własnego	Kwota (zł) (szacunkowa)
---------------------------	-------------------------

Sala

Catering

Inne (jakie?)

Dziękujemy za udział w naszym konkursie oraz wypełnienie formularza!

W razie jakichkolwiek pytań zapraszamy do kontaktu z

Karoliną Gadalską - Karwacką

tel. 797 974 234, e-mail: karolina.gadalska-karwacka@pl.ey.com

lub

pod adresem mailowym: fundacja@pl.ey.com

.....

Data i podpis osoby uprawnionej do
organizacji i podpisywania umów
(podpis prosimy złożyć na wydrukowanym
wniosku, wniosek elektroniczny nie wymaga podpisu)