

Nowy Duninów, dn.....

**Wniosek o przyznanie środków finansowych z Gminnej Komisji Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych w Nowym Duninowie**

1. Nazwa i adres placówki wnioskującej o środki finansowe.....

Imię i Nazwisko osoby odpowiedzialnej (koordynującej z danej placówki).....

2. Rodzaj zadania:

- a) Program profilaktyczny.....
- b) Zagospodarowanie czasu wolnego.....
- c) Inne.....

3. Uzasadnienie zapotrzebowania na realizację wskazanego zadania:

- w oparciu o priorytety Szkolnego Programu Profilaktyki;
- identyfikację obszarów wiejskich;
- diagnozę sytuacji szkolnej;

Oferta zgodna z / (zaznaczyć jeden z programów)

- Gminnym Programem Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Nowym Duninowie
- Gminnym Programie Przeciwdziałania Narkomanii

4. OPIS PROJEKTU

- a) cele projektu:.....
- b) adresaci projektu z ukierunkowaniem na osoby z problemem alkoholowym.....
- c) liczba bezpośrednich uczestników projektu.....
- d) uzasadnienie podejmowanych działań (proszę wskazać w jaki sposób podejmowane działania wpisują się w gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii):.....
- e) realizator projektu (adres, telefon) oraz imienny wykaz realizatorów zadania wraz ze szczegółową informacją o kwalifikacjach niezbędnych do jego realizacji.....

Uwaga:

1. Wydatkowanie niezgodne z kalkulacją planowanych kosztów może skutkować niefinansowaniem zadania przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Nowy Duninów.
2. Realizatorzy programu zobowiązani są do prowadzenia listy obecności uczestników programu.
3. Wnioski o dofinansowanie należy składać do GKRPA w Nowym Duninowie na miesiąc wcześniej przed planowanym terminem realizacji zadania.

.....
Podpis i pieczęć osoby reprezentującej placówkę
zgłaszającą zapotrzebowanie

PRZEWODNICZĄCY
Rady Gminy
A. Pietrzak
Andrzej Pietrzak