

Wniosek o dofinansowanie działań profilaktycznych

<input type="checkbox"/> złożenie wniosku	<input type="checkbox"/> korekta wniosku	<input type="checkbox"/> wycofanie wniosku
---	--	--

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).
- Wniosek należy wypełnić na podstawie Uchwały Nr 218/16 Rady Gminy Celestynów z dnia 21 grudnia 2016 roku w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2017.

ADRES ZWROTNY

**Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
w Celestynowie
ul. Regucka 3
05-430 Celestynów**

FORMULARZ WNIOSKU

I. TYTUŁ PROJEKTU:.....
.....

II. DANE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa wnioskodawcy /instytucji/stowarzyszenia/świątlicy/klubu/sołectwa:

.....

Dokładny adres:

.....

3. Osoba i telefon osoby odpowiedzialnej za realizację inicjatywy:

-
.....
4. **Data rozpoczęcia projektu:**
Data zakończenia projektu:
5. **Wnioskowana kwota w zł:**

III. OPIS PROJEKTU:

1. **Streszczenie projektu:**

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

Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w kontekście profilaktyki uzależnień : opis w jaki sposób projekt wpisuje się w Gminny Program Profilaktyki Uzależnień wskazując przy tym zadanie programu w ramach, którego inicjatywa będzie realizowana:

- **Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej , edukacyjnej, w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii , w szczególności dla dzieci i młodzieży , w tym prowadzenie zajęć portowych, kulturalnych, a także dożywianie dzieci uczęszczających w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.**

- **Wspieranie działań profilaktycznych polegających na prowadzeniu lokalnych działań profilaktycznych, kampanii edukacyjnych o charakterze rozrywkowym, sportowym, kulturalnym, itp. dla dzieci, młodzieży oraz osób starszych.**

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

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

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

e) Opis konkretnych działań - harmonogram

L.p.	Realizowane działanie	Termin realizacji	Osoba odpowiedzialna za jego przebieg	Uwagi

.....
(podpis osoby reprezentującej instytucję)

Opinia GKRPA w Celestynowie

Wniosek spełnia wymogi formalne / nie spełnia wymogów formalnych (wskazanie braków i formę ewentualnego uzupełnienia, czas na uzupełnienie przez wnioskodawcę)

podpisy członków GKRPA

.....
.....

Uzupełnienie dokonane (data) :

- Pod względem merytorycznym wniosek jest rekomendowany / nie jest rekomendowany przez GKRPA do realizacji

Uwagi członków do wniosku

.....
.....

Opinia i podpisy członków GKRPA

.....
.....

- Kwota przyznanego dofinansowania

.....
podpisy członków GKRPA