|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jednorożec, dnia …………………..  **Wójt Gminy Jednorożec**  **Wniosek o dofinansowanie**  **w ramach „Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**  **Oraz Przeciwdziałaniu Narkomani Dla Gminy Jednorożec”.** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Informacje o Wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Podstawowe dane: | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa |  | | | | | | | | | | | | |
| Adres |  | | | | | | | | | | | | |
| Kod |  | | | |  | |  | | Miejscowość | |  | | |
| NIP |  | | | | | | | |  | | | | |
| 2. Forma prawna: *(wstaw znak ”X” )* | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Stowarzyszenie | | | | |  | | | |  | Organizacja kościelna |
|  | |  | Fundacja | | | | |  | | | |  | Spółdzielnia socjalna |
|  | |  | Inne: |  | | | | | | | | | |
| 3. Dane osoby nadzorującej realizację zadania: | | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | Nazwisko |  | | | |
| Nr tel. |  | | | | | | | | E-mail |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Opis zadania** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa zadania | | | | | |  | | | | | | | |
| 2. Krótka charakterystyka planowanego zadania | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Potrzeby wskazujące na konieczność realizacji zadania | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Zakładane cele i rezultaty\*:  - propagowanie różnorodnych form spędzania czasu wolnego,  - promowania zdrowego stylu życia,  - integracja społeczności w środowisku lokalnym,  - inne (jakie?) …………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………….……………..  ……………………………………………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Opis grupy adresatów  *(wielkość grupy, wiek uczestników, charakter grupy: zamknięty/półotwarty/otwarty)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Termin i miejsce realizacji zadania | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Opis działań\*:  - działania promocyjno - edukacyjne,  - działania informacyjne,  - działania profilaktyczne,  - działania szkoleniowo-konferencyjne,  - działalność badawcza,  - organizowanie różnorodnych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży  (np. pikniki, festyny, wycieczki, warsztaty)  - inne (jakie?) …………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………..*.* | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Budżet zadania** | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Całkowity koszt zadania**  **(zł)** | | **Wkład własny**  **(zł)** | **Wnioskowania kwota ze środków GKRPA (zł)** |  |
| 1. |  |  | |  |  |  |
| 2. |  |  | |  |  |  |
| 3. |  |  | |  |  |  |
| 4. |  |  | |  |  |  |
| 5. |  |  | |  |  |  |
|  | | **SUMA:** |  |  |  |  |

…………………………..

podpis wnioskodawcy

GKRPA rekomenduje dofinansowania w kwocie ……………………………….………….………

Decyzja Wójta Gminy Jednorożec ………………………………………………………………….

\* proszę, podkreślić właściwą odpowiedź.