

Głuchów, dn. _____

**Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych w Głuchowie
Aleja Klonowa 5
96-130 Głuchów**

W N I O S E K O D O F I N A N S O W A N I E

I. Informacje o Wnioskodawcy

1. Podstawowe dane:

Nazwa			
Adres			
Kod	-	Miejscowość	

2. Forma prawna: (wstaw znak "X")

<input type="checkbox"/>	Stowarzyszenie	<input type="checkbox"/>	Organizacja kościelna
<input type="checkbox"/>	Placówka oświatowa	<input type="checkbox"/>	Ochotnicza Straż Pożarna
<input type="checkbox"/>	Inne:		

3. Dane osoby nadzorującej realizację zadania:

Imię		Nazwisko	
Nr tel.		E-mail	

II. 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, liczba uczestników, 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 informacyjno-edukacyjne, działania profilaktyczne, działania szkoleniowe, inne? Jeśli tak to jakie?)

9. Zasoby kadrowe niezbędne do przeprowadzenia zadania.

10. Wskazanie powiązania z Ustawą z dnia 26 października 1982 o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, Ustawą z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii, Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2023-2030

--

III. Harmonogram i budżet

Lp.	Pozycja *	Termin realizacji	Jedn. miary	Ilość	Wartość całościowa (zł)	Dofinansowanie (zł)	Wkład własny (zł)	
							Finansowy	Niefinansowy
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
SUMA:								

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

.....
Podpis osoby reprezentującej

Opinia Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Głuchowie:

Wniosek spełnia wymogi formalne / nie spełnia wymogów formalnych

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pod względem merytorycznym wniosek jest rekomendowany / nie jest rekomendowany przez GKRPA do realizacji

.....
.....
.....

Kwota przyznanego dofinansowania

Data:

Podpisy członków GKRPA:

.....
.....
.....
.....
.....