Zał. nr 4 do Regulaminu

Nr rej GKRPA …………………..

 Milicz, dnia …………………………….

**WNIOSEK**

**do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Miliczu**

**o przyznanie środków finansowych z Gminnego Programu Profilaktyki**

 **w ………. roku**

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

(wnioskodawca – nazwa instytucji, adres, NIP, numer telefonu, e-mail)

Osoba uprawniona do reprezentowania instytucji/organizacji

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

Wnioskuję o przyznanie środków finansowych w kwocie ....................................zł

(słownie złotych: ……………………………………… )

całkowity koszt przedsięwzięcia: .......................................................................................................................................................................................................

Nazwa zadania:......................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………...

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

Cele zadania:…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

z przeznaczeniem na:

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

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (opis przeznaczenia wnioskowanej kwoty)

**UZASADNIENIE PODEJMOWANIA DZIAŁAŃ**

(proszę wskazać w jaki sposób podejmowane działania wpisują się w gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii):

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

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

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

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

Czas realizacji zadania : ………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Liczba uczestników zadania: …………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce realizacji zadania : ……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Opis planowanych działań przy realizacji zadania: …………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI ZADANIA:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów i sposób kalkulacji | Koszt całkowity | w tym ze środków gminnych  | w tym ze środków własnych |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Miliczu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) oraz danych organizacji.*

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

 (pieczęć instytucji, czytelny podpis Wnioskodawcy)