

Wieluń, \_\_\_\_\_

**Wniosek o dofinansowanie**  
Do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych  
w Gminie Wieluń

**I. Informacje o Wnioskodawcy**

1. Podstawowe dane:

Nazwa			
Adres			
Kod	-	Miejscowość	
NIP			

2. Forma prawna: (wstaw znak "X")

<input type="checkbox"/>	Stowarzyszenie	<input type="checkbox"/>	Organizacja kościelna
<input type="checkbox"/>	Fundacja	<input type="checkbox"/>	Spółdzielnia socjalna
<input type="checkbox"/>	Inne:		

3. Dane osoby nadzorującej realizację zadania:

Imię		Nazwisko	
Nr tel.		E-mail	

**II. Opis zadania**

1. Nazwa zadania

2. Krótka charakterystyka planowanego zadania

3. Potrzeby wskazujące na konieczność realizacji zadania

4. Zakładane cele i rezultaty

5. Opis grupy adresatów

*(wielkość grupy, wiek uczestników, jakie jest kryterium doboru grupy?, charakter grupy - zamknięty/półotwarty/otwarty)*

6. Czas trwania

*(inicjatywa ma charakter jednorazowy/cykliczny? Jak długo będzie trwać i z jaką częstotliwością?)*

7. Miejsce realizacji

8. Opis działań

*(Czy projekt zakłada działania profilaktyczne/psychoedukacyjne/socjoterapeutyczne? Jeśli tak to jakie?)*

9. Zasoby kadrowe niezbędne do przeprowadzenia zadania.

### III. Harmonogram i budżet

Lp.	Pozycja *	Termin realizacji	Jedn. miary	Ilość	Wartość całościowa (zł)	Dofinansowanie (zł)	Wkład własny (zł)	
							Finansowy	Niefinansowy
1.								
2.								
					<b>SUMA:</b>			

#### 10. Zakończenie zadania.

Termin złożenia sprawozdania upływa po 30 dniach po zakończeniu projektu.  
Do sprawozdania proszę dołączyć materiał fotograficzny, publikacje prasowe lub internetowe.  
**Nie złożenie sprawozdania skutkuje zwrotem przyznanych środków finansowych.**

### Opinia Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie złożonego wniosku

.....  
.....  
.....

.....  
/podpis i pieczęćka/