

Cisek, dnia

WNIOSEK
o przyznanie środków finansowych z Programu Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych w Gminie Cisek na rok

DANE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa podmiotu ubiegającego się o środki finansowe:

.....

2. Dokładny adres:

3. Osoba i telefon do kontaktu:

4. Nazwa zadania:

.....

5. Termin rozpoczęcia realizacji zadania:

OPIS ZADANIA:

1. Uzasadnienie potrzeby realizacji zadania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Adresaci:

3. Opis działań wynikający z prowadzonej realizacji zadania:

.....

.....

.....

.....

BUDŻET ORAZ PLANOWANE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:

1. Wnioskowana kwota dofinansowania: zł,

2. Całkowity koszt realizacji zadania: zł,

3. Udział środków własnych lub zewnętrznych w realizacji zadania (z podaniem źródła), posiadana baza materialna: zł,

UWAGA: Nie podlegają refundacji wydatki poniesione przed dniem rozpatrzenia wniosku.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Cisek na rok

.....

(podpis wnioskodawcy)

OCENA WNIOSKU:

Po dokonaniu analizy wniosku, Gmina Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Cisku rekomenduje/ nie rekomenduje zadanie pn.:

.....

Cisek, dnia

.....
(podpis Przewodniczącego GKRPA w Cisku)

.....

.....

.....

.....

.....

(podpisy członków Komisji)

WERYFIKACJA FINANSOWA WNIOSKU:

Wniosek ma pokrycie w środkach finansowych: tak/nie

.....
(podpis Skarbnika lub osoby upoważnionej)

OSTATECZNA AKCEPTACJA WNIOSKU:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

.....
(podpis Wójta lub osoby upoważnionej)