

.....
(pieczęć podmiotu)

**WNIOSEK PODMIOTU
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW GMINNEGO PROGRAMU
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII**

1. Dane o Wnioskodawcy:

.....
.....

1.2 Adres:

Gmina:		Powiat:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Ulica nr:
Telefon:		Fax:
e-mail:		

1. 3. Osoba upoważniona wskazana do kontaktowania się w sprawach wniosku:

.....

imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, telefon, e-mail

1.4. Wnioskuje o dofinansowanie następujących działań:

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

Opis problemu lub potrzeb, jakie chcecie Państwo zaspokoić realizacją prezentowanego działania/projektu/programu profilaktycznego¹(diagnoza).....

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

Nazwa programu profilaktycznego ²(zadania/ projektu)

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

² Wypełnić w przypadku działania prowadzonego w ramach programu profilaktycznego

Realizatorzy programu (zadania/ projektu)

Opis programu profilaktycznego (wypełnić w przypadku działania prowadzonego w ramach programu profilaktycznego)- metody realizacji celu, harmonogram realizacji zadań, scenariusze zajęć, planowana liczba osób objętych programem, zadaniem, projektu, spodziewane efekty programu/ zadania/ projektu, ewaluacja)

Czas realizacji zadania	
Określenie miejsca realizacji zadania	
Cel zadania (programu/ projektu)	
Odbiorcy zadania/ programu/ projektu	
Liczba uczestników	
Liczba grup	
Przedział wiekowy	

Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji programów (zadania, projektu)

całkowity koszt (w zł)zł
w tym wnioskowana wielkość dofinansowaniazł

Kosztorys

Lp.	Materiały potrzebne do realizacji	Koszt w zł	Dofinansowanie
	Ogółem		

Dodatkowe uwagi lub informacje

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu podmiotu