

.....  
(pieczęć podmiotu)

**WNIOSEK PODMIOTU  
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW GMINNEGO PROGRAMU  
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I  
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII**

**1. Dane o Wnioskodawcy:**

.....  
.....

**1.2 Adres:**

Gmina:		Powiat:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Ulica nr:
Telefon:		Fax:
e-mail:		

**1.3. Osoba upoważniona wskazana do kontaktowania się w sprawach wniosku:**

.....

imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, telefon, e-mail

**1.4. Wnioskuje o dofinansowanie następujących działań:**

.....  
.....

Opis problemu lub potrzeb, jakie chcecie Państwo zaspokoić realizacją prezentowanego działania/projektu/programu profilaktycznego <sup>1</sup>(diagnoza).....  
.....  
.....  
.....

Nazwa programu profilaktycznego <sup>2</sup>(zadania/ projektu) .....

Realizatorzy programu (zadania/ projektu) .....

Opis programu profilaktycznego (wypełnić w przypadku działania prowadzonego w ramach programu profilaktycznego)- metody realizacji celu, harmonogram realizacji zadań, scenariusze zajęć, planowana liczba osób objętych programem, zadaniem, projektu, spodziewane efekty programu/ zadania/ projektu, ewaluacja)  
.....  
.....

.....

.....

Czas realizacji zadania	
Określenie miejsca realizacji zadania	
Cel zadania (programu/ projektu)	
Odbiorcy zadania/ programu/ projektu	
Liczba uczestników	
Liczba grup	
Przedział wiekowy	

**Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji programów (zadania, projektu)**

całkowity koszt (w zł) .....zł  
w tym wnioskowana wielkość dofinansowania .....zł

**Kosztorys**

L.p.	Materiały potrzebne do realizacji	Koszt w zł	Dofinansowanie
<b>Ogółem</b>			

Dodatkowe uwagi lub informacje .....

.....

.....  
(pieczęć podmiotu)

.....  
podpis osoby upoważnionej do  
składania oświadczeń w imieniu  
podmiotu

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku działania prowadzonego w ramach programu profilaktycznego

---