

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; pogadarek, 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

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