

Wniosek o dofinansowanie działań profilaktycznych

INFORMACJE OGÓLNE

1. Wnioski należy składać na załączonym formularzu, w sekretariacie Urzędu Gminy w Sobolewie
2. Wniosek należy wypełniać komputerowo lub ręcznie (drukowanymi literami).

FORMULARZ WNIOSKU

I. TYTUŁ PROJEKTU:.....
.....

II. DANE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa wnioskodawcy /instytucji/stowarzyszenia/światlice/klubu/sołectwa:

.....

Dokładny adres:

.....

3. Osoba i telefon osoby odpowiedzialnej za realizację inicjatywy:

.....

4. Data rozpoczęcia projektu:

Data zakończenia projektu:

Termin złożenia raportu finansowo-merytorycznego(do 2 tygodni po zakończeniu zadania).....

5. Wnioskowana kwota w zł:

Całkowity koszt projektu w zł:

III. OPIS PROJEKTU:

1. Streszczenie projektu (cel projektu, co, w jaki sposób, dlaczego i przez kogo zostanie zrobione):

.....

.....

.....

.....

.....

1. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w kontekście profilaktyki uzależnień : opis w jaki sposób projekt wpisuje się w Gminny Program Profilaktyki Uzależnień w zadania:

- **Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej , edukacyjnej, w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii , w szczególności dla dzieci i młodzieży , w tym prowadzenie zajęć portowych, kulturalnych, a także dożywianie dzieci uczęszczających w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.**

- **Wspieranie działań profilaktycznych polegających na prowadzeniu lokalnych działań profilaktycznych , kampanii edukacyjnych o charakterze rozrywkowym, sportowym, kulturalnym, itp. dla dzieci, młodzieży oraz osób starszych.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Pełny opis projektu:

a) cel projektu:

.....

.....

.....

.....

b) Adresaci projektu:

- Kryteria wyboru dzieci/młodzieży uczestniczącej w projekcie z ukierunkowaniem na dzieci oraz młodzież

.....

.....

.....

.....

- Liczba bezpośrednich uczestników projektu:

.....

- Miejsce realizacji projektu

.....

c) Realizatorzy projektu:

- Informacje na temat osób pracujących z uczestnikami projektu(dziećmi/młodzieżą - kwalifikacje, doświadczenia, umiejętności)

.....

d) Metody pracy:

- W jaki sposób projekt uwzględnia korzenie profilaktyki uzależnień wśród odbiorców

.....

e) Opis konkretnych działań - harmonogram

L.p.	Realizowane działanie	Termin realizacji	Osoba odpowiedzialna za jego przebieg	Uwagi

--	--	--	--	--

IV. BUDŻET PROJEKTU ORAZ PLANOWANE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

1. Jaki jest Państwa własny, pozafinansowy wkład w realizację projektu (np. praca wolontariuszy, wykorzystanie sal udostępnianych przez klub, świetlicę czy domy kultury, udostępnienie sprzętu itp.)

.....

Rodzaj kosztu	Sposób kalkulacji	SUMA	Źródła finansowania	
			Dotacja GKRPA	Inne źródła
Podsumowanie :				

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Sobolewie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 nr 1333, poz. 883) oraz danych organizacji.

.....
 (podpis osoby reprezentującej instytucję)

Uwaga:

Wydatkowanie niezgodne z kalkulacją planowanych kosztów może skutkować niesfinansowaniem zadania przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Sobolewie

Opinia GKRPA w Sobolewie

* wypełnia GKRPA

Opinia Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

Posiedzenie odbyło się w dniu:

W posiedzeniu uczestniczyli:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.

Ustalenia Komisji:

1) Czy wniosek jest zgodny z założeniami niniejszego Programu

☐ TAK ☐ NIE

2) Czy GKRPA posiada zasoby finansowe na realizację Programu

☐ TAK ☐ NIE

Decyzja Komisji:

Komisja postanowiła

☐ POZYTYWNIE ☐ NEGATYWNIE zaopiniować wniosek

Przyznana kwota na realizację zadania:

.....

Uzasadnienie Komisji:

.....
.....

Podpisy:

.....

.....