Koszęcin, dnia ……………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

 Pełnomocnik Wójta Gminy

 ds. Realizacji Gminnego Programu Profilaktyki

 i Rozwiązywania problemów Alkoholowych

 oraz Przeciwdziałania Narkomanii

 siedziba GOPS Koszęcin

 ul. Sobieskiego 11a

 42 – 286 Koszęcin

 Zwracam się z prośbą o sfinansowanie/dofinansowanie działań w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii zgodnie z załączonym wnioskiem[[1]](#footnote-1).

 …………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. wniosek

Wniosek o sfinansowanie/dofinansowanie działań

z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii

na lata 2024 - 2025

|  |
| --- |
| **I Informacje ogólne** |
| **1.1 Tytuł zadania** |  |
| **1.2 Rodzaj zadania** | * Program profilaktyczny
* Szkolenie
* Pogadanki
* Spektakle
* Konkursy (plastyczne, literackie, muzyczne)
* Festyny i inne imprezy plenerowe (poza sportowymi)
* Pozalekcyjne zajęcia sportowe
* Kolonie, półkolonie i obozy z programem profilaktycznym
* Zagospodarowanie czasu wolnego
* Inne ………………………………………………….

\* proszę zaznaczyć właściwe zadanie |
| * 1. **Okres realizacji**
 |  |

|  |
| --- |
| **II Wnioskodawcy** |
| **2.1 Pełna nazwa Wnioskodawcy** |  |
| **2.2 Adres do korespondencji** |  |
| **2.3 Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy** |  |
| 2.3.1 Numer telefonu |  |
| 2.3.2 Adres poczty elektronicznej |  |
| **2.4 Partnerzy** |  |

|  |
| --- |
| **III Charakterystyka zadania** |
| **3.1 Zadanie zgodne z Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii** (wskazać konkretny zapis)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **3.2 Opis potrzeb i/lub problemów wskazujących na konieczność wykonania zadania**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **3.3 Grupy docelowe (do kogo zadanie jest skierowane)**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **3.4 Zakładane rezultaty zadania**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **3.5 Planowane działania (jakie działania zostaną podjęte w trakcie trwania zadania – w tym elementy profilaktyki, na co ma być przeznaczone dofinansowanie)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **3.6 Wkład własny (nieobowiązkowy), np. wykwalifikowana kadra, pomieszczenie, budynek, boisko, itp.**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **IV Budżet projektu oraz planowane źródła finansowania** |
| **4.1 Całkowity koszt przedsięwzięcia (zł)** |  |
| **4.2 Koszty własne (zł)** |  |
| **4.3 Inne źródła finansowania (zł)** |  |
| **4.4.Wnioskowana kwota**  |  |

Oświadczenie:

- oświadczam, że na wszystkich informacjach związanych z realizacją przedsięwzięcia umieszczę adnotację „zadanie współfinansowane/finansowane ze środków Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii

Uwagi:

1. Wydatkowanie niezgodne z planowanymi wydatkami może skutkować niesfinansowaniem zadania
2. Wnioskodawca zobowiązany jest do złożenia sprawozdania z przeprowadzonego zadania
3. Wnioski należy składać najpóźniej na miesiąc przed planowanym terminem realizacji zadania

 **……………………………………….**

 **Czytelny podpis wnioskodawcy**

1. Wniosek można złożyć w siedzibie GOPS Koszęcin pokój nr 2 [↑](#footnote-ref-1)