………………………………………………………………

 ***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)*