

.....
(pieczęć podmiotu)

Budzów,

(data i miejsce)

W N I O S E K
DO GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
W STOSZOWICACH
o przyznanie środków finansowych.

I. Dane na temat podmiotu

1)pełna nazwa:

2) gmina : Stoszowice, powiat: ząbkowicki, województwo: dolnośląskie

3) tel. e-mail:.....

4)Wnioskuje o przyznanie środków finansowych w kwocie:

całkowity koszt przedsięwzięcia wynosi :

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

| |
|--|
| |
|--|

2. Miejsce i termin wykonywania zadania

| |
|--|
| |
|--|

3. Szczegółowy zakres zadania (dokładnie opisać)

| |
|--|
| |
|--|

4. Cel zadania (dokładnie opisać)

| |
|--|
| |
|--|

5. Opis kolejnych działań planowanych przy realizacji zadania (harmonogram – w rozbiciu na poszczególne dni – ewentualnie godziny)

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

| |
|---|
| * |
|---|

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

Całkowity koszt zł.

w tym wnioskowana wielkość (w zł) wielkość środków własnych (w zł)

Kosztorys ze względu na typ kosztów

| Lp | Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji | Koszt | UWAGI | INNE |
|----|--|-------|-------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | Ogółem | | | |

Kosztorys z uwzględnieniem na źródło finansowania

| Źródło | zł | % |
|---------------------------------|----|---|
| Wnioskowana kwota | | |
| Środki własne | | |
| Inni sponsorzy, prywatni- jacy? | | |
| Ogółem | | |

Ewentualny poza finansowy wkład własny podmiotu w realizację zadania (np. świadczenia

wolontariuszy)

Udostępnimy do prowadzenia zajęć z dziećmi: sale lekcyjną, sprzęt multimedialny, stronę internetową.

IV. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania

| |
|--|
| |
|--|

2. Posiadane zasoby kadrowe - ważne z punktu widzenia realizacji zadania

Liczba osób pracujących przy realizacji zadania :

w tym wolontariusze :

Inne informacje o zasobach kadrowych, w tym o kwalifikacjach osób zatrudnionych przy realizacji zadania oraz o kwalifikacjach wolontariuszy

3. Uzasadnienie

(wskazanie zgodności z Ustawą z dnia 26 października 1982o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych).

.....
(czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy)

4. Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy

Oświadczam / my, że:

- 1) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- 2) W przypadku zmiany programu zajęć lub osób prowadzących dostarczona zostanie do Gminnej Komisji informacja o zmianach

.....
(podpis osoby upoważnionej)