

Wniosek o dofinansowanie działań profilaktycznych

INFORMACJE OGÓLNE

- Wnioski należy składać na załączonym formularzu, w terminie określonym przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
- Wniosek należy wypełniać komputerowo lub ręcznie (drukowanymi literami).

ADRES ZWROTNY

**Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
w Zabłudowie
ul. Rynek 8
16-060 Zabłudów**

FORMULARZ WNIOSKU

I.	TYTUŁ PROJEKTU:.....
----	------------------------------------

II. DANE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa **wnioskodawcy**
/instytucji/stowarzyszenia/świątlicy/klubu/parafii/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:

- Wspieranie szkolnych programów profilaktyki realizowanych w formie zajęć informacyjno-edukacyjnych, warsztatów, w związku z przeciwdziałaniem uzależnieniom dla całej społeczności szkolnej (dofinansowanie programu W Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Zabłudowie dot. profilaktyki uzależnień, w tym narkomanii)
- Realizowanie działań profilaktycznych na temat uzależnień w szkołach i świetlicach w formie: profesjonalnych programów profilaktycznych (posiadających rekomendacje)- dofinansowanie zakupu takich programów; pogadań, prelekcji, warsztatów, spektakli i koncertów profilaktycznych.
- Współpraca z rodzicami w zakresie budowania umiejętności wychowawczych w obszarze profilaktyki.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

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 Zabłudowie 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 Zabłudowie

Opinia GKRPA w Zabłudowie

Wniosek spełnia wymogi formalne / nie spełnia wymogów formalnych

.....
.....

Opinia i podpisy członków GKRPA

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

.....
Opinia i odpisy członków GKRPA

Kwota przyznanego dofinansowania

.....
Opinia i odpisy członków GKRPA