**„Załącznik nr 9  
do Regulaminu GKRPA  
w Suchożebrach**

................................................................ Nr wniosku ……………….

(Miejscowość, data) (Nadaje GKRPA)

**WNIOSEK  
DO GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓWALKOHOLOWYCH W SUCHOŻEBRACH  
O PRZYZNANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH**

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

(wnioskodawca – nazwa instytucji, adres, NIP, numer telefonu, e-mail)

Osoba uprawniona do reprezentowania instytucji/organizacji:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

Wnioskuję o przyznanie środków finansowych w kwocie…………………………...............................zł

(słownie złotych: …………………………………………………………………………………………. )

Całkowity koszt przedsięwzięcia: ................................................................................................................

**NAZWA ZADANIA**...................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………..

**CELE ZADANIA.**…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

z przeznaczeniem na:

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

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

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

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

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

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

(opis przeznaczenia wnioskowanej kwoty)

**UZASADNIENIE PODEJMOWANIA DZIAŁAŃ**

(proszę wskazać w jaki sposób podejmowane działania wpisują się w gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii):

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

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

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………….

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

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

……………………………………………………………………………………………….……………….

CZAS REALIZACJI ZADANIA: …………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

LICZBA UCZESTNIKÓW ZADANIA: ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA: ………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

OPIS PLANOWANYCH DZIAŁAŃ PRZY REALIZACJI ZADANIA: …………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI ZADANIA:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | RODZAJ KOSZTÓW I SPOSOBY KALKULACJI | KOSZT CAŁKOWITY  (ZŁ) | W TYM Z  ŚR. GMINY (ŚR. GKRPA) | W TYM ZE ŚRODKÓW WŁASNYCH |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |

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

(pieczęć instytucji, czytelny podpis Wnioskodawcy)”