

.....
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.

XII.

Osoby realizujące zadanie. Dotychczasowe doświadczenie w realizacji zadania.	
Imię i nazwisko	Posiadane doświadczenie, kwalifikacje, kursy, szkolenia, uprawnienia

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**

--



.....
data, miejscowość

.....
pieczętka i podpis osoby kierującej jednostką