………………………………………………………………

***Nazwa wnioskodawcy lub pieczęć (imię i nazwisko/szkoła/instytucja)***

**WNIOSEK**

**NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO W RAMACH GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA GMINY WOJCIESZKÓW NA 2024 ROK**

1. **Oferowane działanie dotyczy zadania konkursowego o treści:** (proszę wpisać treść zadania wraz   
   z przydzielonym numerem)

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

1. **Nazwa własna projektu/zadania:**

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

1. **Dane dotyczące całości projektu.**
   * cel główny (cele główne),

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

* + zakładane rezultaty i ich wskaźniki (zakładany wpływ na osoby uczestniczące w zadaniu);

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

* + plan działań w ramach projektu w punktach;

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

* + na jakie czynniki ryzyka oraz czynniki chroniące opisane działania będą skierowane;

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

* + planowana liczba osób bezpośrednio objętych działaniem: (wielkość grupy, wiek: w tym dzieci, młodzież, rodzice, nauczyciele)

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

* czas trwania i miejsce realizacji projektu

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

* sposób rekrutacji odbiorców

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

* współpraca z instytucjami, placówkami, organizacjami, osobami podczas realizacji projektu (jakimi,   
  w jakim zakresie);

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

* osoby realizujące projekt (wykształcenie, szkolenia, kopia dokumentu potwierdzającego przygotowanie do oferowanego programu);

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

* sposób potwierdzenia realizacji zadania

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

* **plan ewaluacji** (w jaki sposób wnioskodawca dokona oceny efektów podjętych działań)

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

1. **Kosztorys projektu**
2. całkowita wysokość kwoty dofinansowania, o którą występuje wnioskodawca w ramach realizacji projektu (kwota ta musi bezpośrednio służyć osiąganiu założonych celów projektu oraz rozwiązywaniu problemów uzależnień) ………………………………….. zł,
3. szczegółowy kosztorys wydatków w ramach kwoty wskazanej w podpunkcie "a".

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szczegółowy kosztorys** | | |
| Kwota [zł] | Przeznaczenie (cel) zakupu | W jaki sposób wydatkowania kwota pozwoli na realizację celów projektu. |
| …………….. | materiały | …………………………………………………………………  ……………………………………………………………….…  …………………………………………………………………. |
| …………….. | wyżywienie | …………………………………………………………………  ……………………………………………………………….…  …………………………………………………………………. |
| …………….. | usługi | …………………………………………………………………  ……………………………………………………………….…  …………………………………………………………………. |
| ………….…. | nagrody konkursowe | …………………………………………………………………  ……………………………………………………………….…  …………………………………………………………………. |
| …………….. | wynagrodzenie | …………………………………………………………………  ……………………………………………………………….…  …………………………………………………………………. |
| …………….. | inne (opisać jakie) | …………………………………………………………………  ……………………………………………………………….…  …………………………………………………………………. |

1. **Dane wnioskodawcy**
   1. imię i nazwisko …………………………………………………………………………………….
   2. dokładny adres ……………………………………………………………………………………..
   3. telefon ………………………..
   4. e-mail ………………………..
   5. numer konta bankowego …………………………………………………………………………..
2. **Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących wniosku**
   1. imię i nazwisko …………………………………………………………………………………….
   2. dokładny adres ……………………………………………………………………………………..
   3. telefon ………………………..
   4. e-mail ………………………..
3. **Realizowane dotychczas zadania z zakresu profilaktyki (rok realizacji)**

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

Wojcieszków, dnia ……………….....................................................

*(data i podpis wnioskodawcy)*