

.....
pieczętka wnioskodawcy

WNIOSEK
o dofinansowanie ze środków przeznaczonych na realizację
zadań z zakresu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych
Narkomanii, Przeciwdziałania Przemocy i innych uzależnień behawioralnych

Nazwa zadania:

.....

I.

Nazwa jednostki	
Adres	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

II.

Osoba odpowiedzialna za realizację zadania (do kontaktu).

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

III.

Opis zadania-wskazanie poszczególnych działań oraz szczegółowy harmonogram ich realizacji.

--

IV.

Charakterystyka oraz planowana liczba uczestników (z podziałem na grupy wiekowe).

V.

Termin/y realizacji zadania.

VI.

Miejsce realizacji zadania.

VII.**Osoby realizujące zadanie płatnie/bezpłatnie. Dotychczasowe doświadczenie w realizacji zadania.**

Imię i nazwisko	Posiadane doświadczenie, kwalifikacje, kursy, szkolenia, uprawnienia, płatnie, bezpłatnie

VIII.**Uzasadnienie realizacji zadania – diagnoza, opis potrzeb oraz sposób ich badania.**

--

IX.**Zakładane cele i wskaźniki osiągnięcia zakładanych celów.**

--

X.

Zakładane rezultaty.

--

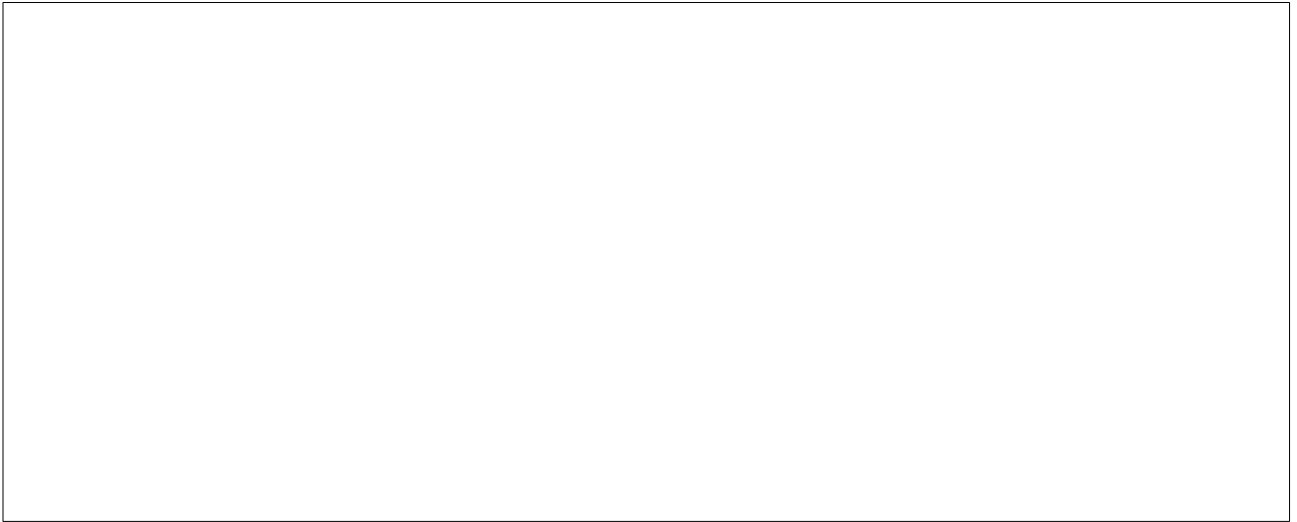
XI. Kosztorys

Lp.	Nazwa wydatku	Koszt jednostkowy	Koszt całkowity (w zł)	Kwota wnioskowana (w zł)	Inne źródła finansowania (środki finansowe własne lub z innych źródeł)	
					Kwota (w zł)	Źródło finansowania
	Ogółem					

XII.

Pozafinansowy wkład własny w realizację zadania

--



UWAGA!
Każda szkoła zobligowana jest do dołączenia oferty, na podstawie której będzie realizowała zadanie.

.....
data, miejscowość

.....
pieczętka i podpis osoby kierującej jednostką