

**Wniosek o dofinansowanie**  
do Gminnej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,  
Przeciwdziałania Narkomanii  
w Wieniawie

**I. Informacje o Wnioskodawcy**

## 1. Podstawowe dane:

Nazwa			
Adres			
Kod	-	Miejscowość	
NIP			

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

<input type="checkbox"/>	Stowarzyszenie	<input type="checkbox"/>	Organizacja kościelna
<input type="checkbox"/>	Fundacja	<input type="checkbox"/>	Spółdzielnia socjalna
<input type="checkbox"/>	Inne: _____		

## 3. Dane osoby nadzorującej realizację zadania:

Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Nr tel.	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

**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, 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 promocyjno - edukacyjne, działania profilaktyczne, działania szkoleniowo – konferencyjne, działalność badawcza, inne? Jeśli tak to jakie?)*

#### 9. Zasoby kadrowe niezbędne do przeprowadzenia zadania.

### III. Harmonogram i budżet

Lp.	Pozycja *	Termin realizacji	Jedn. miary	Ilość	Wartość całościowa (zł)	Dofinansowanie (zł)	Wkład własny (zł)	
							Finansowy	Niefinansowy
1.								
2.								
					<b>SUMA:</b>			

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