|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | Wieniawa, dn. | | | |  |
| **Wniosek o dofinansowanie**  do Gminnej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Narkomanii  w Gminie Wieniawa | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Opis grupy adresatów  *( wielkość grupy, wiek uczestników, jakie jest kryterium doboru grupy ? Charakter grupy – zamknięty / półotwarty / otwarty )* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Czas trwania  *( inicjatywa ma charakter jednorazowy / cykliczny? Jak długo będzie trwać i z jaką częstotliwością? )* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Miejsce realizacji | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Opis działań  *(Czy projekt zakłada: działania promocyjno - edukacyjne, działania profilaktyczne, działania szkoleniowo – konferencyjne, działalność badawcza, inne? Jeśli tak to jakie?)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Zasoby kadrowe niezbędne do przeprowadzenia zadania. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Harmonogram i budżet** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Lp. | Pozycja \* | Termin  realizacji | Jedn.  miary | Ilość | Wartość  całościowa  (zł) | Dofinansowanie  (zł) | Wkład własny (zł) | |
| Finansowy | Niefinansowy |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | **SUMA:** | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
| *\** | *- Proszę wyszczególnić wszystkie elementy zadania zgodnie z opisem działań ( Punkt II.8 )* |