

<b>Wniosek do Wójta Gminy Kwidzyn o dofinansowanie z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz z Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok ... ..</b>	
<b>1. Nazwa placówki lub imię i nazwisko (osoba fizyczna)</b>	
<b>2. Adres, numer NIP numer telefonu/faksu</b>	
<b>3. Osoba kierująca placówką lub osoba fizyczna: funkcja imię i nazwisko:</b>	
<b>4. Nazwa banku i numer konta bankowego:</b>	
<b>5. Osoba odpowiedzialna za projekt- imię i nazwisko: funkcja: kwalifikacje: numer tel.</b>	
<b>6. Osoba lub organizacja rekomendująca projekt- informacja kim jest rekomendujący:</b>	
<b>7. Nazwa projektu:</b>	
<b>8. Cel projektu</b> 1) 2) 3)	
<b>9. Czas realizacji projektu:</b>	
<i>Data rozpoczęcia projektu</i>	<i>Data zakończenia projektu</i>
<b>10. Kwalifikacje osób merytorycznie zaangażowanych w realizację projektu (wykładowców, nauczycieli itd)</b>	
<b>11. Wkład społeczny w realizację projektu:</b> (np. praca wolontariuszy, udostępnienie sprzętu, pomieszczeń itp.) 1) 2)	
<b>12. Wnioskowana suma z GKRPA:</b>	<b>Pełny koszt:</b>
<i>(wpisz kwotę o którą wnioskujesz do GKRPA)</i>	<i>(wpisz kwotę wartości całego projektu)</i>
<b>13. Główne wydatki (tytuły i sumy), które mają być pokryte z GKRPA</b> 1) 2) 3)	
<b>14. Pozostałe środki na realizację projektu pozyskane (źródła i sumy).</b> - - -	<b>Przewidywane (źródła i sumy)</b>
<b>Razem</b>	<b>Razem</b>
<b>15. Opis projektu w punktach</b> <i>Sposób realizacji</i>	

*Do kogo jest skierowany:*

*Sposób rekrutacji uczestników:*

*Sposób oceny efektów projektu:*

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

*Inne istotne informacje*

**16. BUDŻET PROJEKTU**

<b>Rodzaj wydatku</b>	<b>Miara</b> (godzina, sztuka, osoby)	<b>Cena jednostki</b>	<b>Ilość</b>	<b>Planowane źródła środków</b>			<b>Łączny koszt</b>
				<b>Środki GKRPA</b>	Środki realizatora, sponsorzy i inne źródła	Odpłatność uczestników	
<b>Koszty osobowe</b> (wynagrodzenie) 1. 2.							
<b>Wydatki rzeczowe</b> (materiały do zajęć) 1. 2. 3.							
<b>Pozostałe wydatki</b> 1. 2. 3.							
<b>Suma wydatków</b>							

**Do wniosku należy dołączyć program!!!  
Wnioski będą rozpatrywane w ciągu miesiąca od złożenia.**

**17. Projekt.**  
**Opis problemu**

**Cele i oczekiwane efekty projektu**  
Odbiorcy projektu:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

*Adresaci projektu (kto, ile osób)*

.....

*Dokładny opis realizacji projektu*

.....  
 .....

*Zespół realizujący projekt*

.....

*Miejsce realizacji, zaplecze techniczne*

.....  
 .....

*Sposób oceny projektu i jego promocji*

- 1) ankieta
- 2)
- 3)

### **18. Harmonogram działań.**

<i>Etapy realizacji projektu</i>	<i>Terminy realizacji</i>	
	<i>Początek</i>	<i>Koniec</i>
1.		
2.		
3.		
4.		

**19. Wkład placówki w realizację projektu.**

**20. Doświadczenia w realizacji podobnych projektów.**

**Podpis Dyrektora Placówki/osoby fizycznej**

**Podpis osoby realizującej projekt**